



**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

**Nº DO EMPENHO/TIPO** 000604/20 Ordinário **RECURSO** Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE  
10 - Saude  
301 - Atencao Basica  
0007 - VIDA SAUVAEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS  
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA  
Fonte Rec.:0102 - Recursos de Impostos - SAUDE

Principal: 723  
Cod. Red.: 01402

**CREADOR** 3361 MASCOTE IND.COM.E TRANSP. LTDA ME  
RUA ALBINO KOTTWITZ 205 INDUSTRIAL  
Banco: Agencia: Conta:  
CNPJ: 12.094.740/0001-13  
MODELO SC  
FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NUMERO</b> 717	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 741	<b>EMISSÃO</b> 28.04.20	<b>VENCIMENTO</b> 05.05.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 242.200,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 133.407,07	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 10.500,00	<b>SALDO ATUAL</b> 22.907,07		

**ESPECIFICAÇÃO**  
Mascara FACIAL SEM VISEIRA COM NO MINIMO DUAS CAMADAS FEITA COM TECIDO EM COTTON OU MALHA (100% ALGODAO OU ALGODAO COM POLIESTER, COM OU SEM CLIPS NASAL,FORMATOA ANATOMICOINODORA, SEM PREJUIZO DA RESPIRACAO NATURAL, PRESILHAS REFORCADAS, COM AJUSTES DE TIRAS SEM DESPRENDER PARTICULAS DO MATERIAL , ACONDICIONADO EM RECEPIENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO. A MASCARA DEVERA COBRIR O NARIZ E BOCA E SUA FIXACAO DEVERA SER FEITA POR TIRAS AJUSTAVEIS UTILIZANDO AS ORELHAS AQUISICAO DE MASCARA FACIAL PARA ACOES DE PREVENCAO AO CORONAVIRUS, DESTINADOS

**VALOR POR EXTENSO**  
dez mil e quinhentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**TOTAL** 10.500,00

RESPONSÁVEL EMPENHO \_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA Barbara Baron  
CONTADOR \_\_\_\_\_

**Liquidação**

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

FUNDO MUN. DA SAUDE  
BANCO DO BRASIL  
CONT / COR 5242-6  
[Signature]  
TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO  
DATA 29/05/20  
[Signature]  
RESPONSÁVEL

**RECIBO**

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

DOC.Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ASSINATURA \_\_\_\_\_

1367



# 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> 000604/20 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 SAUOAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS  
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA  
Fonte Rec.:0102 - Recursos de Impostos - SAUDE

Principal: 723  
Cod. Red.: 01402

**CREADOR** 3361 MASCOTE IND.COM.E TRANSP. LTDA ME  
RUA ALBINO KOTTWITZ 205 INDUSTRIAL  
Banco: Agência: Conta:  
CNPJ: 12.094.740/0001-13  
MODELO SC  
FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NUMERO</b> 717	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 741	<b>EMIÇÃO</b> 28.04.20	<b>VENCIMENTO</b> 05.05.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 242.200,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 133.407,07	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 10.500,00	<b>SALDO ATUAL</b> 122.907,07		

**ESPECIFICAÇÃO**  
PARA PACIENTES DE RISCO (HIPERTENSOS, DIABETICOS, IDOSOS, CARDIACOS, PULMONARES E GESTANTES), E TAMBEM A FAMILIAS ACOMPANHADAS PELO DEPARTAMENTO SOCIAL QUE APRESENTAM VULNERABILIDADE. ESTA COMPRA DIRETA SERA REALIZADA ATRAVES DE CHAMAMENTO PUBLICO No 01/2020 EM ACORDO FIRMADO COM OS GESTORES DA SAUDE ASSOCIADOS A CIGAMERIOS.

<b>VALOR POR EXTENSO</b> dez mil e quinhentos reais*****	<b>TOTAL</b> 10.500,00
---	---------------------------

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

**Liquidação**

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

TESOURARIA	ORDEN DE PAGAMENTO DATA: / /
	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

Fundo Municipal de Saúde do Município de Modelo - SC  
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro  
Cidade: Modelo - SC Emissão: 28/04/20  
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras  
Número: 683/2020  
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**MASCOTE INDÚSTRIA COMÉRCIO E TRANSPORTE LTDA ME**

Cnpj: 12.094.740/0001-13

Fone:

Cidade:  
Modelo

UF:  
SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE MÁSCARA FACIAL PARA AÇÕES DE PREVENÇÃO AO CORONAVÍRUS, DESTINADOS PARA PACIENTES DE RISCO (HIPERTENSOS, DIABÉTICOS, IDOSOS, CARDÍACOS, PULMONARES E GESTANTES), E TAMBÉM A FAMÍLIAS ACOMPANHADAS PELO DEPARTAMENTO SOCIAL QUE APRESENTAM VULNERABILIDADE. ESTA COMPRA DIRETA SERÁ REALIZADA ATRAVÉS DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2020 EM ACORDO FIRMADO COM OS GESTORES DA SAÚDE ASSOCIADOS A CIGAMÉRIOS.

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 717/2020

Processo nº: 741/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Código Reduzido: 1402 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 102 - Recursos de Impostos - SAÚDE

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	3.500,00	un	8494 Máscara FACIAL SEM VISEIRA COM NO MÍNIMO DUAS CAMADAS FEITA COM TECIDO EM COTTON OU MALHA (100% ALGODÃO OU ALGODÃO COM POLIESTER, COM OU SEM CLIPS NASAL, FORMATO ANATOMICOINODORA, SEM PREJUÍZO DA RESPIRAÇÃO NATURAL, PRESILHAS REFORÇADAS, COM AJUSTES DE TIRAS SEM DESPRENDER PARTICULAS DO MATERIAL, ACONDICIONADO EM RECEPIENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO. A MÁSCARA DEVERÁ COBRIR O NARIZ E BOCA E SUA FIXAÇÃO DEVERÁ SER FEITA POR TIRAS AJUSTÁVEIS UTILIZANDO AS ORELHAS	3,00	10.500,00

Total: 10.500,00

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
 MASCOTE IND. COM. E TRANSP. LTDA ME  
 CARLOS OSCAR WERLANG, 135  
 INDUSTRIAL - 89872-000  
 MODELO - SC Fone/Fax: 4933653006

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000.005.369  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4220 0412 0947 4000 0113 5500 1000 0053 6915 6895 2098  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342200061023688 - 29/04/2020 14:54:44  
 CNPJ  
 12.094.740/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA ESTADUAL DE PRODUCAO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 256119058  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
 ENDEREÇO  
**RUA PRESIDENTE VARGAS, 20**  
 MUNICÍPIO  
**CENTRO**  
 UF  
**SC**  
 FONE / FAX  
**4933653132**  
 CNPJ / CPF  
**11.511.812/0001-18**  
 DATA DA EMISSÃO  
**29/04/2020**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**29/04/2020**  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**14:53:10**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 29/04/2020  
 Vp. R\$ 10.500,00

**C. TIPO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.226,00	0,00	10.500,00


**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MASCOTE IND. COM. E TRANSP. LTDA ME**  
 ENDEREÇO  
**CARLOS OSCAR WERLANG, 135**  
 QUANTIDADE  
**1**  
 ESPÉCIE  
**Especie**  
 MARCA  
**Marca**  
 FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
**SC**  
 CNPJ / CPF  
**12.094.740/0001-13**  
 MUNICÍPIO  
**CENTRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256119058**  
 MODELO  
**3500**  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSVN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
8494	MASCARA DE PROTECAO FACIAL DE TECIDO COM DUPLA CAMADA	42010090	0102	5101	UND	3.500,0000	3,0000	10.500,00	0,00	0,00	0,00

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, 29/04/20

Certificamos que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**  
 Em 29/04/20  
 Assinatura

*Barbara M. Geller Baron*  
 Bárbara M. Geller Baron  
 Secretária Municipal de Saúde  
  
 Elisângela Neu  
 CPF: 986.637.559-53  
 Fiscal de Contrato

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Contribuinte: Ordem de Compra: n 683/2020  
 Banco SICOOB - Ag.: 3036 - Conta Corrente: 13956-4  
 Documento emitido por meio de opção pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
 Valor aproximado: R\$ 441,00 Federal e 1785,00 Estadual  
 Contribuinte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6A098E. Email do Destinatário: nfe@modelo.sc.gov.br  
**RESERVADO AO FISCO**

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 12.094.740/0001-13  
**Razão Social:** MASCOTE INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECO  
**Endereço:** RUA OSCAR WERLANG SN / INDUSTRIAL / 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:** 16/03/2020 a 13/07/2020

**Certificação Número:** 2020031600390156226142

Informação obtida em 13/04/2020 09:52:13

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)**



**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: MASCOTE INDUSTRIA COMERCIO E TRANSPORTE LTDA**  
**CNPJ: 12.094.740/0001-13**

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 13:36:37 do dia 01/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2020.

Código de controle da certidão: **D35D.B161.4529.4707**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**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:

581 2020

Autenticidade:

85917256085917

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

Nome ou Razão Social: MASCOTE INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECÇÕES PARA ANIMAIS DE ESTIMAÇÃO L

CPF/CNPJ: 12.094.740/0001-13

Endereço: RUA CARLOS OSCAR WERLANG

nº: 0

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

0

**FINALIDADE DA CERTIDÃO**

Licitações e Contratos

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.

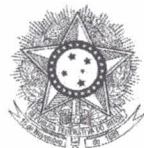
De conformidade com o art. nº 158 da Lei nº 1.324/97, esta certidão Negativa é válida por 180 (cento e oitenta) dias corridos para o fim a que se destinar, terá efeito liberatório quanto aos tributos que mencionar, salvo no referente a créditos tributários que venham a ser posteriormente apurados.

Modelo/SC, 13 de Abril de 2020

**Certidão válida por 180 dias**

Qualquer rasura tornará nulo este documento

Certidão válida até: 10 de Outubro de 2020



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MASCOTE INDUSTRIA COMERCIO E TRANSPORTE LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.094.740/0001-13

Certidão nº: 8548578/2020

Expedição: 13/04/2020, às 09:54:46

Validade: 09/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MASCOTE INDUSTRIA COMERCIO E TRANSPORTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.094.740/0001-13**, **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.



# DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5384-8  
Conta corrente 5242-6 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

## Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 3036 SICOOB PINHALZINHO SC  
Conta corrente (com DV) 139564  
CNPJ 12.094.740/0001-13  
Nome favorecido MASCOTE INDUSTRIA COMERCIO E TRANSPORTE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 52.905  
Valor 10.500,00  
Data transferência 29/05/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A67BE3953336369E

Assinada por JD372358 FRANCINE NICOLI  
JD760495 BARBARA MILENA GELL

29/05/2020 10:17:20

29/05/2020 10:33:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD760495 BARBARA MILENA GELL.