



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO MUNICIPIO DE MODELO

Santa Catarina  
Rua do Comércio, 1304, Centro  
C.E.P: 89.872-000  
C.N.P.J: 11.511.812/0001-18  
Fone: (49) 3365-3137

**NOTA DE EMPENHO**  
Comum

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001373/20 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentário
--	--------------------------------

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE  
10 - Saude  
301 - Atencao Basica  
0007 - VIDA SAUVAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS  
3.3.90.39.50.00 - SERVICOS MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Principal: 1707  
Cod. Red.: 01765

**CREDOR** 3569 LABORATORIO FADK LTDA - ME  
RUA XV DE NOVEMBRO 4000 LARANJEIRAS  
Banco: Agencia:3036-8 Conta:000018842-5  
CNPJ: 12.755.192/0001-25  
MODELO  
FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NÚMERO</b> 1681	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 1738	<b>EMIÇÃO</b> 06.10.20	<b>VENCIMENTO</b> 06.10.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 67.302,10	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 40,00	<b>SALDO ATUAL</b> 67.262,10		

**SPECIFICAÇÃO**  
EXAME SANGUE OCULTO (IMUNOCROMATOGRÁFIA)  
SERVICOS DE EXAMES LABORATORIAS ,VIA COMPRA DIRETA, PARA A PACIENTE RELICE  
VALENTE QUE ESTA EM ACOMPANHAMENTO ESPECIALIZADO APOS TRANSPLANTE RENAL E  
O EXAME DE SANGUE OCULTO (IMUNOCROMATOGRÁFIA) NAO CONSTA NA RELACAO DO SUS .

38,80

<b>VALOR POR EXTENSO</b> quarenta reais*****	<b>TOTAL</b>	40,00
---	--------------	-------

\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CEF. 624.082-4

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 09/11/20

TESOURARIA

RESPONSÁVEL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.º

ASSINATURA

23/11

Endereço: Rua do Comércio, 1304

Cidade: Modelo - SC

Emissão: 06/10/20

CNPJ: 83.021.832/0001-11

Ordem de Serviço

Número: 754/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

LABORATÓRIO FADK LTDA ME

Cnpj:

12.755.192/0001-25

Fone:

Cidade:

Modelo

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Serviço:

SERVICOS DE EXAMES LABORATORIAS ,VIA COMPRA DIRETA, PARA A PACIENTE RELICE VALENTE QUE ESTÁ EM ACOMPANHAMENTO ESPECIALIZADO APÓS TRANSPLANTE RENAL E O EXAME DE SANGUE OCULTO (IMUNOCROMATOGRRAFIA) NÃO CONSTA NA RELAÇÃO DO SUS .

Modalidade: Dispensa por Limite - Processo nº: 1738/2020

Despesa Orçamentária: SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO

Código Reduzido: 1765 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	1,00	svç	1112 EXAME SANGUE OCULTO (IMUNOCROMATOGRAFIA)	40,0000	40,00
Total:					40,00

**OBSERVAÇÃO:**

DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES NEGATIVAS: FGTS, INSS, CNDT E MUNICIPAL (CND municipal para fornecedores sediados do município de Modelo);

- O ARQUIVO XML DEVERÁ SER ENVIADO PARA O EMAIL: NFE@MODELO.SC.GOV.BR, SENDO SEU RECEBIMENTO CONDIÇÃO PARA PAGAMENTO.

- DEVERÁ CONSTAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRAS E OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO

- A NOTA FISCAL (DANFE) DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTAMENTE COM OS PRODUTOS.

- AO EMITIR A NOTA FISCAL, OBSERVAR RIGOROSAMENTE ESTA ORDEM DE COMPRAS.

- DEVERÁ SER EMITIDO UMA NOTA FISCAL PARA CADA ORDEM DE COMPRAS.

Responsável  
Compras

  
Micheli Luana Utzig  
CPF: 080.995.899-63  
Autorizado

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**LABORATORIO FADK LTDA**  
 RUA XV DE NOVENBRO, 4000 - SALA 03  
 CEP: 89872-000 - Bairro: LARANJEIRAS  
 Município: Modelo - SC  
 E-mail: eduardo\_cerizolli@hotmail.com  
 Fone: (49) 98842-0990  
**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 12.755.192/0001-25      \*\*\*\*      1183



Número da NFS-e  
**202000000000967**

Data do Serviço      Código Verificador  
**29/10/2020**      **7e342201b**



**Município de Modelo-SC/SC**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
 Fone: (49) 3365-3137 - 187.45.102.66/nfse.portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
29/10/2020	Exigível	Modelo/SC

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
 Endereço  
**PRÉSIDENTE VARGAS,20**  
 Cidade  
**Modelo**      UF      Fone      CEP  
    SC      (49) 3365-3132      89872-000  
 Bairro  
**CENTRO**  
 CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
**11.511.812/0001-18**      \*\*\*\*      \*\*\*\*  
 E-mail  
 \*\*\*\*

**Município de Prestação do Serviço**

Modelo/SC

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*

CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Fone  
 \*\*\*\*      \*\*\*\*      \*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 SANGUE OCULTO IMUNOCROMATOGRÁFIA, ORDEM DE COMPRA Nº 754/2020.. Alíquota Efetiva: 3,0100000000%.	40,00	3,01	1,20	Sim

Código do Serviço  
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
0,00	0,00	40,00	1,20	0,00	0,00	
Valor Total da NFS-e	40,00	Valor Líquido da NFS-e	38,80			

Informações Adicionais  
 A EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$0,84; Est: R\$0,00; Fed: R\$5,38; Total Aprox: R\$6,22. Fonte: IBPT.

CERTIFICAMOS que o ( ) Material (x) Serviço, constante deste documento fiscal, foi Prestado/ Entregue, estando de acordo com o contrato firmado e devidamente ACOMPANHADO E FISCALIZADO, sendo AUTORIZADO O PAGAMENTO.



*Barbara*  
 Bárbara M. Geller Baron  
 Secretária Municipal de Saúde

Consulta realizada em 29/10/2020 às 11:29:08.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 187.45.102.66/nfse.portal/ Modelo, SC, 30/10/20



2020000000009677e342201b12755192000125

*Angela*  
 Angéla Neu  
 CPF: 986.637.559-53  
 Fiscal de Contrato

Recebi(emos) de  
**LABORATORIO FADK LTDA**  
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 / /      / / / /  
 Data      Identificação e assinatura do receptor

202000000000967  
 Número da NFS-e  
 Competência  
 29/10/2020  
 NFS-e  
 7e342201b

Número de Controle do Município  
 Certificamos que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**  
 Em 30/10/20  
 Assinatura  
 Nome:  
 Cargo:

Consulta realizada em 29/10/2020 às 11:29:08.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 187.45.102.66/nfse.portal/

**MUNICÍPIO DE MODELO****SANTA CATARINA**

Rua do Comércio, 1304 - CEP 89872-000 - Centro

CNPJ: 83.021.832/0001-11

Modelo - Santa Catarina

www.modelo.sc.gov.br

Nº da Certidão:

1472 2020

Autenticidade:

980840941980840

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS****DADOS DO CONTRIBUINTE**

Nome ou Razão Social: LABORATORIO FADK LTDA

CPF/CNPJ: 12.755.192/0001-25

Endereço:

nº: 0

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

0

**FINALIDADE DA CERTIDÃO**

Outros

Certificamos, para os devidos fins acima especificados, que o contribuinte supra caracterizado **NADA DEVE** à Fazenda Municipal até a presente data sobre impostos e taxas municipais.

De conformidade com o art. nº 158 da Lei nº 1.324/97, esta certidão Negativa é válida por 180 (cento e oitenta) dias corridos para o fim a que se destinar, terá efeito liberatório quanto aos tributos que mencionam, salvo no referente a créditos tributários que venham a ser posteriormente apurados.

Modelo/SC, 18 de Setembro de 2020

**Certidão válida por 180 dias**

Qualquer rasura tornará nulo este documento

Certidão válida até: 17 de Março de 2021

BRASIL

Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais



Receita Federal

**CERTIDÃO**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **LABORATORIO FADK LTDA**  
CNPJ: **12.755.192/0001-25**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 11:15:55 do dia 02/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/12/2020.

Código de controle da certidão: **BBF1.D836.76BC.9B52**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão



JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO FADK LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 12.755.192/0001-25

Certidão nº: 15223100/2020

Expedição: 02/07/2020, às 11:17:54

Validade: 28/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO FADK LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.755.192/0001-25**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos acordos judiciais previdenciários, a honorários, a custas, a recolhimentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do  
FGTS - CRF**

**Inscrição:** 12.755.192/0001-25  
**Razão Social:** LABORATORIO FADK LTDA ME  
**Endereço:** RUA XV DE NOVEMBRO 4000 SALA 03 / LARANJEIRAS / MODELO / SC / 89872-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 25/10/2020 a 23/11/2020

**Certificação Número:** 2020102501555259460646

Informação obtida em 05/11/2020 17:50:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO
<b>Conta Origem:</b>	2894/006/00624082-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.511.812/0001-18

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3036/18842-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	LABORATORIO FADK LTDA ME
<b>CPF/CNPJ</b>	12.755.192/0001-25
<b>Valor:</b>	R\$38,80
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO DE EXAMES LABORATOR

<b>Data de Débito:</b>	09/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	09/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00181686
<b>Chave de Segurança:</b>	MHA3CHHQWW91EF8N

<b>CPFs Autorizadores:</b>
071.388.279-46
987.238.989-68

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.