



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 001603/20 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

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 Principal: 1707
3.3.90.39.78.00 - LIMPEZA E CONSERVACAO Cod. Red.: 01829
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

CREDOR 5550 DANIELA BOSING CNPJ: 33.964.972/0001-55
AV SUL BRASIL 1298 CENTRO MARAVILHA SC
Banco: Agencia: Conta: FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 2063	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 2127	EMIÇÃO 17.11.20	VENCIMENTO 20.11.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 27.691,37	VALOR DO EMPENHO 300,00		SALDO ATUAL 27.391,37	

ESPECIFICAÇÃO
Limpeza DE FOSSA
SERVICOS DE LIMPEZA DA FOSSA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE MODELO

756
3032
141.236-1

TOTAL 300,00

VALOR POR EXTENSO
trezentos reais*****

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

Liquidação

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

FUNDO MUN. DA SAÚDE
Caixa Econômica
C/C 624.082-4

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 01/12/20

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.Nº _____ ASSINATURA _____

16/12

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 17/11/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de Serviço

Número: 976/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

DANIELA BOSING

Cnpj:

33.964.972/0001-55

Fone:

Cidade:

MARAVILHA

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Serviço:

SERVICOS DE LIMPEZA DA FOSSA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE MODELO

Modalidade: Dispensa por Limite - Processo nº: 2127/2020

Despesa Orçamentária: LIMPEZA E CONSERVAÇÃO

Código Reduzido: 1829 - 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	4975 Limpeza DE FOSSA	300,0000	300,00
Total:					300,00

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


Micheli Luana Utzig
CPF: 080.995.899-63
Autorizado

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	117
Data da emissão da nota	18/11/2020 14:52:52
Data do fato gerador	18/11/2020 14:52:52
Código de verificação	3PWUOICSE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MW LIMPEZAS
 Nome/Razão social: DANIELA BOSING
 CPF/CNPJ: 33.964.972/0001-55 Inscrição municipal: 7976
 Endereço: AV SUL BRASIL Número: 1298 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: danielabosing03@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIDADE DE SAUDE
 Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO- SC
 CPF/CNPJ: 11.511.812/0001-18 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS Número: 20 Bairro: CENTRO CEP: 89872-000
 Complemento:
 Município: Modelo UF: SC
 E-mail: compras.saude@modelo.sc Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSA DA UNIDADE BÁSICA DE SAUDE DE MODELO CONFORME EMPENHO 976/2020	300,0000	1,0000	300,0000	300,00x2,01 =	6,03

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	300,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 300,00			Valor líquido = R\$ 300,00		

Códigos dos serviços:
 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	300,00	6,03

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Maravilha

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

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**.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014 acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. *** Aliquota do ISS-2,01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI deste documento foi **RECEBIDO** e aceito.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 9,45 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Modelo, SC, 18/11/20



Verificar autenticidade

Elisangela Neu
 Elisangela Neu
 Assinatura
 Nome:
 Cargo:

Elisangela Neu
 CPF: 988.637.559-53
 Fiscal de Contrato

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.964.972/0001-55

Razão Social: DANIELA BOSING

Endereço: AVEN SUL BRASIL 1298 / CENTRO / MARAVILHA / SC / 89874-000

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: 17/11/2020 a 16/12/2020

Certificação Número: 2020111701515484442738

Informação obtida em 18/11/2020 16:20:53

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



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

Nome: DANIELA BOSING
CNPJ: 33.964.972/0001-55

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 14:09:11 do dia 29/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/04/2021.

Código de controle da certidão: **0D91.6B89.0F17.1E99**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DANIELA BOSING (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 33.964.972/0001-55

Certidão nº: 30750902/2020

Expedição: 18/11/2020, às 16:21:19

Validade: 16/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DANIELA BOSING (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.964.972/0001-55**, **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.

::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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3032/141236-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DANIELA BOSING ME
CPF/CNPJ	33.964.972/0001-55
Valor:	R\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	01/12/2020
Data da Operação:	01/12/2020
Código da Operação:	00183237
Chave de Segurança:	TX5EWHVX7GHXQH4N

CPF's Autorizadores:
987.238.989-68
071.388.279-46

Operação realizada com sucesso.

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