

Orgao ...: 08 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
Unidade ..: 01 FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE

0300072.296000.3390.00.00.00 APLICACOES DIRETAS 1713

redor ...: 4624 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

missao ...: 24.11. Vencimento ..: 24.11.20 Empenho ..: 001593 0000

----- valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ...:	382,60	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado:	0,00	da importancia de R\$ 312,60
Pago	0,00	trezentos e doze reais e sessenta centavos*****
Ordem Pagto.:	312,60	*****
Pagar	70,00	*****

Referente despesa mencionada.

80 RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI



Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Modelo a importancia supra de R\$ 312,60 ✓
trezentos e doze reais e sessenta centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Tesouraria Codigo Banco : Nro Banco: 1
Nro do Cheque: Agencia ..: 4693-
Nro C/C ..: 00043925-8
Cidade ...:


FUNDO MUN. DA SAUDE
Caixa Economica
C/C 624.082-4

30/11/20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

16/12

Município de Saúde do Município de Modelo - SC
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 17/11/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 2065/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Cnpj:

20.590.555/0001-48

Fone:

46-35236613

Cidade:

FRANCISCO BELTRÃO

UF:

PR

Email:

agildistribuidora@outlook.com

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: 2053/2020

Processo nº: 2117/2020

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	50,00	bs n	14870 CETOCONAZOL DOSE 20 MG/G CREME	3,5000	175,00
2	100,00	fr c	14957 SULFATO FERROSO DOSE 125MG/ML	0,7000	70,00
3	1.600,00	cm P	12466 MELOXICAM DOSE 15MG	0,0860	137,60
Total:					382,60

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


Micheli Luana Utzig
CPF: 080.995.899-63
Autorizado



AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Prefeito Guimar de Jesus, 418
São Miguel, Francisco Beltrão - PR
Cep 85602-510
Fone (46) 3523-6613

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.028.284
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1120 5905 5500 0148 5500 1000 0282 8412 3033 6491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200222845043 18/11/2020 17:47:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.76239-05

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.590.555/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
11.511.812/0001-18

DATA DE EMISSÃO

18/11/2020

ENDEREÇO

R DOMERCIO, 1304 - SALA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89872-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/11/2020

MUNICÍPIO

MODELO

FONE/FAX

(49)3365-3137

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:47:07

FATURA/DUPLICATA

001 09/12/20 R\$ 312,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

312,60

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

312,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

ROD BR 282 KM 376,4, 1.100

MUNICÍPIO

JOACABA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254.530.630

QUANTIDADE

2 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,800

PESO LÍQUIDO

2,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2502	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G GEN C/ 1 (-1) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301310064 PMC=0,00 Lote=001/20 Qtd=50 Fab=01/01/2020 Val=30/12/2021 EAN: 7898470681033	30049077	040	6102	BNG	50	3,500	175,00	0,00	0,00	0
2531	MELOXICAM 15MG CPR C/500 C/ 1 (-1) PHARLAB cProdANVISA=1410700320049 PMC=0,00 Lote=20001806 Qtd=1.600 Fab=01/04/2020 Val=30/04/2022 EAN: 7898216365272	30049073	040	6102	CPR	1.600	0,086	137,60	0,00	0,00	0

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

CERTIFICAMOS que o (A) 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

Barbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde

Favor conferir mercadoria no ato da entrega. NÃO aceitamos reclamações posteriores

Marlise Lindemann
Fiscal de Contrato
CPF 753.321.752-49

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: 001 AG:4693-0 C/C 43925-8

BANCO CRESOL: 133 AG: 1026 C/C: 9767-5

BANCO SICOOB: 756 AG 4342 C/C 4235-8

PEDIDO: 11127

ORDEM COMPRAS 2065/2020, PREGAO 02/2020 CIGAMERIOS, PROCESSO 2117/2020

MODALIDADE 2053/2020

isencao icms conforme convenio lcms n. 087 de 28 de junho de 2002.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/11/2020, Valor Total: R\$312,60, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC R DOMERCIO, 1304 - SALA - CENTRO - MODELO/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.028.284

SÉRIE: 1



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: AGIL MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 20.590.555/0001-48

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 07:53:53 do dia 23/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2021.

Código de controle da certidão: **F362.8078.FCB4.E017**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.590.555/0001-48
Razão Social: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 / SAO MIGUEL / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85602-510

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: 17/11/2020 a 16/12/2020

Certificação Número: 2020111701291563493706

Informação obtida em 23/11/2020 07:54:36

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AGIL MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.590.555/0001-48

Certidão nº: 30999608/2020

Expedição: 23/11/2020, às 07:54:55

Validade: 21/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AGIL MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.590.555/0001-48**, **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.



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:	4693/43925-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	20.590.555/0001-48
Valor:	R\$312,60
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:	00165776
Chave de Segurança:	FQALTQXJ3LE45NZT

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.