



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 000990/20 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 SAUOAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.292 - ACAO/SERVICOS/ESTRATEGIA PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - MANUTENCAO E AMPLIACA
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 763
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 01458
Fonte Rec.:0214 - Atencao Basica - Bloco: BLATB - Recursos

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


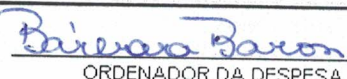
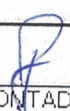
LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Registro de Preço/Pre	26		1018	29.07.20	29.07.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
100.000,00	25.234,67	986,00		24.248,67	

SPECIFICAÇÃO

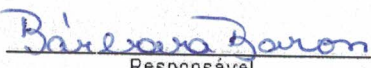
MASCARA DESCARTAVEL PFF-2 (PROTEGE CONTRA POEIRAS, NEVOAS, FUMO, VAPORES ORGANICOS) SEM VALVULA DE EXALACAO. EM CONFORME A DESCRICAO DO CA: 8357: MASCARA TIPO RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR DE SEGURANCA COM FORMATO DOBRAVEL, FABRICADO COM QUATRO CAMADAS DE MATERIAIS DE NAO TECIDO PARA CONTATO FACIAL, SENDO A PARTE EXTERNA COMPOSTA DE NAO-TECIDO, TRATADA COM MATERIAL PARA NAO ABSORCAO DE FLUIDOS LIQUIDOS QUE SERVE DE PROTECAO PARA O MATERIAL ESTRUTURAL E O FILTRO ELETROSTATICO. INTERNAMENTE E ADICIONADO NAO-TECIDO ANTIALERGICO PARA CONTATO FACIAL. NESTE CONJUNTO SAO FIXADAS DUAS TIRAS DE ELASTICO SOBRE

TOTAL 986,00

VALOR POR EXTENSO
novecentos e oitenta e seis reais*****

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

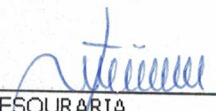
Liquidação


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

CEF. 624.0824

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 26 / 08 / 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

06/09



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 000990/20 Ordinário	RECURSO Orçamentário
---	-------------------------

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUĐAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.292 - ACAO/SERVICOS/ESTRATEGIA PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - MANUTENCAO E AMPLIACA
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte Rec.:0214 - Atencao Basica - Bloco: BLATB - Recursos

Principal: 763
Cod. Red.: 01458


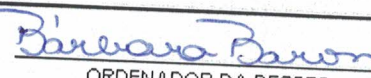

CREDOR 3579 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA 391 JARDI
Banco: Agencia:3415-0 Conta:000016988-9

CNPJ: 05.531.725/0001-20
PALHOCA SC
FONE

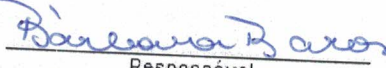
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Registro de Preço/Pre	26		1018	29.07.20	29.07.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
100.000,00	25.234,67	986,00		24.248,67	

ESPECIFICAÇÃO
PRESILHAS PLASTICAS ONDE E POSSIVEL AJUSTAR A PRESSAO DO RESPIRADOR SOBRE O ROSTO, E UM CLIP METALICO PARA SELAGEM SOBRE O SEPTO NASAL. 3M/9920
REGISTRO DE PRECOS DESTINADO A AQUISICAO DE MASCARAS DE PROTECAO, AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA O CORONAVIRUS COVID-19 E TERMOMETRO DIGITAL COM INFRA-VERMELHO

VALOR POR EXTENSO novecentos e oitenta e seis reais***** *****	TOTAL	986,00
---	--------------	--------

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

Liquidação

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

TESOURARIA	ORDEN DE PAGAMENTO DATA: / / 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

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 29/07/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 1198/2020
1.º 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 Compras:

AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DE PROTEÇÃO, AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O CORONAVÍRUS COVID-19 E TERMOMETRO DIGITAL COM INFRA-VERMELHO

Modalidade: Pregão Número da Modalidade: 26/2020

Processo nº: 1018/2020

Despesa Orçamentária:

Código Reduzido: 1458 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 214 - Atenção Basica - Bloco: BLATB - Recursos

Ite m	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
4	200,00	und	15443 MÁSCARA DESCARTÁVEL PFF-2 (PROTEGE CONTRA POEIRAS, NÉVOAS, FUMO, VAPORES ORGÂNICOS) SEM VÁLVULA DE EXALAÇÃO. EM CONFORME A DESCRIÇÃO DO CA: 8357: MÁSCARA TIPO RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR DE SEGURANÇA COM FORMATO DOBRÁVEL, FABRICADO COM QUATRO CAMADAS DE MATERIAIS DE NÃO TECIDO PARA CONTATO FACIAL, SENDO A PARTE EXTERNA COMPOSTA DE NÃO-TECIDO, TRATADA COM MATERIAL PARA NÃO ABSORÇÃO DE FLUIDOS LÍQUIDOS QUE SERVE DE PROTEÇÃO PARA O MATERIAL ESTRUTURAL E O FILTRO ELETROSTÁTICO. INTERNAMENTE É ADICIONADO NÃO-TECIDO ANTIALÉRGICO PARA CONTATO FACIAL. NESTE CONJUNTO SÃO FIXADAS DUAS TIRAS DE ELÁSTICO SOBRE PRESILHAS PLÁSTICAS ONDE É POSSÍVEL AJUSTAR A PRESSÃO DO RESPIRADOR SOBRE O ROSTO, E UM CLIP METÁLICO PARA SELAGEM SOBRE O SEPTO NASAL.	3M/9920 4,9300	986,00
Total:					986,00

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

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 202076
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 202076
Série 1



Chave de Acesso
4220.0705.5317.2500.0120.5500.1000.2020.7610.0353.4243

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
342200115315269

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC		CNPJ / CPF 11.511.812/0001-18	Data Emissão 31/07/2020
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
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

202076-A									
30/08/2020									
986,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 268662	Empenho: AF:1198/2020 PP 26/2020 M	Vendedor: 103
------------------	---------------------------------------	------------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 696,02	Valor do ICMS 118,32	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 986,00
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 209,03	Valor Total da Nota 986,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social B TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.358.469/0001-65
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS	Município CHAPECO	UF: SC	Inscrição Estadual 254.184.880		
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 2,070	Peso Líquido (Kg) 2,070
				Cubagem Total 0,030	

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	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125180	RESPIRADOR DOBRAVEL 9920H PFF2 3M Lote: I2014703 30/05/2023 Fabr.: 23/06/2020 Cod.Fabr.: HB004673552 Reg. MS: 80284930200 Cod.EAN13: Dece: 29 Trib. Aprox R\$: 37,27 Federal e 150,86 Estadual Fonte:IBPT	63079010	020	5102	UN	180	4,93000	887,40	626,42	106,49	0,00	0	17,00
10758	RESPIRADOR DOBRAVEL 9920H PFF2 3M Lote: I2016203 30/06/2023 Fabr.: 10/07/2020 Cod.Fabr.: HB004419667 Reg. MS: 80284930200 Cod.EAN13: 7891040113552 Dece: 29 Trib. Aprox R\$: 4,14 Federal e 16,76 Estadual Fonte:IBPT	63079010	020	5102	UN	20	4,93000	98,60	69,60	11,83	0,00	0	17,00

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em 03/08/20
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, 03/08/20

Elisângela Neu
CPF: 986.637.559-53
Fiscal de Contrato

Barbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; AF:1198/2020 PP 26/2020 MAT - FMS
Decretos: 20: RE D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
processo 195000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**



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 07:46:45 do dia 29/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/01/2021.

Código de controle da certidão: **3AB1.5E81.C700.0F9B**
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 n°: 17868575/2020
Expedição: 03/08/2020, às 10:18:58
Validade: 29/01/2021 - 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 n° **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 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.

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 EL Dorado / 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: 08/08/2020 a 06/09/2020

Certificação Número: 2020080802580675771621

Informação obtida em 19/08/2020 11:22:55

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:	3415/16988-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ	05.531.725/0001-20
Valor:	R\$3.826,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	26/08/2020
Data da Operação:	26/08/2020
Código da Operação:	00130178
Chave de Segurança:	9EW4QPNX04VMK4GT

CPFs Autorizadores:
987.238.989-68
071.388.279-46

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

PAGO EMP. 1041/20
990/20