



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

001324/20 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 Principal: 1707
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS Cod. Red.: 01719
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

CREDOR 3575 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

RUA RUBENS DERKS 105 CENTRO

ERECHIM

RS

Banco: Agencia:8108-6 Conta:000061027-5

FONE

LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

1623

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

1679

EMIÇÃO

28.09.20

VENCIMENTO

02.10.20

VALOR ORÇADO

100.000,00

SALDO ANTERIOR

74.044,27

VALOR DO EMPENHO

437,76

SALDO ATUAL

73.606,51

ESPECIFICAÇÃO

LORATADINA DOSE 10MG

Sinvastatina 40mg

COVID-19 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO
CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL
DE SAUDE

TOTAL

437,76

VALOR POR EXTENSO

quatrocentos e trinta e sete reais e setenta e seis centavos*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

ORDEM DE PAGAMENTO

CEF. 624.082-4

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

02/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Ordem de compras

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 1639/2020

Cidade: Modelo - SC Emissão: 28/09/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

- ME

Cnpj:

12.889.035/0001-02

Fone:

Cidade:

ERECHIM

UF:

RS

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

COVID-19 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA, 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: 1623/2020

Processo nº: 1679/2020

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	1.440,0 0	cm p	12149	LORATADINA DOSE 10MG		0,0790	113,76
2	3.000,0 0	cm p	11916	Sinvastatina 40mg		0,1080	324,00

Total: 437,76

OBSERVAÇÃO:

DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES NEGATIVAS: FGTS, INSS, CNDT E MUNICIPAL (CND municipal para fornecedores sediados do municipio 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




Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL -
ERECHIM - RS - 99706300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 114258
SÉRIE 1
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO
4320 1012 8890 3500 0102 5500 1000 1142 5811 1015 9105

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
257946314

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143200183349992
09/10/2020 13:37:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
427 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO
LOGRADOURO
RUA PRESIDENTE VARGAS
NÚMERO
20
COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
89872-000
MUNICÍPIO
MODELO
Telefone/Fax
(49)3365-3132
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
11.511.812/0001-18
DATA DA EMISSÃO
09/10/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/10/2020
HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº
1
Venc.
12/11/20
Valor
437,76

CÁLCULO DO IMPOSTO
DE CÁLCULO DE ICMS
113,76
VALOR DO ICMS
13,65
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
437,76
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
437,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
LOGRADOURO
ROD RS 404 KM 3 , 298 - INDUSTRIAL
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
MARCA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
RS
CNPJ/CPF
00.428.307/0005-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL
133/0056121
PESO BRUTO
17,06
PESO LÍQUIDO
17,06

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS																
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST		
531	LORATAMED 10 MG CP (S) LORATADINA CX C/360 CP FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7898523215174 FCI: 1C3A20F2-2114-4774-B10B-A89AE6709E58 FAB: 21/11/2019 VAL: 30/11/2021 LT: 1922568 PRINCIPIO ATIVO: LORATADINA BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1438100410071	30039079	000	6108	CP	1440	0,079	113,76	0,14	113,76	13,65	12,00	0,00	0,00		
2112	SINAVASTATINA 40 MG CP (G) SINAVASTATINA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7898523215273 FCI: FAB: 28/04/2020 VAL: 28/04/2022 LT: 2010391 PRINCIPIO ATIVO: SINAVASTATINA BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1438101690124	30049089	040	6108	CP	3000	0,108	324,00	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
FIM DOS PRODUTOS								437,76								
<div>CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. EM: 13/10/20 Micheli ASSINATURA Nome Cargo</div>		<div>CERTIFICAMOS que o (X) 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</div>						<div>Bárbara M. Seller Baron Secretária Municipal de Saúde DANIELA PAULA MARION SANTIN CPF: 035.838.869-41 ISCAL DE CONTRATO</div>								

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:89872-000 N.º PEDIDO 410001161
END. ENTREGA:RAU PRESIDENTE VARGAS, Nº 20 - COMPL.: - BAIRRO.: CENTRO - MUNICIPIO.: MODELO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 29.32 (6.70%)
HORARIO DE ENTREGA: / /LIC 12867 OC_1639_2020 PE 2/2020
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 38.88
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$5.69 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 13.65
SAO MIGUEL 36,94

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
USP. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"



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:	8108/61027-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02
Valor:	R\$569,46
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:	00155598
Chave de Segurança:	KREH1080W5SUCA4F

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. 1324/20

1323/20