



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 000537/20 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 234 IND.COM.BORDADOS VITORIA LTDA. CNPJ: 79.417.267/0001-39
 ACESSO BR 282 KM 01 MODELO SC
 Banco: Agencia:5384-8 Conta:000030000-4 FONE 7653015

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 575	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 597	EMIÇÃO 14.04.20	VENCIMENTO 23.04.20
VALOR ORÇADO 145.200,00	SALDO ANTERIOR 54.879,84	VALOR DO EMPENHO 200,00		SALDO ATUAL 54.679,84	

ESPECIFICAÇÃO
 AVENTAL DE TNT DE MANGA LONGA E QUE PODE SER LAVADO
 AQUISICAO DE AVENTAIS DE TNT PARA USO DA EQUIPE DE SAUDE, QUE ESTARA A FRENTE
 DO ATENDIMENTO AO PACIENTE NA UNDADE BASICA DE SAUDE DE MODELO

TOTAL 200,00

VALOR POR EXTENSO
 duzentos reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

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

FUNDO MUN. DA SAUDE
 BANCO DO BRASIL
 CONT / COR 5242-6

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 11 / 05 / 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

14/05

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 549/2020

Cidade: Modelo - SC

Emissão: 14/04/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**INDUSTRIA E COMERCIO DE BORDADOS
VITORIA LTDA**

Cnpj:

79.417.267/0001-39

Fone:

(49) 3365-2000

Cidade:

Modelo

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE AVENTAIS DE TNT PARA USO DA EQUIPE DE SAUDE, QUE ESTARÁ A FRENTE DO ATENDIMENTO AO PACIENTE NA UNDADE BÁSICA DE SAUDE DE MODELO

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 575/2020

Processo nº: 597/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL HOSPITALAR

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

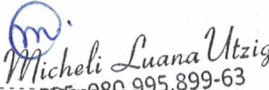
Fonte de Recursos: 102 - Recursos de Impostos - SAUDE

Item	Qtd	Un	Especificação			Vlr Unit	Total
1	50,00	un d	5091	AVENTAL	DE TNT DE MANGA LONGA E QUE PODE SER LAVADO	4,00	200,00

Total: 200,00

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

NF-e
 Nº 000.016.076
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IND E COM DE BORDADOS VITORIA LTDA



RODOVIA ACESSO BR 282 - KM 01, S/N - INDUSTRIAL - MODELO - SC - CEP: 89872-000
 Fone: (49)3365-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000.016.076
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0479 4172 6700 0139 5500 1000 0160 7610 0037 7881

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 produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200054561152 16/04/2020 13:18:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251375099	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CNPJ / CPF 79.417.267/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE		11.511.812/0001-18	16/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DO COMERCIO 1304, SN	CENTRO	89872-000	16/04/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MODELO	SC		HORA DA SAÍDA
			13:18:00

DADOS DA FATURA Número: 16076 - Valor Original: R\$ 200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	34,00	0,00	0,00	42,40 (21,20 %)	200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
50	peças					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
14897	AVENTAL Valor aproximado dos Tributos 42,40 Fonte: IBPT	62114200	000	5101	UN	50,00	4,0000	0,00	200,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00

Certificamos que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**
 Em 16/04/20
 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, 16/04/20

Barbara Baron
 Bárbara M. Geller Baron
 Secretária Municipal de Saúde

Elisângela Neu
 CPF: 986.637.559-53
 Fiscal de Contrato

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento: A VISTA - XML enviado automaticamente e disponível junto a empresa Valor aproximado dos Tributos 42,40 Fonte: IBPT	Ordem de compra nº 549/2020

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome INDUSTRIA E COMERCIO DE B
Agência 5384-8
Conta corrente 30000-4
Valor 200,00
Data Nesta data

Assinada por JD372358 FRANCINE NICOLI
JD760495 BARBARA MILENA GELL

11/05/2020 13:36:06
11/05/2020 13:59:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD760495 BARBARA MILENA GELL.