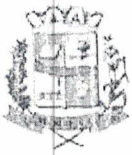


FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO MUNICIPIO DE MODELO

NOTA DE EMPENHO
Comum



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

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001313/20 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
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 01721
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

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

LICITACAO Dispensa por Limite	NUMERO 1613	SOLICITACAO	PROC. COMPRA 1669	EMISSAO 28.09.20	VENCIMENTO 02.10.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 75.926,51	VALOR DO EMPENHO 2.320,00		SALDO ATUAL 73.606,51	

ESPECIFICACAO

Luva SEM TALCO, PAMANHO M
Luva SEM TALCO TAMANHO P
AQUISICAO DE LUVAS SEM TALCO PARA O DENTISTA E A AUXILIAR DO DENTISTA ATRAVES DE COMPRA DIRETA. O ITEM ESTA NA LICITACAO DO ODONTOLOGICO MAS A EMPRESA ALEGA NAO TER O PRODUTO PARA ENTREGA E NAO SABE SE VAI CONSEGUIR ADQUIRIR. ORCAMENTOS EM ANEXO

TOTAL 2.320,00

VALOR POR EXTENSO

dois mil trezentos e vinte reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

ORDEM DE PAGAMENTO

CEF. 644.052-4

DATA 23 / 10 / 20

TESOURARIA

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 IRREVOGAVEL QUITACAO.

DOC.Nº

ASSINATURA

02/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 28/09/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras

Número: 1629/2020

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 Compras:

AQUISIÇÃO DE LUVAS SEM TALCO PARA O DENTISTA E A AUXILIAR DO DENTISTA ATRAVÉS DE COMPRA DIRETA. O ITEM ESTÁ NA LICITAÇÃO DO ODONTOLÓGICO MAS A EMPRESA ALEGA NÃO TER O PRODUTO PARA ENTREGA E NÃO SABE SE VAI CONSEGUIR ADQUIRIR. ORÇAMENTOS EM ANEXO

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1613/2020

Processo nº: 1669/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL HOSPITALAR

Código Reduzido: 1721 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	20,00	cx	1379	Luva SEM TALCO, PAMANHO M	58,0000	1.160,00
2	20,00	cx	3708	Luva SEM TALCO TAMANHO P	58,0000	1.160,00

Total: 2.320,00

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


CPF: 080.995.899-63
Autorizado



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 207186
Série 1



Chave de Acesso
4220.0905.5317.2500.0120.5500.1000.2071.8610.0361.5539
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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:

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 342200152578695

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC
Endereço: RUA DO COMERCIO 1304 SALA Bairro Distrito CENTRO
Município: MODELO Fone/Fax: 49-3365 3137 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTA
CNPJ / CPF: 11.511.812/0001-18 Data Emissão: 28/09/2020
CEP: 89.872-000 Data Entrada/Saída: _____
Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA
207186-A
28/10/2020
2.320,00

DADOS DO PEDIDO
Número: 275263 Empenho: AF:1629/2020 CD 1613/2020 Vendedor: 103
DADOS BANCÁRIOS
Deposito

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.978,84	Valor do ICMS	336,40	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.320,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	2.320,00
							Valor aprox de Tributos	1.139,82	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: B TRANSPORTES LTDA
Endereço: AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540 Município: CHAPECO UF: SC Inscrição Estadual: 04.353.469/0001-65
Quantidade / Volumens: 3 Espécie: _____ Marca: _____
Número: _____ Peso Bruto (Kg): 25,070 Peso Líquido (Kg): 25,070 Cubagem Total: 0,080

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA DO COMERCIO 1304 Complemento: SALA Bairro Distrito: CENTRO UF: SC CEP: 89.872-000

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
12277	LUVA LATEX SEM PO N/EST. PEQUENA POWDER FREE DESCARPACK Lote: SLFCAA078S 31/05/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 0123201 Reg. MS: 10330660168 Cod.EAN13: 7898283815564 Trib. Aprox R\$: 372,71 Federal e 197,20 Estadual Fonte: IBPT	40151900	200	5102	CT	20	58,00000	1.160,00	1.160,00	197,20	0,00	0	17,00
11991	LUVA LATEX SEM PO N/EST. MEDIA CARTUCHO C/100 MEDIX Lote: 18110103 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 006083 Reg. MS: 80495510011 Cod.EAN13: 7898947170312 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 372,71 Federal e 197,20 Estadual Fonte: IBPT	40151900	220	5102	CT	20	58,00000	1.160,00	818,84	139,20	0,00	0	17,00

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, 28/09/20

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.
Em 28/09/20
Assinatura

Elisângela Neu
CPF: 986.637.559-53
Fiscal de Contrato

Barbara M. Geller Baron
Secretaria Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; AF:1629/2020 CD 1613/2020
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 cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

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

1285
ANDRÉ



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO
Conta Origem:	7894/006/00624082-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
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:	Juridica
Nome:	SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	05.531.725/0001-20
Valor:	R\$3.630,88
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade:	10-Credito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	23/10/2020
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	00160815
Chave de Segurança:	SA0KY14VXLXPPKGL1

CPF's Autorizadores:	071.388.279-46
	087.238.989-68

Operação realizada com sucesso.

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

PAGO emp. 1403/20
1409/20
1384/20
1313/20
1331/20
1243/20