



# 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

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER		Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE		000804/20 Ordinário	Orcamentario
10 - Saude			
301 - Atencao Basica			
0007 - VIDA SAUAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A			
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI		Principal: 722	
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS		Cod. Red.: 01477	
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR			
Fonte Rec.:0100 - Recursos Ordinarios			

<b>CREADOR</b>	5598 ANDRE DA SILVA FERREIRA 65494377091	CNPJ: 32.422.980/0001-07
	RUA CASTELO BRANCO 58 SANTOS DUMONT	SAO LEOPOLDO RS
Banco:	Agencia:	Conta:
		FONE

<b>LICITAÇÃO</b>	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				16.06.20	16.06.20
<b>VALOR ORÇADO</b>	<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>		<b>SALDO ATUAL</b>	
9.000,00	8.100,00	3.300,00		4.800,00	

**ESPECIFICAÇÃO**  
MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA.  
AQUISICAO DE MASCARA DESCARTAVEL, TIPO CIRURGICA, TRIPLA CAMADA, COM ELASTICO, PARA ENFRANTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19. SOLICITACAO EM ANEXO.

<b>TOTAL</b>	3.300,00
--------------	----------

**VALOR POR EXTENSO**  
tres mil e trezentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR

**Liquidação**

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

<b>FUNDO MUN. DA SAUDE BANCO DO BRASIL CONT / COR 5242-6</b> 	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> DATA <u>25/06/20</u> 
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.º \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

27/06

RECEBEMOS DE ANDRE DA SILVA FERREIRA 65494377091 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 029.672.294  
SÉRIE: 890  
CNPJ: 32.422.980/0001-07

**NF-e**

**ANDRE DA SILVA FERREIRA**  
**65494377091**


R CASTELO BRANCO, 58 - SANTOS  
DUMONT, SÃO LEOPOLDO, RS - CEP:  
93115400 - Fone/Fax: 51981529612

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº. **029.672.294**  
**SÉRIE: 890**  
**FOLHA 1 / 1**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**4320 0687 9586 7400 0181 5589 0029 6722 9418 2218 5657**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal), ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ  
**32.422.980/0001-07**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**143200103534318 - 16/06/2020 15:02:32**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**Fundo Municipal da Saude de Modelo**

ENDEREÇO  
**Rua Presidente Vargas, 20**

MUNICÍPIO  
**MODELO**

BAIRRO/DISTRITO  
**Centro**

CEP  
**89872-000**

FONE/FAX  
**(49)3365-3137**

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FA1 URA / Nº: 001 / V.Orig: 3.300,00 / V.Desc: 0,00 / V.Liq: 3.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	3.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE  
**caixas**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**0,000**

PESO LÍQUIDO  
**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
	MASCARAS DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA	63079010	2400	6102	UN	2.000,0000	1,6500	3.300,00			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, 17/06/20

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

Em 17/06/20

[Assinatura]  
Assinatura

Nome:  
Cargo:

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

*Elisângela Neu*  
CPF: 986.637.559-53  
Fiscal de Contrato

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**509491**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta para Depósito; Banco: Santander Agencia: 3421 Conta: 130035402 Ordem de compra direta Assinada por: Barbara Mile Geller Baron

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [ \*\*\* Login Operador CNPJ: 32.422.980/0001-07 - ANDRE DA SILVA FERREIRA ]

RESERVADO AO FISCO

**MUNICIPIO DE MODELO**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

**SOLICITAÇÃO EMPENHO**

ÓRGÃO SOLICITANTE: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE MODELO  
CNPJ: 11.511.812/0001-18  
Rua Presidente Vargas, nº 20 B.: Centro

FORNECEDOR: **ANDRE DA SILVA FERREIRA**

**CNPJ: 32.422.980/0001-07**

Rua: Rua Castelo Branco nº 58 b.: Santos Dumont

CEP: 88348-273

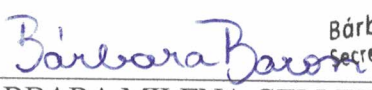
Município: São Leopoldo / RS

Telefone: (51) 98152-9612

OBJETO: MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA, COM ELÁSTICO TIPO CIRURGICA.

Lote	Item	Qtde	Descrição	Unidade	Valor Un.	Total
001	1	2000	MÁSCARA DESCARTÁVEL	und	1,65	3.300,00
TOTAL						3.300,00

Modelo, SC, 16/06/2020

  
Bárbara M. Geller Baron  
Secretária Municipal de Saúde  
\_\_\_\_\_  
BARBARA MILENA GELLER BARON  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO

## PROPOSTA COMERCIAL

### Fundo municipal de saúde do Município de Modelo SC

Nome da Empresa: ANDRE DA SILVA FERREIRA

CNPJ: 32.422.980/0001-07 Inscrição Municipal: 509491

Endereço: Rua Castelo Branco 58, Bairro: Santos Dumont

Cidade: São Leopoldo, Estado: RS CEP: 88348-273.

Contato: André Ferreira (51) 98152.9612 e-mail: [andsvendas@gmail.com](mailto:andsvendas@gmail.com)

ITEM	QTD.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	4.000	Unidades	Máscaras descartáveis tripla, com elástico, tipo cirúrgica.	R\$ 1,65	R\$ 6.600,00
Pagamento:				Total	R\$ 6.600,00

- Pagamento mediante a apresentação.
- BANCO Santander
- AGÊNCIA: 0694
- CONTA: 01011106-9
- Validade da proposta comercial 5 dias (cinco) contado da data do envio.
- Entrega imediata após envio de empenho.

32.422.980/0001-07  
ANDS VENDAS  
RUA CASTELO BRANCO,58.  
93115-400 SÃO LEOPOLDO-RS

Data: 08/06/2020



ANDRE DA SILVA FERREIRA

**CITY COMERCIAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI**

VIA LATERAL DA RODOVIA BR101, KM437, N64

CENTRO SOMBRIO/SC – CEP 88960-000

CNPJ 18.514.755/0001-70 - I.E: 257.094.806

Fone: 48 35330808 - E-mail: marcelo@citycomercial.com

---

**ORÇAMENTO MÁSCARA**

**Modelo:** MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL / SÓLIDA COM ELÁSTICO E COM BARRA NASAL AJUSTÁVEL COR AZUL

**Material:**

Camada 1 - 25GSM TNT

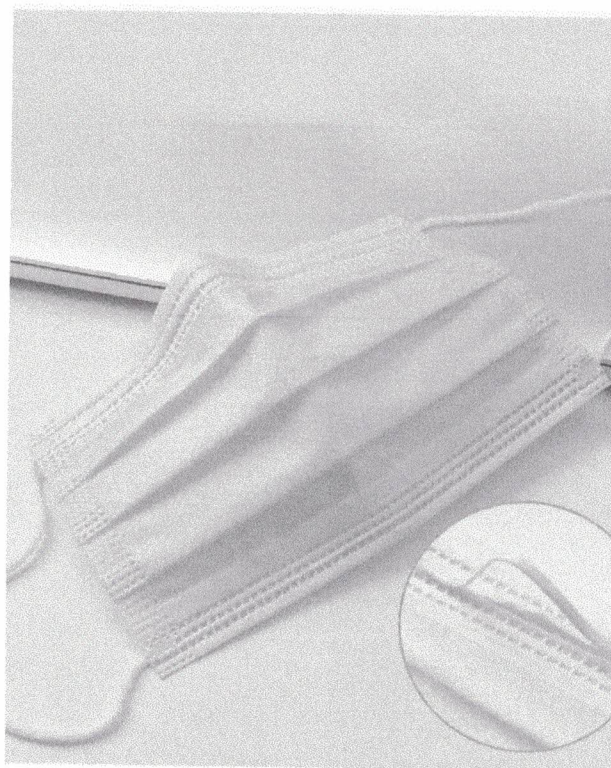
Camada 2 - 25GSM TECIDO FILTRANTE

Camada 3 - 25GSM TNT

**Embalagem:** 50 PCS/PACOTE - Tamanho Caixa Fechada : 53\*34\*40 CM, 3000UN/CAIXA

**Certificado:** CE Internacional – TMDDMJ2003132347-AG49 em conformidade com a ANVISA

**Preço:** R\$2,70/un (R\$135,00/cx)

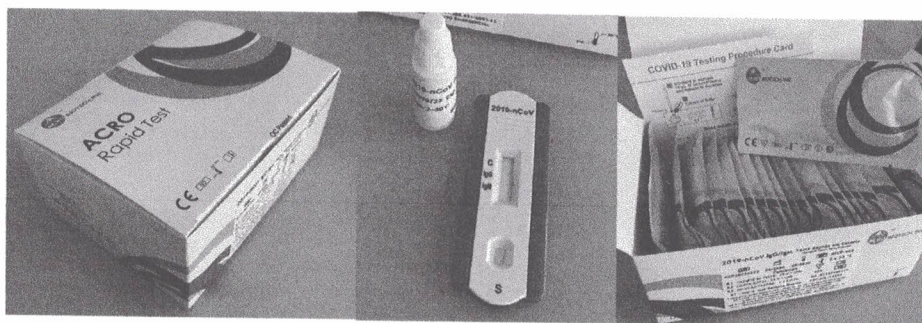


**Teste Rápido para COVID-19 IgG/IgM (USA) – Registro Anvisa: 80258020106**

Caixa com 25 unidades R\$ 4.500,00

Valor unitário R\$ 180,00

\*Pedido mínimo 1 caixa com 25 unidades\*



**Máscara Descartável Tripla TNT / SMMMS50 / TNT - Não-Tecido Polipropileno - Com elástico - Modelo Frisada e Soldada**

Caixa com 50 unidades R\$ 127,50

Valor unitário R\$ 2,55

\*Valores para acima de 100.000 unidades

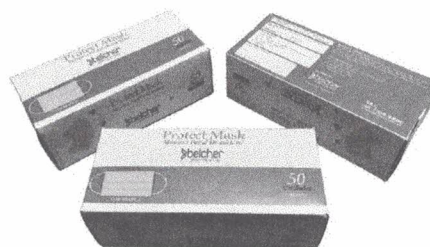
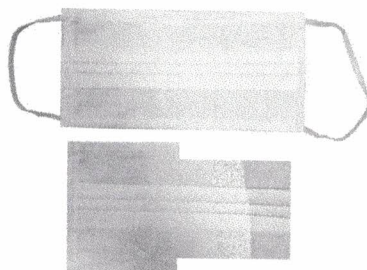


**Máscara Descartável Tripla TNT / SMMMS50 / TNT - Não-Tecido Polipropileno - Com elástico - Modelo Frisada**

Caixa com 50 unidades R\$ 112,50

Valor unitário R\$ 2,25

\*Valores para acima de 100.000 unidades





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ANDRE DA SILVA FERREIRA 65494377091 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.422.980/0001-07

Certidão nº: 13873521/2020

Expedição: 16/06/2020, às 15:21:51

Validade: 12/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANDRE DA SILVA FERREIRA 65494377091 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.422.980/0001-07**, **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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ANDRE DA SILVA FERREIRA 65494377091**  
**CNPJ: 32.422.980/0001-07**

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 16:19:09 do dia 25/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/11/2020.

Código de controle da certidão: **D77D.FD06.5B82.3E49**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 32.422.980/0001-07

**Razão Social:** ANDRE DA SILVA FERREIRA 65494377091

**Endereço:** R CASTELO BRANCO 58 / SANTOS DUMONT / SAO LEOPOLDO / RS /  
93115-400

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:** 29/05/2020 a 27/06/2020

**Certificação Número:** 2020052911595534133832

Informação obtida em 16/06/2020 15:19:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**DOC ou TED Eletrônico**

<b>Debitado</b>		
Agência	5384-8	
Conta corrente	5242-6 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>Creditado</b>		
Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
Agência (sem DV)	3421 SAO LEOPOLDO	
Conta corrente (com DV)	130035402	
CNPJ	32.422.980/0001-07	
Nome favorecido	ANDRE DA SILVA FERREIRA 65494377091	
Firmdade	CREDITO EM CONTA	
Número documento	62.501	
Valor	3.300,00	
Data transferência	25/06/2020	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	1128CC9C48ECCE29	
Assinada por	JD372358 FRANCINE NICOLI JD760495 BARBARA MILENA GELL	25/06/2020 10:59:15 25/06/2020 11:00:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD760495 BARBARA MILENA GELL.

*Pagamento realizado a NF. 890. A instituição  
a conta 5242-6 fundo o mp. 804/2020  
da F100 recursos próprios e devido  
post. d recursos desta conta.*