

Orgao ...: 08 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
Unidade ..: 01 FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE

3300072.292000.3390.00.00.00 APLICACOES DIRETAS 763

Fornecedor ...: 3579 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao ..: 10.07. Vencimento ..: 10.07.20 Empenho ..: 000896 0000

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..:	5.260,00	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Cancelado ....:	0,00	da importancia de R\$ 4.260,00
Empenho .....	0,00	quatro mil duzentos e sessenta reais*****
Ordem Pagto.:	4.260,00	*****
Pagar ....:	1.000,00	*****
		*****

Referente despesa mencionada.

4 Atencao Basica - Bloco: BLATB - Recursos

*Barbara Bauen*

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Modelo a importancia supra de R\$ 4.260,00 quatro mil duzentos e sessenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Tesouraria      Codigo Banco :            Nro Banco:    1  
                          Nro do Cheque:            Agencia .: 3415-  
                             Nro C/C .: 00016988-9  
                             Cidade ..:

*CEF. 624.082-4*

*29/07/20*

SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

*[Handwritten signature]*

*30/07*

Município Municipal de Saúde do Município de Modelo - SC  
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro  
Cidade: Modelo - SC Emissão: 06/07/20  
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras  
Número: 1059/2020  
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	60,00	und	15440 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAÇÃO DE ANTICORPO IGG / IGM E CONTRA O CORONA VÍRUS/ COVID19, COM METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRAFIA 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/NUT RIEX 71,0000	4.260,00
3	5,00	und	15442 TERMÔMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO LASER SEM CONTATO MAIS AVANÇADO 3 CORES ALARME DE FEBRE TESTA ORELHA CORPORAL PISTOLA DE TEMPERATURA MEDIDOR DIGITAL COM MEDIÇÃO DE ALTA PRECISÃO E RAPIDA, COMPATÍVEL COM PILHA AAA	BR MED/BR MED 200,0000	1.000,00

Total: 5.260,00

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. 199905  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



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   
No. 199905  
Série 1



Chave de Acesso  
4220.0705.5317.2500.0120.5500.1000.1999.0510.0349.8297

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

Protocolo de autorização de uso  
342200101334081

Natureza Operação:  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC	CNPJ / CPF 11.511.812/0001-18	Data Emissão 08/07/2020
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	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

199905-A										
07/08/2020										
4.260,00										

DADOS DO PEDIDO

Número 266104	Empenho: AF:1059/2020 PP 26/2020 M	Vendedor: 103
------------------	---------------------------------------	------------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito
----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.007,13	Valor do ICMS 511,21	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.260,00
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 347,62
				Valor Total da Nota 4.260,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.353.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	Município CHAPECO			Inscrição Estadual 254.184.880	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 0,740	Peso Líquido (Kg) 0,740
					Cubagem Total 0,010

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	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
124974	KIT TESTE RAPIDO PARA COVID-19 COM 20 TESTES NUTRIEX Lote: P46200325E1A 24/03/2021 Fabr.: 25/03/2020 Cod.Fabr.: 0663687 Reg. MS: 80451960214 Cod.EAN13: 7898615311030 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 347,62 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30021590	220	5102	KIT	3	1.420,00000	4.260,00	3.007,13	511,21	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, 10/07/20

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
Em 10/07/20  
Assinatura

Elisângela Neu  
CPF: 986.637.559-53  
Fiscal de Contrato

Barbara M. Geller Baron  
Secretária Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; AF:1059/2020 PP 26/2020 FMS  
Decretos: 20: RE D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 13500000470770  
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 CAMIOTO**

1285  
Andr



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 nº: 15763266/2020

Expedição: 10/07/2020, às 07:52:47

Validade: 05/01/2021 - 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 nº **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 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: 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 13:20:58 do dia 03/07/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 30/12/2020.

Código de controle da certidão: **2C1C.19FB.9E6F.4710**  
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:** 01/07/2020 a 30/07/2020

**Certificação Número:** 2020070103365677222600

Informação obtida em 10/07/2020 07:50:47

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)**

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO
<b>Conta Origem:</b>	2894/006/00624082-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.511.812/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	3415/16988-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
<b>CPF/CNPJ</b>	05.531.725/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$4.260,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	29/07/2020
<b>Data da Operação:</b>	29/07/2020
<b>Código da Operação:</b>	00130940
<b>Chave de Segurança:</b>	5XXQXRVP0W7MZUA

<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.