



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
001528/20 Ordinário	Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUDAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 01721
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

CREADOR 5586 IMEX MEDICAL COMERCIO E LOCACAO LTDA CNPJ: 12.255.403/0001-60
Rua das Embaubas 601 Fazenda Santo A SAO JOSE SC
Banco: Agencia: Conta: FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1889	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1950	EMISSÃO 04.11.20	VENCIMENTO 09.11.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 51.522,16	VALOR DO EMPENHO 2.271,60		SALDO ATUAL 49.250,56	

ESPECIFICAÇÃO
FILME PARA CAMARA A LASER CX COM 125 FLS 20X25 CM TXE
Filme PARA CAMARA A LASER CX COM 125 FLS 28X35 CM TXE
FILME PARA CAMARA A LASER CX C/ 125 FLS 35X43 CM TXE
AQUISICAO DE FILME PARA APARELHO DE RAIOS X DO HOSPITAL DE MODELO, PARA
REALIZAR OS EXAMES DOS PACIENTES ENCAMINHADOS PELOS MEDICOS DA UNIDADE BASICA
DE SAUDE.

Analise
cc: 14.447-9
AG. 2657

TOTAL	2.271,60
--------------	----------

VALOR POR EXTENSO
dois mil duzentos e setenta e um reais e sessenta centavos*****

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

Liquidação

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

CEF. 624.082-4 TESOURARIA	ORDEM DE PAGAMENTO DATA 20 / 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

17/11
06/12

Fundo Municipal de Saude do Município de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 04/11/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras

Número: 1926/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

IMEX MEDICAL COMÉRCIO E LOCAÇÃO LTDA

Cnpj:

12.255.403/0001-60

Fone:

Cidade:

SÃO JOSÉ

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE FILME PARA APARELHO DE RAIOS X DO HOSPITAL DE MODELO, PARA REALIZAR OS EXAMES DOS PACIENTES ENCAMINHADOS PELOS MÉDICOS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1889/2020

Processo nº: 1950/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL HOSPITALAR

Código Reduzido: 1721 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	1,00	un	1506	FILME PARA CAMARA A LASER CX COM 125 FLS 20X25 CM TXE	254,8000	254,80
2	1,00	un	10787	Filme PARA CAMARA A LASER CX COM 125 FLS 28X35 CM TXE	494,4000	494,40
3	2,00	un d	15605	FILME PARA CAMARA A LASER CX C/ 125 FLS 35X43 CM TXE	761,2000	1.522,40

Total: **2.271,60**

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


Micheli Luana Utzig
CPF: 080.995.899-63
Autorizado

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**IMEX MEDICAL COMERCIO E
LOCACAO LTDA**

Rua das Embaubas,601. AREA 02
Fazenda Santo Antonio
SAO JOSE - SC
C.N.P.J./C.P.F. 12.255.403/0001-60
FONE CEP 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 25629
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1112 2554 0300 0160 5500 1000 0256 2915 6680 5120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas Merc.Ad.Terc. Nao Contribuinte

NÚMERO PROTOCOLO

342200177116373 04/11/2020 17:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256148031

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ/CPF

12.255.403/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC

CNPJ / CPF

11.511.812/0001-18

DATA EMISSÃO

04/11/2020

ENDEREÇO

R DOMERCIO, 1304

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89872-000

DATA DE ENT / SAI

04/11/2020

MUNICÍPIO

MODELO

FONE / FAX

(49)98804-4012

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:15:00

001 04/12/2020 2.271,60

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 2.271,60

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 2.271,60

RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

TRANSPORTADOR / VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

ROD BR 282 KM 376,4, 1100

MUNICÍPIO

HERVAL D'OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

9007046

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15022012	Filme cx c/ 125 20x25cm TXE - 1735943 - 046521222C Val: 20/10/2021	37011010	241	5102	CX	1,0000	254,80	254,80	0,00	0,00		0,00	
15022014	Filme cx c/ 125 28x35cm TXE - 1735968 - 046283217D Val: 20/1/2021	37011010	241	5102	CX	1,0000	494,40	494,40	0,00	0,00		0,00	
15022015	Filme cx c/ 125 35x43cm TXE - 1735984 - 046256209C Val: 7/1/2021	37011010	241	5102	CX	2,0000	761,20	1.522,40	0,00	0,00		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, 05/11/20

Certificamos que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**
Em 05/11/20
Assinatura
Nome:
Cargo:

Elisângela Neu
CPF: 988.986.637.559-53
Fiscal de Contrato

Barbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Isento ICMS cfe RICMS SC 01, Anexo 2, Art. 2, Inciso XLII (Conv. 01 99 e 10 2004 Confaz) Dec. Estadual 1.893 2004.Srs. Clientes,Favor verificar em nossa pagina na internet informacoes referentes a pagamento de faturas bancarias. www.imexmedicalgroup.com.br. Pedido do Cliente: OC 1926 2020. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PRESIDENTE VARGAS 20, Bairro: CENTRO Cidade: MODELO UF: SC CEP: 89.872 000 .Pedido(s): 25936, Cliente: 71403 A T E N C A O : Evite Protestos, mantendo sua programacao de pagamentos, através dos vencimentos expostos neste DANFE. Em caso de nao recebimento das faturas, via correio, solicite: cobranca@imexmedicalgroup.com.br. 48.21068900 ou 03007893771., NOME FANTASIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO - EC87/15 - Partilha DIFAL - Base De Calculo ICMS: RS 0 - 100% UF Destino: RS 0 gerencia.comercial@multiscv.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 11.511.812/0001-18 Logradouro: RUA PRESIDENTE VARGAS,20. Bairro: CENTRO. Municipio: MODELO - SC.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IMEX MEDICAL COMERCIO E LOCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.255.403/0001-60

Certidão nº: 28622622/2020

Expedição: 05/11/2020, às 10:54:10

Validade: 03/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IMEX MEDICAL COMERCIO E LOCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.255.403/0001-60**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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: IMEX MEDICAL COMERCIO E LOCACAO LTDA
CNPJ: 12.255.403/0001-60

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 16:54:32 do dia 23/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/04/2021.

Código de controle da certidão: **12B3.5071.09F1.D208**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.255.403/0001-60

Razão Social: IMEX MEDICAL COMERCIO E LOCACAO LTDA

Endereço: R DAS EMBAUBAS 601 AREA02 / FAZENDA SANTO ANTON / SAO JOSE / SC / 88104-561

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: 19/10/2020 a 17/11/2020

Certificação Número: 2020101904163442266075

Informação obtida em 05/11/2020 10:53:01

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.255.403/0001-60
Razão Social: IMEX MEDICAL COMERCIO E LOCACAO LTDA
Endereço: R DAS EMBAUBAS 601 AREA02 / FAZENDA SANTO ANTON / SAO JOSE / SC /
88104-561

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: 07/11/2020 a 06/12/2020

Certificação Número: 2020110703510725740925

Informação obtida em 18/11/2020 11:18:46

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	2657/14447-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	IMEX MEDICAL COMERCIO E LOCACAO LTDA
CPF/CNPJ	12.255.403/0001-60
Valor:	R\$2.271,60
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	20/11/2020
Data da Operação:	20/11/2020
Código da Operação:	00142299
Chave de Segurança:	GEJWJH7A6AV9NZ04

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.