



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	RECURSO
001562/20 Ordinário	Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
 08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
 10 - Saude
 302 - Assistencia Hospitalar e Ambulatorial
 0007 - VIDA SAUVAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
 2.295 - MANUT.ACAO/SERV/ESTRAT.DA MEDIA E ALTA COMPLEX.AMBULAT.E HOSPITALAR
 3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 784
 3.3.90.39.50.00 - SERVICOS MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO Cod. Red.: 01053
 Fonte Rec.:0215 - Atencao de Media e Alta Complexidade Amb

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

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1923	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1984	EMISSÃO 04.11.20	VENCIMENTO 09.11.20
VALOR ORÇADO 423.500,00	SALDO ANTERIOR 47.270,75	VALOR DO EMPENHO 180,00		SALDO ATUAL 47.090,75	

ESPECIFICAÇÃO
 EXAME AVIDEZ TOXOPLASMOSE
 EXAME PESQUISA DE CITOMEGALOVIRUS IgG E IgM
 SERVICOS DE EXAME LABORATORIAL PARA GESTANTE FERNANDA WALTER CAMARGO QUE
 ESTA SENDO ACOMPANHADA COMO PRE-NATAL DE ALTO RISCO E QUE NECESSITA DE ALGUNS
 EXAMES QUE NAO ESTAO NA LICITACAO.

174,58

TOTAL 180,00

VALOR POR EXTENSO
 cento e oitenta reais*****

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

Liquidação

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

CEF. 644.082-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 10/11/20

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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº / /

ASSINATURA

23/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 04/11/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de Serviço

Número: 886/2020

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 EXAME LABORATORIAL PARA GESTANTE FERNANDA WALTER CAMARGO QUE ESTÁ SENDO ACOMPANHADA COMO PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO E QUE NECESSITA DE ALGUNS EXAMES QUE NÃO ESTÃO NA LICITAÇÃO.

Modalidade: Dispensa por Limite - Processo nº: 1984/2020

Despesa Orçamentária: SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO

Código Reduzido: 1053 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 215 - Atenção de Média e Alta Complexidade Amb

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
2	1,00	svç	1265 3	EXAME	AVIDEZ TOXOPLASMOSE	80,0000 80,00
3	2,00	svç	1265 4	EXAME	PESQUISA DE CITOMEGALOVI RUS IgG E IgM	50,0000 100,00

Total: 180,00

OBSERVAÇÃO:

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


CPF: 080.995.899-63
Autorizado

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

LABORATORIO FADK LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 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	
		20200000000974	
		Data do Serviço	Código Verificador
		10/11/2020	78171e3d1



 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
	10/11/2020	Exigível	Modelo/SC

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Modelo/SC			
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
Endereço							
PRESIDENTE VARGAS,20							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Modelo	SC	(49) 3365-3132	89872-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
11.511.812/0001-18	****	****					
E-mail							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail		Fone
*****		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ORDEM DE COMPRA Nº 886/2020 DADOS PARA DEPÓSITO: SICOOB Ag 3036-8 CC 18842-5. Alíquota Efetiva: 3,0100000000%.	180,00	3,01	5,42	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	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	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	180,00	5,42	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		180,00		Valor Líquido da NFS-e		174,58	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$3,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$24,21; Total Aprox: R\$28,01. Fonte: IBPT.	Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. Em <u>11/11/20</u>  Assinatura	
--	--	---

Consulta realizada em 10/11/2020 às 16:27:01.
 Para consultar a autenticidade acesse: 187.45.102.66/nfse.portal/




 Bárbara M. Geller Baroni
 Secretária Municipal de Saúde

Recebi(emos) de LABORATORIO FADK LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	 Elisangela Neu CPF: 986.637.559-53 Fiscal de Contrato	20200000000974 Número da NFS-e Competência 10/11/2020 NFS-e 78171e3d1	CERTIFICAMOS que o (do) Material (o) 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, <u>11/11/20</u>
--	---	--	---

Consulta realizada em 10/11/2020 às 16:27:01.
 Para consultar a autenticidade acesse: 187.45.102.66/nfse.portal/



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3036/18842-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LABORATORIO FADK LTDA ME
CPF/CNPJ	12.755.192/0001-25
Valor:	R\$271,57
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DE EXAMES LABORATOR

Data de Débito:	19/11/2020
Data da Operação:	19/11/2020
Código da Operação:	00117143
Chave de Segurança:	FARX4JXRQ2ZYFNCK

CPFs Autorizadores:
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.

PAGO EMP. 15/6/20
15/6/20