



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
001377/20 Ordinário	Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.282 - MANUTENCAO PROGRAMA DE SAUDE NA ESCOLA
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1706
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Cod. Red.: 01764
Fonte Rec.:0154 - RECURSOS COVID 19 SAUDE NA ESCOLA PORTAR

CREADOR 5435 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.014.370/0001-67
RUA MARECHAL DEODORO 177 CRISTO REI PATO BRANCO PR
Banco: Agencia:737 Conta:000039989-2 FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 1686	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1743	EMIÇÃO 06.10.20	VENCIMENTO 06.10.20
VALOR ORÇADO 17.028,00	SALDO ANTERIOR 12.713,00	VALOR DO EMPENHO 1.720,00	SALDO ATUAL 10.993,00		

ESPECIFICAÇÃO
ALCOOL EM GEL, COM INTERVALO DE 68% A 72 %, FRASCO COM 1000 ML
COVID-19 AQUISICAO DE MATERIAIS , DE ACORDO COM PREGAO ELETRONICO No 004/2020
DA CIGAMERIOS. DENTRO DO PROGRAMA SAUDE NA ESCOLA.

TOTAL 1.720,00

VALOR POR EXTENSO
um mil setecentos e vinte reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CPF. 624.082-4

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

10/11

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 1702/2020

Cidade: Modelo - SC Emissão: 06/10/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

Cnpj:

Fone:

ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

12.014.370/0001-67

Cidade:

UF:

Email:

PATO BRANCO

PR

Objeto da Ordem de Compras:

COVID-19 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS , DE ACORDO COM PREGÃO ELETRONICO Nº 004/2020 DA CIGAMERIOS. DENTRO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA.

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1686/2020

Processo nº: 1743/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Código Reduzido: 1764 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 154 - RECURSOS COVID 19 SAUDE NA ESCOLA PORTAR

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	250,00	lt s	3138	ALCOOL EM GEL, COM INTERVALO DE 68% A 72 %, FRASCO COM 1000 ML	6,8800	1.720,00

Total: 1.720,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Marechal Deodoro, 177 Cristo Rei
Pato Branco - PR CEP 85.507-520
Fone (46) 3225-5767
financeiro@abcdistribuidora.far.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.425
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1012 0143 7000 0167 5500 1000 0044 2514 0473 7885

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200192044612 08/10/2020 16:49:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

905.21263-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.014.370/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

11.511.812/0001-18

DATA DE EMISSÃO

08/10/2020

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE VARGAS, 20

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89872-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/10/2020

MUNICÍPIO

MODELO

FONE/FAX

(00)0000-0000

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:49:12

FATURA/DUPLICATA

001 07/11/20 R\$ 1.720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.720,00

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

1.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

21 MATERIAL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

1953 ALCOOL GEL 70% 1000ML - SIPROGEL SIPROLIMP
Lote=48319742 Qtd=250 Fab=07/10/2020 Val=07/10/2022
EAN: 7898502231601

NCM/SH

22072019

CSOSN

0102

CFOP

6108

UNID.

UN

QUANT.

250

VALOR UNITÁRIO

6,88

VALOR TOTAL

1.720,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

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, 14/10/20

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

Em 14/10/20

Assinatura

Nome:

Cargo:

Elisângela Neu
CPF: 986.637.559-53
Fiscal de Contrato

Barbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco para depósito: Sicredi Agencia 0737 C/C 39989-2
ORDEM DE COMPRA 1702/2020
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.014.370/0001-67
Certidão n°: 27013946/2020
Expedição: 13/10/2020, às 16:50:21
Validade: 10/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.014.370/0001-67**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.014.370/0001-67

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:09:38 do dia 30/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/03/2021.

Código de controle da certidão: **C129.E0E4.C6BE.3680**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.014.370/0001-67

Razão Social: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: R MARECHAL DEODORO 177 / CRISTO REI / PATO BRANCO / PR / 85507-520

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: 12/10/2020 a 10/11/2020

Certificação Número: 2020101202152493660895

Informação obtida em 13/10/2020 16:48:30

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



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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Conta Destino:	0737/39989-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ	12.014.370/0001-67
Valor:	R\$1.720,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	23/10/2020
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	00162988
Chave de Segurança:	WP3931PJ37TGGT94

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.