



# 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
		001405/20 Ordinário	Orcamentario
08	- FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER		
08.01	- FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE		
10	- Saude		
301	- Atencao Basica		
0007	- VIDA SAUDAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A		
2.276	- MANUT.PROGRAM SAUDE DOS HIPERTENSOS E DIABETICOS-SUS: saude da familia		
3.3.90.00	- APLICACOES DIRETAS	Principal: 1709	
3.3.90.32.02.00	- MEDICAMENTOS	Cod. Red.: 01733	
Fonte Rec.:0180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI			

<b>CREADOR</b>	1878 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL RUA ADAO WELKER 90 CENTRO	CNPJ: 03.652.030/0001-70 BARAO DE COTEGIPE RS
Banco:	Agencia:132-5 Conta:000012871-6	FONE (54)3523-116

LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	1743		1802	14.10.20	19.10.20
<b>VALOR ORÇADO</b>	<b>SALDO ANTERIOR</b>		<b>VALOR DO EMPENHO</b>		<b>SALDO ATUAL</b>
20.000,00	16.580,50		800,00		15.780,50

**ESPECIFICAÇÃO**

FUROSEMIDA 40 MG  
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSOS, DE ACORDO COM PREGAO CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**TOTAL** 800,00

**VALOR POR EXTENSO**  
oitocentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CEF. 624.082-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 23 / 10 / 20

RESPONSÁVEL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº

ASSINATURA

06/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Ordem de compras

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 1763/2020

Cidade: Modelo - SC Emissão: 14/10/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**

Cnpj:

03.652.030/0001-70

Fone:

**54 523-1168**

Cidade:

CONVERSÃO

UF:

CO

Email:

financeiro@centermedi.com.br

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: 1743/2020

Processo nº: 1802/2020

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	10.000,00	cm p	1817 FUROSEMI DA 40 MG	0,0800	800,00

Total: **800,00**

### O B S E R V A Ç Ã O:

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.

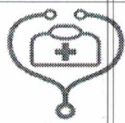
- DEVERÁ SER EMITIDO UMA NOTA FISCAL PARA CADA ORDEM DE COMPRAS.

Responsável Compras

  
CPF: 080.995.899-63  
Autorizado

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Fundo Municipal de Saude de Modelo R\$ 800,00

RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA



Identificação do Emitente  
**CENTERMEDI**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 236849  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4320 1003 6520 3000 0170 5500 0000 2368 4917 7838 7318

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou site da Sefaz Autorizadora

**CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
EST BR 480 795  
Centro  
BARAO DE COTEGIPE FONE: 5435232700  
RS CEP 99740000

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200187724893 16/10/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 257848681 CNPJ 03.652.030/0001-70

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude de Modelo - 6799 CNPJ/CPF 11.511.812/0001-18 DATA DA EMISSÃO 16/10/2020

ENDEREÇO Rua do Comercio 1304 BAIRRO/DISTRITO Centro CEP 89872000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/10/2020

MUNICÍPIO MODELO FONE/FAX 49 3365-3132 49 3365-3137 4 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 10:58:00

**FATURA**  
236849/1 15/11/2020 800,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
800,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	271,20	0,00	800,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL Bauer Transportes Ltda FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 04353469004314

ENDEREÇO Rua Clementina Rossi MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2004	FUROSEMIDA 40MG CPR (G) LOTE B20F0899 Fab/Vct. 12/06/2020 - 30/06/2022 - 7896714234557	30049076	000	6108	CPR	540	0,0800	0,0800	43,2000	43,20	5,18	0,0000	12	
2004	FUROSEMIDA 40MG CPR (G) LOTE B20F0904 Fab/Vct. 12/06/2020 - 30/06/2022 - 7896714234557	30049076	000	6108	CPR	2960	0,0800	0,0800	236,8000	236,80	28,42	0,0000	12	
324	FUROSEMIDA 40MG CPR (G) LOTE 20H410 Fab/Vct. 14/07/2020 - 14/07/2022 - 7899547504538	30049076	500	6108	CPR	6500	0,0800	0,0800	520,0000	520,00	62,40	0,0000	12	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. SERVIÇOS PRESTADO  
EM: 19/10/20  
Assinatura: Daniela  
Nome Cargo

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, 19/10/20

Assinatura: Daniela Paula Marion Santin  
DANIELA PAULA MARION SANTIN  
CPF: 035.838.869-41  
FISCAL DE CONTRATO  
Assinatura: Barbara M. Geller Baron  
Barbara M. Geller Baron  
Secretária Municipal de Saúde

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 22557 RESERVADO AO FISCO

{ Vlr Aprox. Trib R\$ 271,20 (33,90%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte IBPT - REFERENTE PE 002/2020 EMPENHO 1763 MODELO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag. 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag.0217 CC.12924-0



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 03.652.030/0001-70**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 14:12:27 do dia 30/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/03/2021.

Código de controle da certidão: **C820.0B0B.67BF.A29C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.652.030/0001-70

Certidão n°: 15305878/2020

Expedição: 03/07/2020, às 11:14:40

Validade: 29/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.652.030/0001-70**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.652.030/0001-70  
**Razão Social:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** ROD BR 480 795 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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:** 08/10/2020 a 06/11/2020

**Certificação Número:** 2020100801171301875634

Informação obtida em 23/10/2020 09:06:34

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



**Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO
Conta Origem:	2894/006/00624082-4
Conta Destino:	4311/003/00900279-7
Nome do Destinatário:	CENTERMEDI COM PROD HOSPITALARES
Valor:	R\$800,00
Identificação da Operação:	PAGTO DE MEDICAMENTOS
Data de Débito:	23/10/2020 -10:48:49
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	598304265
Chave de Segurança:	HYA2TQ92CPYE71WZ
CPFs Autorizadores:	
	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 30 MINUTOS