



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 001385/20 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 SAUAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Principal: 1707
Cod. Red.: 01719

CREADOR 2342 S&R DISTRIBUIDORA LTDA
RUA REGENTE DIOGO A. FEIJO 415D SAO
Banco: Agencia:3542-4 Conta:000009012-3
CNPJ: 04.889.315/0001-92
CHAPECO SC
FONE 4933230360

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 1696	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1753	EMIÇÃO 08.10.20	VENCIMENTO 13.10.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 66.548,22	VALOR DO EMPENHO 630,00		SALDO ATUAL 65.918,22	

ESPECIFICAÇÃO
METILDOPA 500 MG
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSOS, DE ACORDO COM PREGAO CIGAMERIOS NO
002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR POR EXTENSO seiscentos e trinta reais***** *****	TOTAL 630,00
---	------------------------

RESPONSÁVEL / EMPENHO _____
ORDENADOR DA DESPESA Bonard
CONTADOR _____

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Bonard Responsável Data: / /

CEF. 624.0524

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 23/10/20

TESOURARIA _____

RESPONSÁVEL _____

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 _____

26/10

Município de Saúde do Município de Modelo - SC
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 08/10/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 1721/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

S&R - DISTRIBUIDORA LTDA EPP

Cnpj:

04.889.315/0001-92

Fone:

Cidade:

CHAPECO

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSOS, DE ACORDO COM PREGÃO CIGAMERIOS Nº 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1696/2020

Processo nº: 1753/2020

Despesa Orçamentária: MEDICAMENTOS

Código Reduzido: 1719 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	600,00	cm P	1851 METILDOP A 500 MG	1,0500	630,00

Total: 630,00

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 Aziz
CPF: 08C.995.899-63
Autorizado



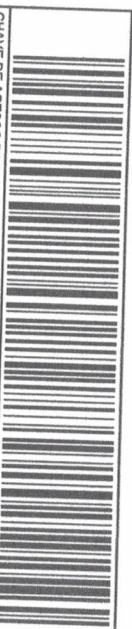
S & R DISTRIBUIDORA LTDA

RUA REGENTE DIOGO A. FEIJO, 451-D
 BAIRRO SAO CRISTOVAO
 CEP 89.803-230 - CHAPECO - SC
 Fone: 49-3323-0360 Fax: 49-3323-0360
 E-Mail: comercial@srdistribuidora.net.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAIDA
 2 - ENTRADA
 No. 000.033.451
 SÉRIE 002

Folha.: 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 4220 1004 8893 1500 0192 5500 2000 0334 5112 8521 5313

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200160697141

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVENDA DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.494.854
 NINS. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 04.889.315/0001-92

REMETENTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO
 ENDEREÇO RUA PRESIDENTE VARGAS, 20
 MUNICÍPIO BARRIO / DISTRITO
 CENTRO

ENDEREÇO RUA PRESIDENTE VARGAS, 20
 MUNICÍPIO BARRIO / DISTRITO
 CENTRO
 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 CEP 89.872-000
 DATA DA EMISSÃO 09/10/2020
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 09/10/2020
 HORA DE SAÍDA

MODELO 033451-01
 VENCIMENTO 08/11/2020
 VALOR 630,00
 FONE / FAX 49-3365-3137 /
 VALOR 49-3365-3137 /
 NÚMERO 1
 VENCIMENTO SC
 VALOR 11.511,82/12/0001-18
 VALOR 89.872-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00
 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 630,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 630,00

RAZÃO SOCIAL BILEMAC TRANSPORTES LTDA ME
 ENDEREÇO TRAVESSA ANTONIO SABI 40
 FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE
 2 - DESTINATÁRIO
 MUNICÍPIO CHAPECO
 CODIGO ANTT 1
 PLACA VEÍCULO
 VALOR 0,00
 UF SC
 CNPJ / CPF 08.159.860/0001-84
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			8,000	8,000

CODIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	DATA FABRIC.	DATA VALIDADE	NCM / SM	CST	CFOP	UN.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
002480	METILDOPA 500MG CPR - E.M.S	1W4801	01/08/20	30/08/22	30049035	060	5.405	CPR	600	1,0500	630,00	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.
 EM: 13/10/20
 Assinatura: Michel
 Nome: Michel
 Cargo:

CERTIFICAMOS que o Material () Serviço, constante deste documento fiscal, foi Prestado/ entregue, estando de acordo com o contrato firmado e devidamente ACOMPANHADO E ESCALIZADO, sendo AUTORIZADO O PAGAMENTO.
 Modelo, sc, 13/10/20

Buyer Seller Baron
 Secretária Municipal de Saúde

DANIELA PAULA MARION SANTIN
 CPF: 035.838.869-41
 FISCAL DE CONTRATO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FORNECEDOR: REGISTRO MS 1.05.622-0, ALVARÁ SANITÁRIO 25513-6
 CLIENTE: ALVARÁ SANITÁRIO 1042014 CRF/SC: 9752
 PAGTO: SICOOB AGENCIA: 3089 CC: 137151-7 OU BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3542-4 CC: 9012-3

ORDEM DE COMPRAS Nº 1721/2020 MODALIDADE Nº 1696/2020 PROCESSO Nº 1753/2020 PE 002/2020 CIGAMERIOS

RESERVADO AO FISCO

:: 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:	001 - BANCO DO BRASIL S.A
Conta Destino:	3542/9012-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	S R DE FRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ	04.889.315/0001-92
Valor:	R\$930,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	23/10/2020
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	00184155
Chave de Segurança:	65KW90QLLS0GRJF

CPFs Autorizadores:
987.238.989-65
071.088.279-46

Operação realizada com sucesso.

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

PAGO EMP. 14/8/20

1365/20