



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 001432/20 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

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
2.296 - 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

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1812	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1872	EMISSÃO 20.10.20	VENCIMENTO 26.10.20
VALOR ORÇADO 30.000,00	SALDO ANTERIOR 24.040,14		VALOR DO EMPENHO 1.635,00	SALDO ATUAL 22.405,14	

ESPECIFICAÇÃO
AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125 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

2.628,46

TOTAL 1.635,00

VALOR POR EXTENSO
um mil seiscentos e trinta e cinco reais*****

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 IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº

ASSINATURA

16/12

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: 1835/2020
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

Cnpj:

Fone:

I.L.G. COMERCIAL LTDA ME

20.657.155/0001-02

49-32251002

Cidade:

UF:

Email:

PATO BRANCO

PR

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: 1812/2020

Processo nº: 1872/2020

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	1.500,00	cm p	15102	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125 MG	1,0900	1.635,00

Total: 1.635,00

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000309 FUNDO MUN. DE SAUDE MUNI
Total NF: 1.628,46

NF-e Nº: 11933 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ILG COMERCIAL EIRELI
 RUA ITACOLOMI, 377
 Bairro: CENTRO
 85505-050 Pato Branco - PR
 Fone: (46)3225-1002

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 11.933
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 4120.1120.6571.5500.0102.5500.1000.0119.3310.0137.5160
 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
 141200223687268 - 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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 00000309 FUNDO MUN. DE SAUDE MUNICIPIO MODELO SC CNPJ 11.511.812/0001-18 DATA EMISSÃO 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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 11933/1 - 19/12/20 - 1628,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.628,46	195,42	0,00	0,00	1.628,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.628,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA - CAS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30

ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS. 1500 MUNICÍPIO CASCAVEL UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

0,1000 0,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2172 30041012	AMOXICILINA+POTASSIO (CLAVULANATO) 500+125MG 18 CPR Marca: EM.S Lote: 1S1196 - 30/05/2022 Qtde: 1494.00 / CEST: 13.002.01	500 6102	CPR	1494,0000	1,0900	0,0000	1.628,46	1.628,46	195,42	0,00	12,00	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, 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
 Bárbara M. Geller Baron
 Secretária Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conta p/ depósito ILG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 73282-6 /ORDEM COMPRA-1835/2020 PE-02/2020 CIGAMERIOS/

RESERVADO AO FISCO

:: Comprovantes



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

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

CPFs Autorizadores:
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. 1432/20
1468/20
1428/20
1576/20