



# 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 001468/20 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  
2.296 - MANUT.ACAO/SERV/ESTRAT.PROGR ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1713  
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS Cod. Red.: 01722  
Fonte Rec.:0180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

**CREADOR** 4623 I.L.G. COMERCIAL LTDA ME CNPJ: 20.657.155/0001-02  
RUA ITACOLOMI 377 LA SALLE PATO BRANCO PR  
Banco: Agencia:495-2 Conta:000073282-6 FONE 49-32251002

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NUMERO</b> 1872	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 1932	<b>EMIÇÃO</b> 27.10.20	<b>VENCIMENTO</b> 29.10.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 30.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 21.512,44	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 690,21		<b>SALDO ATUAL</b> 20.822,23	

**ESPECIFICAÇÃO**  
ACARBOSE 50 MG  
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO  
CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL  
DE SAUDE

**TOTAL** 690,21

**VALOR POR EXTENSO**  
seiscentos e noventa reais e vinte e um centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

FUNDO MUN. DA SAÚDE  
Caixa Econômica  
C/C 624.082-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA

30 / 11 / 20

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

10/12

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC  
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro  
Cidade: Modelo - SC Emissão: 27/10/20  
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras  
Número: 1902/2020  
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

I.L.G. COMERCIAL LTDA ME

Cnpj:

20.657.155/0001-02

Fone:

49-32251002

Cidade:

PATO BRANCO

UF:

PR

Email:

medigram@medigram.com.br

Objeto da Ordem de Compras:

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: 1872/2020

Processo nº: 1932/2020

Despesa Orçamentária: MEDICAMENTOS

Código Reduzido: 1722 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

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

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	900,00	cm P	1829 ACARBOSE 50 MG	0,7669	690,21

Total: 690,21

### 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

  
CPF: 080.995.899-63  
Autorizado

RECEBEMOS DE ILG COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSÃO: 19/11/2020		DESTINATÁRIO: 00000309 FUNDO MUN. DE SAUDE MUNICIPIO MODEL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00000309 FUNDO MUN. DE SAUDE MUNI		NF-e Nº: 11935 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 690,21			

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>ILG COMERCIAL EIRELI</b> RUA ITACOLOMI, 377 Bairro: CENTRO 85505-050 Pato Branco - PR  Fone: (46)3225-1002  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº <b>11.935</b> SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		CHAVE DE ACESSO 4120.1120.6571.5500.0102.5500.1000.0119.3510.0137.5180
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141200223687272 - 19/11/2020 15:49:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068256949	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.657.155/0001-02
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000309 FUNDO MUN. DE SAUDE MUNICIPIO MODELO SC		11.511.812/0001-18	19/11/2020
ENDEREÇO RUA DO COMERCIO, 1304	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89872-000	DATA DA SAÍDA 19/11/2020
MUNICÍPIO Modelo	FONE / FAX (049)3365-3132	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:49:20

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS  
11935/1 - 19/12/20 - 690,21

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 690,21	VALOR DO ICMS 82,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 690,21	
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 690,21

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA - CAS	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30
ENDEREÇO AV. DAS AGROINDUSTRIAS. 1500	MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,6000	PESO LÍQUIDO 13,6000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
327 30049059	ACARBOSE 50 MG 30 CPR (AGLUCOSE) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 102086 - 30/01/2022 Qtd: 900.00 / CEST: 13.003.01	000 6102	CPR	900,0000	0,7669	0,0000	690,21	690,21	82,83	0,00	12,00	0,00

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, 20/11/20

CERTIFICO que o **MATERIAL / SERVIÇOS** constante deste documento foi **RECEBIDO / PRESTADO** e aceito.

EM: 20/11/20

Micheli  
ASSINATURA

Nome  
Cargo

*Marlise Lindemann*  
Marlise Lindemann  
Fiscal de Contrato  
CPF 753.321.752-40

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito ILG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 73282-6 /ORDEM COMPRA-1902/2020 PE-02/2020 CIGAMERIOS/	

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO
<b>Conta Origem:</b>	2894/006/00624082-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.511.812/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0495/73282-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	I L G COMERCAL LTDA ME
<b>CPF/CNPJ</b>	20.657.155/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$9.946,98
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

<b>Data de Débito:</b>	30/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	30/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00170243
<b>Chave de Segurança:</b>	ZW60V8MYU9YT25Z2

<b>CPFs Autorizadores:</b>
987.238.989-68
071.388.279-46

**Operação realizada com sucesso.**

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

PAGO EMP. 1437/20  
1468/20  
1426/20  
1576/20