

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO MUNICIPIO DE MODELO

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

NOTA DE EMPENHO  
Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO 000093/03 Subempenho	RECURSO Orcamentario
--	-------------------------

- FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
- FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE  
10 - Saude  
301 - Atencao Basica  
0007 - VIDA SAUVAEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.292 - ACAO/SERVICOS/ESTRATEGIA PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - MANUTENCAO E AMPLIACA  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 763  
3.3.90.34.01.00 - SUBSTITUICAO DE MAO-DE-OBRA - LRF, ART. Cod. Red.: 00988  
Fonte Rec.:0214 - Atencao Basica - Bloco: BLATB - Recursos


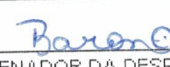

CREADOR 4692 RICARDO LUIZ NARDI - MEI CNPJ: 27.271.920/0001-09  
RUA JOAO PESSOA SALA 2002 1808 CENTR PINHALZINHO SC  
Banco: Agencia:3036 Conta:000026369-9 FONE


LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 63	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 2568	EMIÇÃO 30.10.20	VENCIMENTO 30.10.20
VALOR ORÇADO 13.800,00	SALDO ANTERIOR 4.600,00	VALOR DO EMPENHO 4.600,00	SALDO ATUAL 0,00		

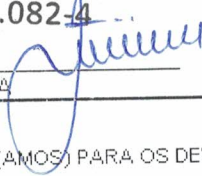

ESPECIFICAÇÃO  
PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS NA AREA DE FISIOTERAPIA, COM SESCOES INDIVIDUAIS OU COLETIVAS, A SEREM REALIZADOS NA UNIDADE DE SAUDE OU NO DOMICILIO QUANDO NECESSARIO, O ATENDIMENTO DEVERA SER REALIZADO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA, TOTALIZANDO 40HORAS SEMANAIS, CONFORME HORARIOS DEFINIDOS PELA SECRETARIA RICARDO LUIZ NARDI. REFERENTE OUTUBRO/2020.

TOTAL 4.600,00

VALOR POR EXTENSO  
quatro mil e seiscentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

 RESPONSÁVEL / EMPENHO	 ORDENADOR DA DESPESA	 CONTADOR
--	---	---

Liquidação  
Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado  Responsável Data: / /

FUNDO MUN. DA SAÚDE Caixa Econômica C/C 624.082-4  TESOURARIA	ORDEM DE PAGAMENTO DATA <u>30 / 11 / 20</u>  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.Nº / / ASSINATURA

**FISIOESTE**

RICARDO LUIZ NARDI - MEI  
 CNPJ: 27.271.920/0001-09  
 RUA Joao Pessoa, 1808 - SALA 2002  
 CEP: 89870-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: PINHALZINHO - SC  
 Email: ricardo.ln@unichapeco.edu.br  
 Insc. Municipal: 5695

Número da NFS-e

35


 Situação  
 Emitido
**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO  
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0182530004548422

Data Emissão

28/10/2020

Hora Emissão

10:27:54

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

Fundo Municipal De Saúde De Modelo

Razão Social

Fundo Municipal De Saúde De Modelo

CPF/CNPJ

11.511.812/0001-18

Endereço

Rua Presidente Vargas

Número

20

Complemento

Bairro

Centro

CEP

89872-000

Cidade - Estado

MODELO - SC

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
604	1,00	Und	4.600,0000	8213	3.0000 %	TI	4.600,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Atendimento de fisioterapia na unidade de saúde de Modelo-SC

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
4.600,00	SIMEI	0,00	0,00	4.600,00	4.600,00
IR	INSS	0,00	COFINS	PIS	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

604 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.

Legenda do local da prestação do serviço

8213 - MODELO - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(604) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 131/2018 de 19/07/2018.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 618,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 189,06 (4.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Dados para depósito bancário:

Banco Sicoob

Conta: 26369-9

Agência 3036

Ricardo Luiz Nardi

OBS: Depósito deve ser feito em pessoa física pelo CPF 067506779-08

Usuário responsável pela emissão: 27.271.920/0001-09 - RICARDO LUIZ NARDI - MEI

CERTIFICAMOS que o ( ) Material ( ) Serviço, constante deste documento fiscal, foi Prestado/ Entregue, estando de acordo com o contrato firmado e devidamente ACOMPANHADO E FISCALIZADO, sendo AUTORIZADO O PAGAMENTO.  
 Modelo, SC, 30/10/20

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
 Em 30/10/20

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.  
 Assinatura

Nome:  
 Cargo:

Bárbara M. Geller Baron  
 Secretária Municipal de Saúde

Elisângela Neu  
 CPF: 986.637.559-53  
 Fiscal de Contrato

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.



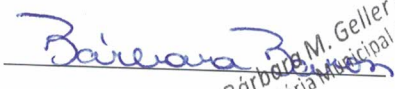
## PREFEITURA MUNICIPAL DE MODELO

Modelo, 28 de outubro de 2020.

### DECLARAÇÃO

Cumprimentando-a cordialmente, a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MODELO, inscrita no CNPJ sob nº 11.511.812/0001/56, com sede à Rua Presidente Vargas, nesta cidade de Modelo - SC, neste ato representado pela Secretária de Saúde Sra Bárbara Milena Geller Baron, inscrita no CPF nº 058.253.889-07, portadora do RG nº 4.791.459 SSP/SC, vem por meio deste DECLARAR que o Sr. **RICARDO LUIZ NARDI**, fisioterapeuta, realizou o cumprimento de 40 horas semanais de atendimento durante o mês de outubro de 2020.

Os serviços desse profissional foram realizados na área de fisioterapia motora e respiratória para pacientes pós cirúrgicos ou doentes crônicos.

  
Bárbara Milena Geller Baron  
Secretária Municipal de Saúde

Secretária Municipal de Saúde





**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: RICARDO LUIZ NARDI 06750677908**  
**CNPJ: 27.271.920/0001-09**

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 16:57:14 do dia 29/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/05/2021.

Código de controle da certidão: **8691.2BB7.D958.1167**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RICARDO LUIZ NARDI 06750677908 (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 27.271.920/0001-09  
Certidão nº: 24487320/2020  
Expedição: 28/09/2020, às 16:52:35  
Validade: 26/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que RICARDO LUIZ NARDI 06750677908 (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 27.271.920/0001-09, 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 recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos 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



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 27.271.920/0001-09  
**Razão Social:** RICARDO LUIZ NARDI 06750677908  
**Endereço:** RUA JOAO PESSOA 1808 SALA 2002 / CENTRO / PINHALZINHO / SC / 89870-000

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:** 23/11/2020 a 22/12/2020

**Certificação Número:** 2020112303395447708414

Informação obtida em 30/11/2020 12:51:32

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>	3036/26369-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	RICARDO LUIZ NARDI MEI
<b>CPF/CNPJ</b>	067.506.779-08
<b>Valor:</b>	R\$4.600,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA

<b>Data de Débito:</b>	30/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	30/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00152229
<b>Chave de Segurança:</b>	C7WA57H0K433HFC4

<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.