



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 001404/20 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
2.276 - MANUT.PROGRAM SAUDE DOS HIPERTENSOS E DIABETICOS-SUS: saude da familia
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1709
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS Cod. Red.: 01733
Fonte Rec.:0180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

CREADOR 3584 A.G. KIENEN CIA LTDA - PROMEDIC CNPJ: 82.225.947/0001-65

Banco: Agencia:495-2 Conta:000018547-7 FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1742	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1801	EMISSÃO 14.10.20	VENCIMENTO 19.10.20
VALOR ORÇADO 20.000,00	SALDO ANTERIOR 15.960,50		VALOR DO EMPENHO 180,00	SALDO ATUAL 15.780,50	

PECIFICAÇÃO

LOSARTANA - DOSE 100MG
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSOS, DE ACORDO COM PREGAO CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TOTAL 180,00

VALOR POR EXTENSO

cento e oitenta reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CEF. 624.082-4

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 23 / 10 / 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

09/11

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 14/10/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 1762/2020
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

A.G. KIENEN E CIA LTDA ME

Cnpj:

82.225.947/0001-65

Fone:

Cidade:

PATO BRANCO

UF:

PR

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: 1742/2020

Processo nº: 1801/2020

Despesa Orçamentária: MEDICAMENTOS

Código Reduzido: 1733 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	600,00	cm P	12170 LOSARTAN A - DOSE 100MG	0,3000	180,00

Total: 180,00

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


CPF: 080.995.899-63
Autorizado

AGKVIDA
promedic

A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
FRARON - PATO BRANCO - PR - 85503-350
FONE (46) 3224-2100

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.100.951

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1082 2259 4700 0165 5500 1000 1009 5115 7870 0363

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200196213592 15/10/2020 09:26:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 316.03232-04	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 82.225.947/0001-65	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 11.511.812/0001-18	DATA DE EMISSÃO 15/10/2020
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE VARGAS, 20		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89872-000
MUNICÍPIO MODELO		FONE/FAX (49)3365-3137	UF SC
NATUREZA DA OPERAÇÃO 001		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:26:06

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 180,00
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 180,00		VALOR DO ICMS 21,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,00
---	--	------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES LTDA EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4, S/N		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.530.630		
QUANT. 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3848	LOSARTANA POT 100MG CPR REV (CX C/ 30) EMS cProdANVISA=1023508100180 PMC=0,00 Lote=1W3277 Qtd=600 Fab=01/08/2020 Val=31/08/2022 EAN: 7896004722870	30049099	500	6102	CPR	600	0,30	180,00	180,00	21,60	12

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, 19/10/20

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
EM: 19/10/20
Micheli
ASSINATURA
Nome
Cargo

Barbara
Bárbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF OC 1762/2020.PROC 1801/2020.MODALIDADE 1742/2020. CST 040 = ISENCAO CONFORME CONVENIO ICMS N°87/02 - MEDICAMENTOS Banco do Brasil Ag 0495-2 cc 18547-7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de AG KIENEN E CIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/10/2020,Valor Total: R\$180,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO RUA PRESIDENTE VARGAS, 20 - CENTRO - MODELO/SC	NF-e Nº 000.100.951 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 82.225.947/0001-65
Razão Social: A G KIENEN E CIA LTDA
Endereço: R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87 / FRARON / PATO BRANCO / PR / 85503-350

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: 11/10/2020 a 09/11/2020

Certificação Número: 2020101102265360019891

Informação obtida em 19/10/2020 09:17:02

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A G KIENEN & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Certidão nº: 27383351/2020

Expedição: 19/10/2020, às 09:17:11

Validade: 16/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A G KIENEN & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **82.225.947/0001-65**, **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.



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:	0495/18547-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	A G KIENEN CIA LTDA
CPF/CNPJ	82.225.947/0001-65
Valor:	R\$180,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	23/10/2020
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	00152215
Chave de Segurança:	9K9R5GKHJQQQR3W

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.