



# 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><br>001318/20 Ordinário | <b>RECURSO</b><br>Orcamentario |
|--|--------------------------------|

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE  
10 - Saude  
301 - Atencao Basica  
0007 - VIDA SAUAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707  
3.3.90.39.63.00 - SERVICOS GRAFICOS E EDITORIAIS Cod. Red.: 01737  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

**CREADOR** 2995 LEOMAR FRANDOLOSO ME CNPJ: 12.616.521/0001-57  
RUA NEREU RAMOS 149 CENTRO Modelo SC  
Banco: Agencia:3036-0 Conta:000012506-7 FONE

|   |                                    |                                   |                                 |                            |                               |
|---|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| <b>LICITAÇÃO</b><br>Dispensa por Limite | <b>NUMERO</b><br>1617              | <b>SOLICITAÇÃO</b>                | <b>PROC. COMPRA</b><br>1673     | <b>EMISSÃO</b><br>28.09.20 | <b>VENCIMENTO</b><br>02.10.20 |
| <b>VALOR ORÇADO</b><br>100.000,00       | <b>SALDO ANTERIOR</b><br>73.926,51 | <b>VALOR DO EMPENHO</b><br>320,00 | <b>SALDO ATUAL</b><br>73.606,51 |                            |                               |

**ESPECIFICAÇÃO**  
ADESIVO GODMAX PRETO DE RECORTE 16X168 CM  
Adesivo GOLMAX PRETO RECORTE 8X98 CM  
Adesivo GOLDMAX VERMELHO DE RECORTE 58 X58 CM  
Adesivo GOLDMAX VEMELHO DE RECORTE 9X9  
ADESIVO IMPRESSOS E RECORTE 30 X23  
AQUISICAO DE ADESIVOS PARA O VEICULO ONIX PLACA - RKY 2E57 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO

313,60

**TOTAL** 320,00

**VALOR POR EXTENSO**  
trezentos e vinte reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

|                           |                          |              |
|---------------------------|--------------------------|--------------|
| <br>RESPONSÁVEL / EMPENHO | <br>ORDENADOR DA DESPESA | <br>CONTADOR |
|---------------------------|--------------------------|--------------|

**Liquidação**

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

|   |   |
|---|---|
| <p>CF. 624.082-4</p> <p><br/>TESOURARIA</p> | <p>ORDEN DE PAGAMENTO</p> <p>DATA <u>23 / 10 / 20</u></p> <p><br/>RESPONSÁVEL</p> |
|---|---|

**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 \_\_\_\_\_

06/11

Fundo Municipal de Saúde do Município de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 28/09/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras

Número: 1634/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**LEOMAR FRANDOLOSO ME**

Cnpj:

12.616.521/0001-57

Fone:

**(49) 3365-3101**

Cidade:

Modelo

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE ADESIVOS PARA O VEICULO ONIX PLACA - RKY 2E57 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO *COVID*

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1617/2020

Processo nº: 1673/2020

Despesa Orçamentária: SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS

Código Reduzido: 1737 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

| Item | Qtd  | Un | Especificação |         |                                       | Vlr Unit | Total  |
|------|------|----|---------------|---------|---------------------------------------|----------|--------|
| 1    | 2,00 | m  | 3064          | ADESIVO | GODMAX PRETO DE RECORTE 16X168 CM     | 50,0000  | 100,00 |
| 2    | 1,00 | un | 7779          | Adesivo | GOLMAX PRETO RECORTE 8X98 CM          | 40,0000  | 40,00  |
| 3    | 1,00 | un | 8052          | Adesivo | GOLDMAX VERMELHO DE RECORTE 58 X58 CM | 70,0000  | 70,00  |
| 1    | 4,00 | un | 10121         | Adesivo | GOLDMAX VEMELHO DE RECORTE 9X9        | 7,5000   | 30,00  |
| 2    | 3,00 | m  | 4713          | ADESIVO | IMPRESSOS E RECORTE 30 X23            | 26,6660  | 80,00  |

Total: **320,00**

### 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



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**LEOMAR FRANDOLOSO ME**

RUA NEREU RAMOS, 149  
 CEP: 89872-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Modelo - SC  
 E-mail: contato@exatamodelo.com.br  
 Fone: (49) 8801-9870

**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 12.616.521/0001-57      256217092      1027



Número da NFS-e

**20200000000272**

Data do Serviço  
**09/10/2020**

Código Verificador  
**8c01896ea**



**Município de Modelo-SC/SC**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (49) 3365-3137 - 187.45.102.66/nfse.portal/

Dt. de Emissão

09/10/2020

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

Modelo/SC

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

Fundo Municipal de Saude do Município de Modelo SC

Endereço  
 Presidente Vargas,20

Cidade  
 Modelo      UF      Fone      CEP  
 SC      (49) 3365-3132      89872-000

Bairro  
 Centro

CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
 11.812/0001-18      Isento      Isento

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

## Município de Prestação do Serviço

Modelo/SC

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

\*\*\*\*\*

Fone

\*\*\*\*\*

## ITENS DO SERVIÇO

| SEQUÊNCIA | CÓDIGO | DESCRIÇÃO   | QUANTIDADE | VALOR | DESCONTO | VALOR TOTAL |
|-----------|--------|---|------------|-------|----------|-------------|
| 1         | 115    | Adesivos Goldmax Preto Plotter Recorte 16x168cm     | 2,00       | 50,00 | 0,00     | 100,00      |
| 2         | 116    | Adesivo Golmax Preto Plotter Recorte 8x98cm         | 1,00       | 40,00 | 0,00     | 40,00       |
| 3         | 117    | Adesivo Goldmax Vermelho Plotter de Recorte 58x58cm | 1,00       | 70,00 | 0,00     | 70,00       |
| 4         | 118    | Adesivo Goldmax Vermelho Plotter de Recorte 9x9cm   | 4,00       | 7,50  | 0,00     | 30,00       |
| 5         | 119    | Adesivos Impressos e Recorte 30x23cm                | 3,00       | 26,67 | 0,01     | 80,00       |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| Aquisição de Adesivos para veículo Onix Placa RKY 2E57 - Ordem de Compra 1634/2020. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%. | 320,00      | 2,00  | 6,40          | Sim    |

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, 13/10/20

Certificamos que o ~~MATERIA~~ **SERVIÇO** constante deste documento foi **RECEBIDO PRESTADO** e aceito.

Em 13/10/20

Assinatura

Nome:

Cargo:

Elisângela Neu  
 CPF: 986.637.559-58  
 Fiscal de Contrato

Barbara M. Geller Baron  
 Secretária Municipal de Saúde

Código do Serviço

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

| CIDE                       | COFINS                 | COFINS Importação         | ICMS                  | IPI                  | PIS/PASEP               | PIS/PASEP Importação |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| 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                   | 320,00                    | 6,40                  | 0,00                 | 0,00                    |                      |

Valor Total da NFS-e

320,00

Valor Líquido da NFS-e

313,60

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\$11,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$43,04; Total Aprox: R\$54,94. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/10/2020 às 15:14:55.

Para consultar a autenticidade acesse: 187.45.102.66/nfse.portal/



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**LEOMAR FRANDOLOSO ME**  
RUA NEREU RAMOS, 149  
CEP: 89872-000 - Bairro: CENTRO  
Município: Modelo - SC  
E-mail: contato@exatamodelo.com.br  
Fone: (49) 8801-9870



Número da NFS-e

**202000000000272**

Data do Serviço

**09/10/2020**

Código Verificador

**8c01896ea**

| CNPJ / CPF         | Inscrição Estadual | Inscrição Municipal |
|--------------------|--------------------|---------------------|
| 12.616.521/0001-57 | 256217092          | 1027                |

Recebi(emos) de

LEOMAR FRANDOLOSO ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

202000000000272

Número da NFS-e

Competência

09/10/2020

NFS-e

8c01896ea

Número de Controle do Município



**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:

1883 2020

Autenticidade:

334980010334980

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

Nome ou Razão Social: LEOMAR FRANDOLOSO ME

CPF/CNPJ: 12.616.521/0001-57

Endereço: RUA NEREU RAMOS

nº.: 149

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

0

**FINALIDADE DA CERTIDÃO**

Outros

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 Outubro de 2020

**Certidão válida por 180 dias**  
Qualquer rasura tornará nulo este documento

Certidão válida até: 11 de Abril de 2021



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LEOMAR FRANDOLOSO (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 12.616.521/0001-57  
Certidão n°: 26951520/2020  
Expedição: 13/10/2020, às 09:13:11  
Validade: 10/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEOMAR FRANDOLOSO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.616.521/0001-57**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: LEOMAR FRANDOLOSO**  
**CNPJ: 12.616.521/0001-57**

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 11:47:29 do dia 27/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/10/2020.

Código de controle da certidão: **72FB.0CF9.821A.0CC9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 12.616.521/0001-57

**Razão Social:** LEOMAR FRANDOLOSO ME

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS 149 SALA 01 / CENTRO / 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:** 08/10/2020 a 06/11/2020

**Certificação Número:** 2020100801550282033885

Informação obtida em 13/10/2020 09:12:01

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

|                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| 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:             | 3036/12506-7                           |
| Tipo de Conta:             | 01 - Conta Corrente                    |
| Tipo de Pessoa:            | Jurídica                               |
| Nome:                      | LEOMAR FRANDOLOSO ME                   |
| CPF/CNPJ                   | 12.616.521/0001-57                     |
| Valor:                     | R\$313,60                              |
| Valor da Tarifa:           | R\$0,00                                |
| Finalidade                 | 10-Crédito em Conta                    |
| Identificação da Operação: | PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR              |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Data de Débito:     | 23/10/2020       |
| Data da Operação:   | 23/10/2020       |
| Código da Operação: | 00171178         |
| Chave de Segurança: | 1LVT1RA0CL9CYH6R |

|                     |
|---------------------|
| 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.