



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 001325/20 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
 2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI
 3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707
 3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS Cod. Red.: 01719
 Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

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 1624	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1680	EMIÇÃO 28.09.20	VENCIMENTO 02.10.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 73.869,31	VALOR DO EMPENHO 262,80		SALDO ATUAL 73.606,51	

ESPECIFICAÇÃO
 BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG
 COVID-19 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA PSICOTROPICO, DE ACORDO COM PREGAO
 CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL
 DE SAUDE

TOTAL 262,80

VALOR POR EXTENSO
 duzentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos*****

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

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

C.F. 624.082-4 TESOUREIRA	ORDEN DE PAGAMENTO DATA 23 / 10 / 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

06/11

Endereço: Rua do Comércio, 1304

Cidade: Modelo - SC

Emissão: 28/09/20

CNPJ: 83.021.832/0001-11

Número: 1640/2020

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:

COVID-19 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PSICOTROPICO, 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: 1624/2020

Processo nº: 1680/2020

Despesa Orçamentária: MEDICAMENTOS

Código Reduzido: 1719 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação			Vlr Unit	Total
1	600,00	cm p	1309 8	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG		0,4380	262,80

Total: 262,80

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

RECEBEMOS DE ILG COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/10/2020 DESTINATÁRIO: 00000309 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000309 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Total NF: 262,80

NF-e Nº: 11051 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 **1**
 Nº 11.051
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 4120.1020.6571.5500.0102.5500.1000.0110.5110.0133.5120

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 141200186149267 - 01/10/2020 10:42:13

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 MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODEL CNPJ 11.511.812/0001-18 DATA EMISSÃO 01/10/2020

ENDEREÇO RUA DO COMERCIO, 1304 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89872-000 DATA DA SAÍDA 01/10/2020

MUNICIPIO FONE / FAX (049)3365-3132 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 10:42:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICIPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 11051/1 - 31/10/20 - 262,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 262,80	VALOR DO ICMS 31,54	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 262,80
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 262,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0

CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 34.028.316/0027-42

ENDEREÇO RUA MERGENTHALER, 592 MUNICIPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0100 PESO LÍQUIDO 0,0100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
74	CPR	600,0000	0,4380	0,0000	262,80	262,80	31,54	0,00	12,00	0,00
Descrição: BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 30 CPR Marca: EM.S Lote: 1W1231 - 30/08/2022 Qtde: 600.00 Numero da ECI: 8F179F73-C372-4CC4-A3E7-74950C06A47C / CEST: 13.002.01										

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO EM: 07/10/20

[Assinatura]
 ASSINATURA

Nome
Cargo

CERTIFICAMOS que o MATERIAL 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, 07/10/20

[Assinatura]
 DANFE PAULA MARION SANTIN
 CPF: 035.838.869-41
 FISCAL DE CONTRATO

[Assinatura]
 Bárbara M. Geller Baron
 Secretária Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ deposito ILG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 73282-6 /ORDEM COMPRA-1640/2020 PE-02/2020 CIGAMERIOS/

RESERVADO AO FISCO



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\$310,74
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	23/10/2020
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	00163547
Chave de Segurança:	5SWZWC9UHTPLNJYX

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.

PAGO EMP. 1325/20

1090/20