



# 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
001041/20 Ordinário	Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE  
10 - Saude  
301 - Atencao Basica  
0007 - VIDA SAUĐAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.292 - ACAO/SERVICOS/ESTRATEGIA PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - MANUTENCAO E AMPLIACA  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 763  
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Rec.: 01458  
Fonte Rec.:0214 - Atencao Basica - Bloco: BLATB - Recursos

**CREADOR** 3579 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20  
AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA 391 JARDI PALHOCA SC  
Banco: Agencia:3415-0 Conta:000016988-9 FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Registro de Preço/Pre	<b>NÚMERO</b> 26	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 1018	<b>EMISSÃO</b> 10.08.20	<b>VENCIMENTO</b> 10.08.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 24.213,67	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.840,00		<b>SALDO ATUAL</b> 21.373,67	

**ESPECIFICAÇÃO**

TESTE RAPIDO PARA DETECCAO QUALITATIVA E DIFERENCIACAO DE ANTICORPO IGG / IGM E CONTRA O CORONA VIRUS/ COVID19, COM METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRRAFIA QUALITATIVA E REALIZADO COM ACESSO CAPILAR DE PONTA DE DEDO VENOSO, PODE SER REALIZADO COM SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA, TEMPO DE AVALIACAO DE 10 A 20 MINUTOS, QUE TENHA PIPETA PARA COLETA E REGISTRO NA ANVISA NUTRIEX/NUTRIEX REGISTRO DE PRECOS DESTINADO A AQUISICAO DE MASCARAS DE PROTECAO,AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA O CORONAVIRUS COVID-19 E TERMOMETRO DIGITAL COM INFRA-VERMELHO

**TOTAL** 2.840,00

**VALOR POR EXTENSO**

dois mil oitocentos e quarenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

**Liquidação**

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

CEF. 624.082-4

**ORDEM DE PAGAMENTO**

DATA 26 / 08 / 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

06/09

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC  
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro  
Cidade: Modelo - SC Emissão: 10/08/20  
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras  
Número: 1240/2020  
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Cnpj:

05.531.725/0001-20

Fone:

Cidade:

FLORIANOPOLIS

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DE PROTEÇÃO, AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O CORONAVÍRUS COVID-19 E TERMOMETRO DIGITAL COM INFRA-VERMELHO

Modalidade: Pregão Número da Modalidade: 26/2020

Processo nº: 1018/2020

Despesa Orçamentária:

Código Reduzido: 1458 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

**Fonte de Recursos: 214 - Atenção Basica - Bloco: BLATB - Recursos**

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
2	40,00	und	15440 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAÇÃO DE ANTICORPO IGG / IGM E CONTRA O CORONA VÍRUS/ COVID19, COM METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRÁFIA QUALITATIVA E REALIZADO COM ACESSO CAPILAR DE PONTA DE DEDO VENOSO, PODE SER REALIZADO COM SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA, TEMPO DE AVALIAÇÃO DE 10 A 20 MINUTOS, QUE TENHA PIPETA PARA COLETA E REGISTRO NA ANVISA	NUTRIEX/NUTRIEX 71,0000	2.840,00

Total: 2.840,00

OBSERVAÇÃO:

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.

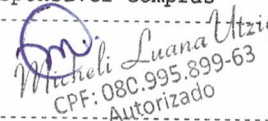
- DEVERÁ CONSTAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRAS E OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO

- 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



Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 203077  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado  
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída  
2-Entrada 1  
No. 203077  
Série 1



Chave de Acesso  
4220.0805.5317.2500.0120.5500.1000.2030.7710.0354.88 9

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

Natureza Operação:  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
342200122392183

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC		CNPJ / CPF 11.511.812/0001-18	Data Emissão 11/08/2020
Endereço RUA DO COMERCIO	1304 SALA	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.872-000
Município MODELO	Fone/Fax 49-3365 3137	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

203077-A											
10/09/2020											
2.840,00											

DADOS DO PEDIDO

Número 269937	Empenho: AF:1240/2020 PP 26/2020 M	Vendedor: 103
------------------	---------------------------------------	------------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito
----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	2.004,76	Valor do ICMS	340,81	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.840,00
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 aprox de Tributos	231,74
								Valor Total da Nota	2.840,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social B TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.353.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS	Município CHAPECO	UF: SC	Inscrição Estadual 254.184.880		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 0,490	Peso Líquido (Kg) 0,490
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DO COMERCIO	1304	Complemento SALA	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.872-000
Município MODELO	UF: SC			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125542	KIT TESTE RAPIDO PARA COVID-19 COM 20 TESTES NUTRIEX Lote: P46200424A1B 30/04/2021 Fabr.: 24/04/2020 Cod Fabr.: 0663678 Reg. MS: 80451960214 Cod EAN13: 7898615311030 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 231,74 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30021590	220	5102	KIT	2	1.420,00000	2.840,00	2.004,76	340,81	0,00	0	17,00

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, 13/08/20

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
Em 13/08/20  
Assinatura

Barbara M. Geller Baron  
Secretaria Municipal de Saúde  
Elisângela Neu  
CPF: 986.637.559-53  
Fiscal de Contrato

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; AF:1240/2020 PP 26/2020 MAT - FMS  
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TT: 135000000470770  
processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado  
Obs.Fiscal:  
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco  
**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
APÓS ASSINATURA DO GANHOTO**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 05.531.725/0001-20  
Certidão n°: 19956882/2020  
Expedição: 12/08/2020, às 16:43:48  
Validade: 07/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **05.531.725/0001-20**, **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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 05.531.725/0001-20**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 13:07:28 do dia 11/08/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/02/2021.

Código de controle da certidão: **8E37.68A3.469A.DA4F**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 05.531.725/0001-20

**Razão Social:** SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 / JARDIM ELDORADO / PALHOCA /  
SC / 88133-500

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:** 08/08/2020 a 06/09/2020

**Certificação Número:** 2020080802580675771621

Informação obtida em 12/08/2020 16:41:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3415/16988-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ	05.531.725/0001-20
Valor:	R\$3.826,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	26/08/2020
Data da Operação:	26/08/2020
Código da Operação:	00130178
Chave de Segurança:	9EW4QPNX04VMK4GT

<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. 1041/20  
990/20