



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 001569/20 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 SAUDAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
 2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI
 3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707
 3.3.90.39.50.00 - SERVICOS MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO Cod. Red.: 01765
 Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

CREADOR 4699 CLINICA DE DIAGNOSTIVO POR IMAGEM CNPJ: 09.427.099/0002-68
 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 430-0 CHAPECO SC
 Banco: Agencia:3402-9 Conta:000047562-9 FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 1973	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 2035	EMIÇÃO 09.11.20	VENCIMENTO 09.11.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 45.117,56	VALOR DO EMPENHO 1.500,00		SALDO ATUAL 43.617,56	

ESPECIFICAÇÃO
 EXAME PACIENTES: ALBERTINA MARGARIDA DA COSTA, CLECIO MAHL, NELI PUTTLIZ.
 SERVICOS UROTOMOGRAFIA PARA PACIENTES COM LITIASE RENAL EM ACOMPANHAMENTO
 COM UROLOGISTA. EXAME INDISPONIVEL PELO SUS NAS REFERENCIAS DA REGIAO OU VIA
 CONSORCIO.

1.477,80

TOTAL	1.500,00
--------------	----------

VALOR POR EXTENSO
 um mil e quinhentos reais*****

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

Liquidação

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

CFF. 624.082-4 TESOUREIRA	ORDEN DE PAGAMENTO DATA 27 / 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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº / /

ASSINATURA

02/12

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 09/11/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de Serviço
Número: 936/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

Cnpj:

Fone:

CLINICA DE DIAGNÓSTIVO POR IMAGEM

09.427.099/0002-68

Cidade:
CHAPECO

UF:
SC

Email:

Objeto da Ordem de Serviço:

SERVICOS UROTOMOGRRAFIA PARA PACIENTES COM LITÍASE RENAL EM ACOMPANHAMENTO COM UROLOGISTA. EXAME INDISPONÍVEL PELO SUS NAS REFERÊNCIAS DA REGIAO OU VIA CONSÓRCIO.

Modalidade: Dispensa por Limite - Processo nº: 2035/2020

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	3,00	svç	1112 EXAME PACIENTES: ALBERTINA MARGARIDA DA COSTA, CLECIO MAHL, NELI PUTTLIZ.	500,0000	1.500,00

Total: 1.500,00

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

Esta NFS-e foi assinada digitalmente

**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS 36099	Número da nota 75249 - A1
Data da emissão da nota 10/11/2020 11:23:03	
Data do fato gerador 10/11/2020 00:00:00	
Código de Verificação RX1Q-T83G	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: null

Nome/Razão Social: CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA

CPF/CNPJ: 09.427.099/0002-68

Inscrição Municipal: 38059

Telefone: (49)3311 - 2700

Endereço: MARECHAL FLORIANO PEIXOTO Número: 430-O Bairro: CENTRO CEP: 89802010

Complemento:

Município: CHAPECÓ

UF: SC

E-mail: sandra.tavares@cdip.com.br

Site: www.cdip.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC

CPF/CNPJ: 11.511.812/0001-18

Endereço: Rua Presidente Vargas Número: 20 Bairro: Centro CEP: 89872-000

Complemento:

Município: MODELO

UF: SC

E-mail: saude@modelo.sc.gov.br

Telefone: 4933653231

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.02 - UROTOMOGRRAFIA para Noeli Alebrante Puttlitz, Albertina Margarida Da Costa, Clecio Mahl.;Realizado em: 09/11/2020.;REFERENTE ORDEM DE SERVICO Nr.: 936/2020.;** VENCIMENTO EM 25/11/2020.;*** OBSERVAR VALOR LIQUIDO DA NOTA PARA PAGAMENTO.;DADOS BANCARIOS: ITAU;AGENCIA: 8547;CONTA: 16941-0;;	1.500,00	1,00	1.500,00	1.500,00	4,00000	60,00

Local da prestação do serviço: CHAPECÓ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 22,50	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.500,00			Valor líquido = R\$ 1.477,50		

Códigos dos serviços:

4.02 - Análises clínicas, patologia,4 eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente;
Código Tributário Municipal - Lei nº 170/1983
Instituição NFSe - Lei complementar nº 476, de 19 de Dezembro de 2011.
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Chapecó

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.

Certificamos que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**

Em 10/11/2020

Assinatura

Nome:

Cargo:



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000075249 / A1, EMITIDA EM 10/11/2020 NO VALOR DE R\$ 1.500,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Barbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde

Elisangela Neu
CPF: 986.637.559-53
Fiscal de Contrato



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.427.099/0002-68

Certidão nº: 29012629/2020

Expedição: 10/11/2020, às 16:47:42

Validade: 08/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.427.099/0002-68**, **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.



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

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

Nome: CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA
CNPJ: 09.427.099/0001-87

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:48:17 do dia 26/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/04/2021.

Código de controle da certidão: **2DD2.843D.34CB.433B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.427.099/0002-68

Razão Social: CDIPSUL CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA

Endereço: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 430-O / CENTRO / CHAPECÓ / SC /
89802-010

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: 03/11/2020 a 02/12/2020

Certificação Número: 2020110301204304517201

Informação obtida em 10/11/2020 16:44:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

::Comprovantes



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	8547/16941-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM
CPF/CNPJ	09.427.099/0002-68
Valor:	R\$1.477,50
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DE EXAMES LABORATOR

Data de Débito:	18/11/2020
Data da Operação:	18/11/2020
Código da Operação:	00192783
Chave de Segurança:	U1TE553UMQ9R169U

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.