



# 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	RECURSO
001430/20 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  
2.296 - MANUT.ACAO/SERV/ESTRAT.PROGR ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1713  
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS Cod. Red.: 01722  
Fonte Rec.:0180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

**CREADOR** 3578 DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD CNPJ: 05.201.539/0001-22  
RUA AMPARO 113 BELA VISTA CHAPECO SC  
Banco: Agencia:5267-1 Conta:000132233-8 FONE 493331-3010

LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	1810		1870	20.10.20	26.10.20
<b>VALOR ORÇADO</b>	<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>		<b>SALDO ATUAL</b>	
30.000,00	24.033,54	1.628,40		22.405,14	

**SPECIFICAÇÃO**  
VITAMINAC / 45.00 MG + ACIDO FOLICO/0.24 MG+VITAMINA B1/1.20MG/VITAMINA B2/1.30 MG+VITAMINA B6/1.30 MG +VITAMINA B120,1 %/2.40 MG +BIOTINA 10% /0.30 MG+NICOTINAMIDA/4.00,G+PANTOTENATO DE CALCIO / 2.50 MG+ZINCO/7.00 MG+CROMO/17.50 MCG+SELENIO/ 27.50 MCG+COBRE/0,45,G. (POLIVITAMINICO E MINERALPARA QUE FAZ HEMODIALISE)  
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**TOTAL** 1.628,40

**VALOR POR EXTENSO**  
um mil seiscentos e vinte e oito reais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL / EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR

### Liquidação

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

CEF. 624.082-4 	ORDEM DE PAGAMENTO
	DATA 09 / 11 / 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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº / / ASSINATURA

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

Ordem de Compras  
Número: 1833/2020  
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME**

Cnpj:

05.201.539/0001-22

Fone:

Cidade:  
CHAPECO

UF:  
SC

Email:

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: 1810/2020  
Processo nº: 1870/2020

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	1.770,00	cmp	15584 VITAMINAC / 45.00 MG + ACIDO FÓLICO/0.24 MG+VITAMINA B1/1.20MG/VITAMINA B2/1.30 MG+VITAMINA B6/1.30 MG +VITAMINA B120,1 %/2.40 MG +BIOTINA 10% /0.30 MG+NICOTINAMIDA/4.00,G+PANTOTENATO DE CÁLCIO / 2.50 MG+ZINCO/7.00 MG+CROMO/17.50 MCG+SELÊNIO/27.50 MCG+COBRE/0,45,G. (POLIVITAMINICO E MINERALPARA QUE FAZ HEMODIÁLISE)	0,9200	1.628,40
Total:					1.628,40

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



DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA AMPARO Nº.00113 - BELA VISTA  
89.804-285 - CHAPECO - SC  
Fone: 49-3331-3010 Fax: 49-3324-6829

1 - SAIDA  
2 - ENTRADA **1**  
No. 000.006.762  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
4220 1005 2015 3900 0122 5500 1000 0067 6218 4135 4676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**REVENDE DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342200167937021

INSCRIÇÃO ESTADUAL **254.438.261** INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **05.201.539/0001-22**

Folha.: 01/01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE MODELO</b>		CNPJ / CPF <b>11.511.812/0001-18</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/10/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA PRESIDENTE VARGAS,20</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89.872-000</b>
MUNICIPIO <b>MODELO</b>	FONE / FAX <b>3365-3137</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
MUNICIPIO		UF	HORA DE SAIDA

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
006762-01	20/11/2020	1.628,40							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.628,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS	DESCONTO	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.628,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>BILEMAC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME</b>	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO <b>RAVESA ANTONIO SABI, 40 E</b>	MUNICIPIO <b>CHAPECO</b>			SC	08.159.860/0001-84
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXAS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	DATA VALIDADE	NCM / SM	CST	CFOP	UN.	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
007055	RENALVIT PLUS CPR	N 0065	30/04/22	2106.90.30	0-102	5.102	UN	1410	0,9200	1.297,20	0,00	0,00	0,00	0	0
007055	SUPLEMENTO VITAMINICO C/MINERAIS CPR	N 0066	30/06/22	2106.90.30	0-102	5.102	UN	360	0,9200	331,20	0,00	0,00	0,00	0	0

CERTIFICAMOS que o Material em 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, 22/10/20

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
EM: 22/10/20  
Micheli  
ASSINATURA

Barbara M. Geller Baron  
Secretária Municipal de Saude

Marlise Lindemann  
Fiscal de Contrato  
CPF 753.321.752-49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORNECEDOR: REGISTRO MS Nº. 1.05.575-8, AUTORIZAÇÃO ESPECIAL MS Nº. 1.21.568-3, ALVARÁ SANITÁRIO Nº. 27134-9  
CLIENTE: ALVARÁ SANITÁRIO Nº. 520 - CRF Nº 9752 VENC 31/03/2021  
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS, ISS OU IPI  
ORDEM DE COMPRA Nº. 1833/2020 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 02/2020 - CIGAMERIOS  
PAGTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL: AGENCIA 5267-1 - C/C 132.233-8

RESERVADO AO FISCO

::Comprovantes



**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>	5267/132233-8
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMNTOS LTDA
<b>CPF/CNPJ</b>	05.201.539/0001-22
<b>Valor:</b>	R\$1.656,00
<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>	09/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	09/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00157215
<b>Chave de Segurança:</b>	P6AN4L9EQ2V6VAJ7

<b>CPFs 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 em 14/30/20

1401/20