



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 001576/20 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 SAUVAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.296 - MANUT.ACAO/SERV/ESTRAT.PROGR ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1713
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS Cod. Red.: 01722
Fonte Rec.:0180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

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 1984	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 2046	EMIÇÃO 09.11.20	VENCIMENTO 13.11.20
VALOR ORÇADO 30.000,00	SALDO ANTERIOR 10.239,04	VALOR DO EMPENHO 6.440,00		SALDO ATUAL 3.799,04	

ESPECIFICAÇÃO
LEVODOPA + BENSERAZIDA DOSE 100MG + 25 MG HBS
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO
CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL
DE SAUDE

6.423,90

TOTAL 6.440,00

VALOR POR EXTENSO
seis mil quatrocentos e quarenta reais*****

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

Liquidação

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

FUNDO MUN. DA SAÚDE
Caixa Econômica
C/C 624.082-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 30 / 11 / 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

16/12

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 09/11/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras

Número: 2007/2020

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:

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: 1984/2020

Processo nº: 2046/2020

Despesa Orçamentária: MEDICAMENTOS

Código Reduzido: 1722 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

Item	Qtd	Un	Especificação			Vlr Unit	Total
1	4.000,0 0	cm P	12538	LEVODOPA + BENSERAZIDA DOSE 100MG + 25 MG	HBS	1,6100	6.440, 00

Total: **6.440,00**

O B S E R V A Ç Ã O:

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000309 FUNDO MUN. DE SAUDE MUNI Total NF: 6.423,90 NF-e Nº: 11934 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 **11.934**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 4120.1120.6571.5500.0102.5500.1000.0119.3410.0137.5175
 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 141200223687267 - 19/11/2020 15:49:46

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 MUN. DE SAUDE MUNICIPIO MODELO SC CNPJ 11.511.812/0001-18 DATA EMISSÃO 19/11/2020
 ENDEREÇO RUA DO COMERCIO, 1304 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89872-000 DATA DA SAÍDA 19/11/2020
 MUNICÍPIO Modelo FONE / FAX (049)3365-3132 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 15:49:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 MUNICÍPIO CEP

FATURA/DUPLICATAS 11934/1 - 19/12/20 - 6423,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.423,90
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	6.423,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA - CAS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30
 ENDEREÇO AV. DAS AGROINDUSTRIAS. 1500 MUNICÍPIO CASCAVEL UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,1000 PESO LÍQUIDO 0,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
320 30049049	LEVODOPA + BENSERAZIDA (CLORIDRATO) 100 MG +25 MG 30 CPR (PROLOPA HBS) Marca: ROCHE Lote: M3023R01 - 30/03/2023 Qtde: 3990.00 / CEST: 13.001.01	540 6102	CPR	3990,0000	1,6100	0,0000	6.423,90	0,00	0,00	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, 20/11/20

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 EM: 20/11/20
 Michel ASSINATURA
 Nome Cargo

Marlise Lindemann
 Marlise Lindemann
 Fiscal de Contrato
 CPF 753.321.752-40

Barbara M. Geller Baron
 Secretária Municipal da S...

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito ILG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 73282-6 /ORDEM COMPRA-2007/2020 PE-02/2020 CIGAMERIOS/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /
 RESERVADO AO FISCO

::Comprovantes



**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\$9.946,98
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	30/11/2020
Data da Operação:	30/11/2020
Código da Operação:	00170243
Chave de Segurança:	ZW60V8MYU9YT25Z2

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.

PAGO EMP. 1437/20
1468/20
1428/20
1576/20