



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 001384/20 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 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
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS Cod. Red.: 01719
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

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1694	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1751	EMISSÃO 08.10.20	VENCIMENTO 13.10.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 65.993,10		VALOR DO EMPENHO 74,88	SALDO ATUAL 65.918,22	

ESPECIFICAÇÃO
CLONAZEPAM
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA PSICOTROPICO, DE ACORDO COM PREGAO CIGAMERIOS
No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TOTAL 74,88

VALOR POR EXTENSO
setenta e quatro reais e oitenta e oito centavos*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CEF. 644.052-9

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 23 / 10 / 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

02/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 08/10/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 1719/2020

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 MEDICAMENTOS PARA PSICOTROPICO, 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: 1694/2020

Processo nº: 1751/2020

Despesa Orçamentária: MEDICAMENTOS

Código Reduzido: 1719 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	1.440,00	cm p	13541 CLONAZEP AM	0,0520	74,88
Total:					74,88

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: 08C.995.899-63
Autorizado



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Safda
2-Entrada **1**
No. 208561
Série 1



Chave de Acesso
4220.1005.5317.2500.0120.5500.1000.2085.6110.0363.8137

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

Protocolo de autorização de uso
342200163262774

Av. Gentil Rainaldo 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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC

Endereço RUA DO COMERCIO	1304 SALA	Bairro Distrito CENTRO	CNPJ / CPF 11.511.812/0001-18	Data Emissão 14/10/2020
Município MODELO	Fone/Fax 49-3365 3137	UF SC	CEP 89.872-000	Data Entrada/Saída
Inscrição Estadual ISENTO			Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

208561-A
13/11/2020
74,88

DADOS DO PEDIDO

Número
276672

Empenho:
AF:1719/2020 PE 02/2020

Vendedor:
103

DADOS BANCÁRIOS
Deposito

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	74,88	Valor do ICMS	12,73	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	74,88
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	7,34
								Valor Total da Nota	74,88

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social B TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
Endereço AV GETULIO DORNELLES VARGAS	Município CHAPECO			SC	04.353.469/0001-65
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca 3540	Numeração	Inscrição Estadual 254.184.880	
			Peso Bruto (Kg) 0,380	Peso Líquido (Kg) 0,380	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	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10445	CLONAZEPAM (B1) 2MG COMPRIMIDO ZILEPAM GEOLAB Lote: 1912621 30/11/2021 Fabr.: 09/11/2019 Cod Fabr.: 10445 Reg. MS: 1542301750214 Cod EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 7,34 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	29339113	000	5102	COMP	1.440	0,05200	74,88	74,88	12,73	0,00	0	17,00

CERTIFICAMOS que o (x) 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, 19/10/20

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇOS constante deste
documento foi RECEBIDO
PRESTADO e aceito.
EM: 19/10/20
Micheli
ASSINATURA

Barbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde
Marion Santin
MARION SANTIN
TELEFONE: 035.838.869-41
CAI DE CONTRATO

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; AF:1719/2020 PE 02/2020 - CIGAMERIOS
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**

[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: 04/10/2020 a 02/11/2020

Certificação Número: 2020100402333539167275

Informação obtida em 19/10/2020 09:12:55

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



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 09:12:41 do dia 19/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/04/2021.

Código de controle da certidão: **8893.7486.B2D6.F832**

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: 27382732/2020

Expedição: 19/10/2020, às 09:13:16

Validade: 16/04/2021 - 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 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.



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:	11.711.812/0001-18

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\$3.630,88
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	23/10/2020
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	00160810
Chave de Segurança:	8A0KY14VXLXPPKGL1

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