



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	RECURSO
001596/20 Ordinário	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
2.276 - MANUT.PROGRAM SAUDE DOS HIPERTENSOS E DIABETICOS-SUS: saude da familia
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1709
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS Cod. Red.: 01733
Fonte Rec.:0180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

CREDOR 3584 A.G. KIENEN CIA LTDA - PROMEDIC CNPJ: 82.225.947/0001-65

Banco: Agencia:495-2 Conta:000018547-7 FONE

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	2056		2120	17.11.20	20.11.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
20.000,00	3.113,90	192,00	2.921,90		

ESPECIFICAÇÃO
ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5MG
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSOS, DE ACORDO COM PREGAO CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TOTAL 192,00

VALOR POR EXTENSO
cento e noventa e dois 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 IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº

ASSINATURA

17/12

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Ordem de compras

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 2068/2020

Cidade: Modelo - SC Emissão: 17/11/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

Cnpj:

Fone:

A.G. KIENEN E CIA LTDA ME

82.225.947/0001-65

Cidade: PATO BRANCO

UF: PR

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSOS, 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: 2056/2020

Processo nº: 2120/2020

Despesa Orçamentária: MEDICAMENTOS

Código Reduzido: 1733 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

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

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	1.200,00	cp s	2750	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5MG	0,1600	192,00

Total: 192,00

OBSERVAÇÃO:

DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES NEGATIVAS: FGTS, INSS, CNDT E MUNICIPAL (CND municipal para fornecedores sediados do municipio 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

A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
FRARON - PATO BRANCO - PR - 85503-350
FONE (46) 3224-2100

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.101.729
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 1182 2259 4700 0165 5500 1000 1017 2918 5884 0579

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 316.03232-04 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200223733828 19/11/2020 16:21:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO

CNPJ/CPF/ID/Estrangeiro 11.511.812/0001-18 DATA DE EMISSÃO 19/11/2020

ENDEREÇO
RUA PRESIDENTE VARGAS, 20

BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89872-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/11/2020

MUNICÍPIO
MODELO

FONE/FAX (49)3365-3137 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:21:36

FATURA/DUPLICATA

001 19/12/20 R\$ 192,00

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	192,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES LTDA EIRELI				192,00

ENDEREÇO
ROD BR 282 KM 376,4, S/N

FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.530.630

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
9499	ATENOLOL + CLORTALID 50/12,5MG CPR (CX C/30) GERMED cProdANVISA=1058303120018 PMC=0,00 Lote=1R9403 Qtd=60 Fab=01/02/2020 Val=28/02/2022 EAN: 7896004709154	30049042	540	6102	CPR	60	0,16	9,60	0,00	0,00	0
11151	ATENOLOL + CLORTALID 50/12,5MG CPR GEN (CX C/30) EUROFARMA cProdANVISA=1004309510072 PMC=0,00 Lote=641860 Qtd=570 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 EAN: 7891317451035	30049076	540	6102	CPR	570	0,16	91,20	0,00	0,00	0
11151	ATENOLOL + CLORTALID 50/12,5MG CPR GEN (CX C/30) EUROFARMA cProdANVISA=1004309510072 PMC=0,00 Lote=640931 Qtd=120 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 EAN: 7891317451035	30049076	540	6102	CPR	120	0,16	19,20	0,00	0,00	0
11151	ATENOLOL + CLORTALID 50/12,5MG CPR GEN (CX C/30) EUROFARMA cProdANVISA=1004309510072 PMC=0,00 Lote=656427 Qtd=450 Fab=01/01/2020 Val=31/01/2022 EAN: 7891317451035	30049076	540	6102	CPR	450	0,16	72,00	0,00	0,00	0

CERTIFICAMOS que o (x) Material e Serviço, perante este documento fiscal, foi Prestado/ entregue, estando de acordo com o contrato firmado e devidamente **ACOMPANHADO FISCALIZADO**, sendo **AUTORIZADO O PAGAMENTO**.

CERTIFICO que o **MATERIAL SERVIÇOS** constante deste documento foi **RECEBIDO PRESTADO** e aceito.
EM: 23/11/20
Micheli
ASSINATURA
Nome Cargo

1,200.
Marlise Lindemann
Marlise Lindemann
Fiscal de Contrato
CPF 753.321.752-49

CÁLCULO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EF OC 2068/2020.PREGAO 2/20.PROC 2120/20.MOD 2056/20. LICITAÇÃO CONFORME CONVENIO ICMS Nº87/02 - MEDICAMENTOS ISENTOS DIFAL ARTILHA CONF. ART. 1º INCISO 11 DO ANEXO II RICMS/SC / RESPOSTA CONSULTA nº 2/2016 E 20/2016. Decreto do Brasil Ag 0495-2 cc 18547-7

RESERVADO AO FISCO
Barbara
Barbara M. Geller Baran
Secretária Municipal de Saúde

Recebemos de AG KIENEN E CIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/11/2020, Valor total: R\$192,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO RUA PRESIDENTE VARGAS, 20 - CENTRO - MODELO/SC

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 000.101.729 SÉRIE: 1
Sistemas (44) 3024-5011



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:	0495/18547-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	A G KIENEN CIA LTDA
CPF/CNPJ	82.225.947/0001-65
Valor:	R\$2.292,00
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:	00156652
Chave de Segurança:	RSSYL3VES9S217V7

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. 1592/20
1596/20