



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 000720/20 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
2.182 - MANUTENCAO DESENV. GERAL DO ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA/MANTER E AM
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 712
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 00964
Fonte Rec.:0102 - Recursos de Impostos - SAUDE

CREADOR 3579 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20
AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA 391 JARDI PALHOCA SC
Banco: Agencia:3415-0 Conta:000016988-9 FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 884	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 912	EMIÇÃO 29.05.20	VENCIMENTO 03.06.20
VALOR ORÇADO 145.200,00	SALDO ANTERIOR 51.595,18	VALOR DO EMPENHO 4.600,00	SALDO ATUAL 46.995,18		

ESPECIFICAÇÃO
Teste RAPIDO PARA COVID
AQUISICAO DE TESTE RAPIDO PARA DETECCAO QUALITATIVA E DIFERENCIACAO DE ANTICORPOS IGG/IGM CONTRA O CORONAVIRUS PARA USO NA UBS PARA PACIENTES E EQUIPE DE SAUDE ATRAVES DE CRITERIO MEDICO , NESTE MOMENTO DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS. COMPRA DIRETA SERA REALIZADA ATRAVES DE CHAMAMENTO PUBLICO No 02/2020 EM ACORDO FIRMADO COM OS GESTORES DA SAUDE ASSOCIADOS A CIGAMERIOS.

TOTAL 4.600,00

VALOR POR EXTENSO
quatro mil e seiscentos reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Barbara Baion
Responsável

Data: / /

FUNDO MUN. DA SAUDE
BANCO DO BRASIL
CONT / COR 521216

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 10 / 06 / 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

11/07

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 29/05/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de Serviço
Número: 456/2020

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 Serviço:

AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAÇÃO DE ANTICORPOS IGG/IGM CONTRA O CORONAVÍRUS PARA USO NA UBS PARA PACIENTES E EQUIPE DE SAUDE ATRAVÉS DE CRITÉRIO MÉDICO, NESTE MOMENTO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS. COMPRA DIRETA SERÁ REALIZADA ATRAVÉS DE CHAMAMENTO PUBLICO Nº 02/2020 EM ACORDO FIRMADO COM OS GESTORES DA SAUDE ASSOCIADOS A CIGAMERIOS.

Modalidade: Dispensa por Limite - Processo nº: 912/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL HOSPITALAR

Código Reduzido: 964 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 102 - Recursos de Impostos - SAUDE

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	40,00	un	9347	Teste RÁPIDO PARA COVID	115,0000	4.600,00
					Total:	4.600,00

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

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 196263
Série 1



Chave de Acesso
4220.0505.5317.2500.0120.5500.1000.1962.6310.0343.7560

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342200078181870

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC			CNPJ / CPF 11.511.812/0001-18	Data Emissão 29/05/2020
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

NATUREZA / DUPLICATA

196263-A									
28/06/2020									
4.600,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 261839	Empenho: OC:456/2020 CD 3/2020	Vendedor: 103	DADOS BANCÁRIOS Deposito
------------------	-----------------------------------	------------------	-----------------------------

DADOS DO IMPOSTO

Valor do ICMS 3.247,14	Valor do ICMS 552,01	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.600,00
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 0,00	Valor Total da Nota 4.600,00

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	Município CHAPECO	UF: SC	Inscrição Estadual 254.184.880	UF: SC	Inscrição Estadual 254.184.880
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 0,490	Peso Líquido (Kg) 0,490
					Cubagem Total 0,000

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	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
24974	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	30021590	220	5102	KIT	2	2.300,00000	4.600,00	3.247,14	552,01	0,00	0	17,00

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 01/06/20
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, 01/06/20

Elisângela Neu
CPF: 986.637.559-53
Fiscal de Contrato
Barbara Celler Baron
Secretária Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; OC:456/2020 CD 3/2020 CIGAMERIOS
Decretos: 20. RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
Processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado
Obs.Fiscal:
Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco



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 11:06:21 do dia 28/05/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/11/2020.
Código de controle da certidão: **6D14.A87A.DA77.2C36**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 12652580/2020

Expedição: 01/06/2020, às 14:39:51

Validade: 27/11/2020 - 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.

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: 14/03/2020 a 11/07/2020

Certificação Número: 2020031403053828638073

Informação obtida em 01/06/2020 14:39:22

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 5384-8
Conta corrente 5242-6

Creditado

Nome SOMA-SC PROD HOSP LTDA
Agência 3415-0
Conta corrente 16988-9
Valor 4.600,00
Data Nesta data

Assinada por JD372358 FRANCINE NICOLI 10/06/2020 09:40:57
JD760495 BARBARA MILENA GELL 10/06/2020 09:56:08

Operação efetuada com sucesso.

Operação efetuada com sucesso por: JD760495 BARBARA MILENA GELL.