



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 001328/20 Ordinário	RECURSO Orçamentario
--	--------------------------------

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 4624 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 20.590.555/0001-48
 AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LO FRANCISCO BELTRAO PR
 Banco: Agencia:4342 Conta:000004235-8 FONE 46-35236613

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 1627	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1683	EMIÇÃO 28.09.20	VENCIMENTO 02.10.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 73.671,51		VALOR DO EMPENHO 65,00	SALDO ATUAL 73.606,51	

ESPECIFICAÇÃO
 CALCIO, CARBONATO DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG CA ++)
 COVID-19 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO
 CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL
 DE SAUDE

TOTAL 65,00

VALOR POR EXTENSO
 sessenta e cinco 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

23/10/20

TESOURARIA

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

08/11

MUNICÍPIO DE MODELO

Endereço: Rua do Comércio, 1304

Cidade: Modelo - SC

Emissão: 28/09/20

CNPJ: 83.021.832/0001-11

Ordem de compras

Número: 1643/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Cnpj:

20.590.555/0001-48

Fone:

46-35236613

Cidade:

FRANCISCO BELTRÃO

UF:

PR

Email:

agildistribuidora@outlook.com

Objeto da Ordem de Compras:

COVID-19 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: 1627/2020

Processo nº: 1683/2020

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	1.000,00	cm p	1555 8	CALCIO, CARBONATO DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG CA ++)			0,0650	65,00

Total: **65,00**

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418
São Miguel, Francisco Beltrão - PR
Cep 85602-510
Fone (46) 3523-6613

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.225
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1020 5905 5500 0148 5500 1000 0272 2511 9508 3112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200192940457 09/10/2020 15:27:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.76239-05	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.590.555/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC		CNPJ/CPF/dEstrangeiro 11.511.812/0001-18	DATA DE EMISSÃO 09/10/2020
ENDEREÇO R DOMERCIO, 1304 - SALA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89872-000
MUNICÍPIO MODELO	FONE/FAX (49)3365-3137	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:27:07

FATURA/DUPLICATA 001	08/11/20	R\$ 65,00			
-------------------------	----------	-----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	65,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,84 65,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
RUA RUD BR 282 KM 376,4, 1.100		MUNICÍPIO JOACABA			CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 6 5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO 3922	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CARBONATO DE CALCIO 1250MG(EQUIV 500MG) C/500 CPR C/ 1 VITAMED Lote=A202253 Qtd=1.000 Fab=01/07/2020 Val=30/07/2022 EAN: 7896202501161	NCM/SH 30049099	CST 040	CFOP 6102	UNID. CPR	QUANT. 1.000	VALOR UNITÁRIO 0,065	VALOR TOTAL 65,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0

Daniela
DANIELA PAULA MARION SANTIN
CPF: 035.838.869-41
FISCAL DE CONTRATO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito.
EM: 16/10/20
Micheli
ASSINATURA
Nome
Cargo

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, 16/10/20

Favor conferir mercadoria no ato da entrega.
NÃO aceitamos reclamações posteriores

Barbara
Barbara M. Keller Baron
Secretária Municipal de Saúde

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL: 001 AG:4693-0 C/C 43925-8 BANCO CRESOL: 133 AG: 1026 C/C: 9767-5 BANCO SICOOB: 756 AG 4342 C/C 4235-8 PEDIDO: 10123 ORDEN COMPRA 1643/2020, PREGAO 02/2020 CIGAMERIOS PROCESSO 1683/2020, MODALIDADE 1627/2020 isenção icms conforme convenio lcms n. 087 de 28 de junho de 2002.		

Recebemos de AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/10/2020, Valor Total: R\$65,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC R DOMERCIO, 1304 - SALA - CENTRO - MODELO/SC		NF-e Nº 000.027.225 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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: AGIL MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 20.590.555/0001-48

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 08:54:28 do dia 16/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/04/2021.

Código de controle da certidão: **6B7B.C1FE.1788.C566**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.590.555/0001-48
Razão Social: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 / SAO MIGUEL / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85602-510

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: 10/10/2020 a 08/11/2020

Certificação Número: 2020101001070748278094

Informação obtida em 16/10/2020 08:55:15

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.590.555/0001-48

Certidão nº: 27264732/2020

Expedição: 16/10/2020, às 08:57:23

Validade: 13/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.590.555/0001-48**, **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.



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:	4693/43925-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	20.590.555/0001-48
Valor:	R\$65,00
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:	00151764
Chave de Segurança:	6P4KX6AS3UZC7PKN

CPF's 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.