

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

10300072.276000.3390.00.00.00 APLICACOES DIRETAS 1709

Credor ...: 4054 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

Emissao ...: 24.11. Vencimento ..: 24.11.20 Empenho ..: 001595 0000

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..:	961,40	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ....:	0,00	da importancia de R\$ 395,82
Pago .....	0,00	trezentos e noventa e cinco reais e oitenta e d
Ordem Pagto.:	395,82	ois *****centavos*****
A Pagar ....:	565,58	*****


Data, / / . Referente despesa mencionada.

180 RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI



Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Modelo  
a importancia supra de R\$ 395,82 ✓  
trezentos e noventa e cinco reais e oitenta e dois \*\*\*\*\*  
centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Tesouraria	Codigo Banco :	Nro Banco: 1
	Nro do Cheque:	Agencia ..: 616-5
		Nro C/C ..: 00009553-2
		Cidade ...:

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

30/11/20  
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

18/12

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN PADRE ULRICO  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
 Nº 530297  
 SERIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 4120 1104 3720 2000 0144 5500 1000 5302 9716 2442 5408  
 Consultas de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. ou Receb. Terceiros dest a nao contribuint  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 255496508  
 Nº 141200222682201 18/11/2020 15:55:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUN DE SAUDE DO MUN DE MODELO SC  
 ENDEREÇO: RUA DOMERCIO, 1304  
 MUNICÍPIO: MODELO  
 FONE / FAX: (49)3365-3137  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 89872-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC  
 UF: SC  
 CNPJ: 11.511.812/0001-18  
 CNPJ: 04.372.020/0001-44  
 DATA EMISSÃO: 18/11/2020  
 DATA DE ENT / SAÍ: 18/11/2020  
 HORA DE SAÍDA: 15:56:00

FATURA / DUPLICATA  
 CÁLCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 21,38  
 OUTRAS DESPESAS ACLS.: R\$ 0,00  
 VALOR DO IPI: R\$ 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 395,82

RAZÃO SOCIAL: MULTITRANS TRANSPORTES LTDA ME  
 ENDEREÇO: ROD BR 282 KM 376-4, 1.100  
 TRANSPORTADOR / VOLUME: MULTITRANS TRANSPORTES LTDA ME  
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Rem  
 MUNICÍPIO: HERVAL D'OESTE  
 PLACA: 04.169.737/0001-93  
 CNPJ / CPF: 254530630  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

COD. PROD	INSCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.02363	(+)/NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC PF: 36,88 PMC; 50,98    Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00   Lot: 55051 Qtd: 900,00 Fab: 10/06/2020 Val: 10/06/2022;	30049099	000	6108	UN	900,00000	0,1980	178,20	178,20	21,38	0,00	0,00
01.02.03155	(+)/VERAPAMIL 80MG CPR C/30 - EMS PF: 21,34 PMC; 29,50    Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00   Lot: 1V7158 Qtd: 780,00 Fab: 01/07/2020 Val: 01/07/2022;	30049037	000	6108	UN	780,00000	0,2790	217,62	217,62	26,11	0,00	0,00
TOTAL								0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

RESERVADO AO FISCO  
 BARRON GÖTHER BARON  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Marilise Lindemann  
 Marilise Lindemann  
 Fiscal de Contrato  
 CPF 753.321.752-49

CERTIFICAMOS que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
 EM: 20/11/2020  
 Micheli  
 ASSINATURA

CERTIFICAMOS que o MATERIAL constante deste documento fiscal, foi Prestado/ firmado e devidamente COMPANHADO E FISCALIZADO, sendo AUTORIZADO O PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

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: 2067/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA

Cnpj:

04.372.020/0001-44

Fone:

Cidade:

FRANCISCO BELTRÃO

UF:

PR

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSOS, 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: 2055/2020  
Processo nº: 2119/2020

Despesa Orçamentária: MEDICAMENTOS

Código Reduzido: 1733 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	2.000,0 0	cmp	12179 DILTIAZEM, CLORIDRATO DE- DOSE 60MG	0,2800	560,00
2	900,00	cmp	1420 NIMODIPINA 30MG	0,1980	178,20
3	800,00	cps	515 VERAPAMIL 80mg	0,2790	223,20
				<b>Total:</b>	<b>961,40</b>

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: 02C.995.899-63  
Autorizado



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO
<b>Conta Origem:</b>	2894/006/00624082-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.511.812/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0616/9553-2
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
<b>CPF/CNPJ</b>	04.372.020/0001-44
<b>Valor:</b>	R\$1.802,23
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

<b>Data de Débito:</b>	30/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	30/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00159691
<b>Chave de Segurança:</b>	8VNX930AHX478VC5

<b>CPF's Autorizadores:</b>	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.

PAGO EMP. 1595/20

1581/20

1612/20