



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	RECURSO
001425/20 Ordinário	Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUVAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707
3.3.90.30.39.00 - MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS Cod. Red.: 01735
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

CREADOR 3301 GB VEICULOS LTDA - ME CNPJ: 07.802.421/0001-85
Rua Padre Anchieta 75 Centro Modelo SC
Banco: Agencia:3036-1 Conta:000005619-7 FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1805	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1865	EMIÇÃO 20.10.20	VENCIMENTO 23.10.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 64.928,63	VALOR DO EMPENHO 8,00		SALDO ATUAL 64.920,63	

ESPECIFICAÇÃO
LAMPADA 1 POLO GRANDE 12V
AQUISICAO LAMPADAS PARA O VEICULO SPIN PLACA OKD 9517 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO.

TOTAL		8,00
--------------	--	------

VALOR POR EXTENSO
oito reais*****

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

Liquidação

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

<p>CEF. 624.082-4</p> <p style="text-align: center;"> TESOURARIA</p>	<p style="text-align: center;">ORDEM DE PAGAMENTO</p> <p>DATA <u>09/11/20</u></p> <p style="text-align: center;"> RESPONSÁVEL</p>
--------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

19/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 20/10/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 1828/2020
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

Cnpj:

Fone:

GB VEÍCULOS LTDA - ME

07.802.421/0001-85

Cidade:

UF:

Email:

Modelo

SC

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO LAMPADAS PARA O VEICULO SPIN PLACA OKD 9517 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO.

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1805/2020

Processo nº: 1865/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Código Reduzido: 1735 - 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	und	7001	LAMPADA	1 POLO GRANDE 12V	4,0000	8,00

Total: 8,00

O B S E R V A Ç Ã O:

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GB VEICULOS LTDA - ME

R PADRE ANCHIETA, 075 - CENTRO -
 CEP:89872-000 - MODELO - SC
 TEL: (49)3365-3490

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000002635 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4220 1007 8024 2100 0185 5500 1000 0026 3519 0001 1196

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200167707324 21/10/2020 11:01:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255118090

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 07.802.421/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO

CNPJ / CPF
 11.511.812/0001-18

DATA DA EMISSÃO
 21/10/2020

ENDEREÇO
 RUA PRES VARGAS, SN

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 89872-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 21/10/2020

MUNICÍPIO
 MODELO

FONE / FAX
 (49)3365-3137

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 002635	8,00	0,00	8,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2020	8,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 2

ESPÉCIE
 DIVERSOS

MARCA
 DIVERSOS

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00364	LAMPADA 1 POLO GRANDE 12V	85392910	0102	5102	UN	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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, 23/10/20

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

Em 23/10/20

Assinatura

Nome:

Cargo:

Bárbara M. G. Baron
 Secretária Municipal de Saúde

Elisângela Neu
 CPF: 986.637.559-53
 Fiscal de Contrato

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO N 1865/2020 ORDEM DE COMPRA N 1828/2020 CONTA PARA DEPOSITO SICOOB AG 3036 CC 5619-7 REFERENTE AO VEICULO SPIN PLACA: OKD-9517

RESERVADO AO FISCO



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:	3036/5619-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	GB VEICULOS LTDA ME
CPF/CNPJ	07.802.421/0001-85
Valor:	R\$504,06
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	09/11/2020
Data da Operação:	09/11/2020
Código da Operação:	00176720
Chave de Segurança:	27CVXMU6Q08X1L95

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.

PAGO emp. 1425/20
1424/20
1423/20
431/11