



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 001533/20 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
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 01721
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

CREADOR 1443 PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L CNPJ: 85.247.385/0001-49
RUA DAS FLORES 130D MARIA GORETTI CHAPECO SC
Banco: Agencia:3004-x Conta:000034497-4 FONE 3245585

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 1894	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1955	EMIÇÃO 04.11.20	VENCIMENTO 09.11.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 49.523,56	VALOR DO EMPENHO 273,00		SALDO ATUAL 49.250,56	

ESPECIFICAÇÃO
SOLUCAO FISIOLÓGICA 100 ML COM SISTEMA FECHADO
SOLUCAO FISIOLÓGICA 250 ML SISTEMA FECHADO
AQUISICAO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM, PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES
DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE, DE ACORDO COM PREGAO ELETRONICO No 003/2020 DA
CIGAMERIOS

TOTAL 273,00

VALOR POR EXTENSO
duzentos e setenta e tres reais*****

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 17 / 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

20/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio 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: 1931/2020
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA**

Cnpj:

85.247.385/0001-49

Fone:

99872010

Cidade:

CHAPECO

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM, PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE, DE ACORDO COM PREGÃO ELETRONICO Nº 003/2020 DA CIGAMERIOS

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1894/2020

Processo nº: 1955/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL HOSPITALAR

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

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	100,00	fr	14985	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA	1,6800	168,00
		c		100 ML COM SISTEMA FECHADO		
2	50,00	un	2332	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA	2,1000	105,00
				250 ML SISTEMA FECHADO		

Total: 273,00

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.

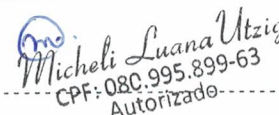
- DEVERÁ CONSTAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRAS E OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO

- 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: 020.995.899-63
Autorizado

PROSAUDE

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA - URUGUAI - E. 1538 - MARIA GORETTI
CHAPECO - SC
CEP: 89801-447 FONE: 3324-5585
Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 29185
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4220 1185 2473 8500 0149 5500 1000 0291 8512 7206 3414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200177067662

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252357876
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
CNPJ / CPF: 85.247.385/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO
CNPJ / CPF: 11.511.812/0001-18
DATA EMISSÃO: 04/11/2020

ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO, 1304
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
DATA ENTR. / SAÍDA:

MUNICÍPIO: MODELO
CEP: 89872-000
FONE / FAX: 494933653137
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTR. / SAÍDA:

ENDEREÇO DE ENTREGA
CNPJ: 11511812000118
LOGRADOURO: RUA DO COMERCIO
NÚMERO: 1304
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: MODELO
UF: SC
COMPLEMENTO:

FATURA / DUPLICATA
DEPOSITO - 29185 - 19/11/2020 - 273,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 273,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 273,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: OTS TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: SC
CNPJ / CPF: 01.411.363/0002-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256971110
QUANTIDADE: 3
ESPECIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 29,0000
PESO LÍQUIDO: 29,0000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
809	SORO FISIOLÓGICO 09 S FECHADO 250 ML EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010409 Vigente Cod. EAN13: 7898007677331	30049099	040	5102	UN	50	2,100000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2014979 Fab: 30/08/2020 Val: 29/08/2022 Qtde. Lote: 40,000													
	Lote: 2014017 Fab: 17/07/2020 Val: 17/07/2022 Qtde. Lote: 10,000													
16737	SORO FISIOLÓGICO 09 SIST FECHADO 100 ML EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010395 Vigente Cod. EAN13: 7898007677157	30049099	040	5102	UN	100	1,680000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2014544 Fab: 10/08/2020 Val: 07/08/2022 Qtde. Lote: 99,000													
	Lote: 2014527 Fab: 05/08/2020 Val: 05/08/2022 Qtde. Lote: 1,000													

ATENÇÃO !!!
Ao receber, confira toda a mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (49) 3324-5585. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA.

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. Em 09/11/2020 Assinatura

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, 09/11/20

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 3819 CC 108-1. BANCO SICOOB (758) AG 3069 CC 125244-5. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8797... - ORDEM DE COMPRAS 19311/2020. PREGAO ELETRONICO N 03/2020.
RESERVADO AO FISCO
Elisângela Neu
CPF: 986.637.559-53
Fiscal de Contrato

Barbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 85.247.385/0001-49

Certidão n°: 14734800/2020

Expedição: 25/06/2020, às 09:07:35

Validade: 21/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **85.247.385/0001-49**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 85.247.385/0001-49

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 10:25:45 do dia 02/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2021.

Código de controle da certidão: **8C50.E547.D60C.53B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 85.247.385/0001-49
Razão Social: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R URUGUAI 1538 E / MARIA GORETTI / CHAPECO / SC / 89801-447

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: 30/10/2020 a 28/11/2020

Certificação Número: 2020103002561314157827

Informação obtida em 16/11/2020 14:01:35

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3004/34497-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ	85.247.385/0001-49
Valor:	R\$273,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	17/11/2020
Data da Operação:	17/11/2020
Código da Operação:	00115372
Chave de Segurança:	TJWFQEUGLFZKHZV1

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.