



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 001538/20 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
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 01721
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

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

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 1899	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1960	EMIÇÃO 04.11.20	VENCIMENTO 09.11.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 55.372,06	VALOR DO EMPENHO 6.121,50		SALDO ATUAL 49.250,56	

ESPECIFICAÇÃO
Caixa de arquivo morto - estreito COLETORA DE PERFURO CORTANTE 13 LT COM BANDEJA COLETORA DE PAPELÃO PAREDES E FIMDO RESISTENTE DE PAPELÃO E SACO PLASTICO
Fita CIRURGIA HIPOALERGICA MICROPOROSA 2,5 CM X 10 M
Luva DE PROCEDIMENTO TAMANHO G
Luva DE PROCEDIMENTO TAMANHO M
luva DE PROCEDIMENTO TAMANHO P
SERINGA DE 20 ML BICO LISO


4.335,00

TOTAL 6.121,50

VALOR POR EXTENSO
seis mil cento e vinte e um reais e cinquenta centavos*****

 RESPONSÁVEL / EMPENHO	 ORDENADOR DA DESPESA	 CONTADOR
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Liquidação

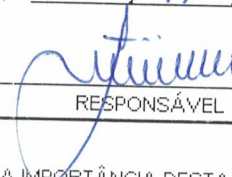
Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado  Responsável Data: / /

FUNDO MUN. DA SAÚDE
Caixa Econômica
C/C 624.082-4

TESOURARIA 

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 30 / 11 / 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.º / /

ASSINATURA

NFe 238843

R\$ 1.786,50

06/11/2020

M/12



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 001538/20 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--------------------------------------------------	--------------------------------

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUVAVEL - 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 1878 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL CNPJ: 03.652.030/0001-70
RUA ADAO WELKER 90 CENTRO BARAO DE COTEGIPE RS
Banco: Agencia: Conta: FONE (54) 3523-116

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 1899	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1960	EMIÇÃO 04.11.20	VENCIMENTO 09.11.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 55.372,06	VALOR DO EMPENHO 6.121,50		SALDO ATUAL 49.250,56	

ESPECIFICAÇÃO
AQUISICAO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM, PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE, DE ACORDO COM PREGAO ELETRONICO No 003/2020 DA CIGAMERIOS

VALOR POR EXTENSO seis mil cento e vinte e um reais e cinquenta centavos***** *****	TOTAL 6.121,50
--------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

 RESPONSÁVEL / EMPENHO	 ORDENADOR DA DESPESA	 CONTADOR
---------------------------	--------------------------	--------------

Liquidação

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

TESOURARIA	ORDEM DE PAGAMENTO DATA: / / 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 _____

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 04/11/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 1936/2020
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:

ACQUIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM, PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE, DE ACORDO COM PREGÃO ELETRONICO Nº 003/2020 DA CIGAMERIOS

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1899/2020
Processo nº: 1960/2020

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	50,00	un	5280 Caixa de arquivo morto - estreito	3,5600	178,00
2	100,00	RL	2013 Fita	1,9800	198,00
3	30,00	cx	1379 Luva	33,2500	997,50
4	40,00	cx	3708 Luva	33,0000	1.320,00
5	100,00	cx	14921 luva	33,5000	3.350,00
6	200,00	und	5472 SERINGA	0,3900	78,00
Total:					6.121,50

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


CPF: 080.995.899-63
Autorizado

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Fundo Municipal de Saude de Modelo R\$ 1.786,50
 RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA

NF-e
 Nº 238843
 SÉRIE 0



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 238843
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4320 1103 6520 3000 0170 5500 0000 2388 4313 0376 4795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004449 INSCR EST SUBS. TRIBUTÁRIO: 257848681
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200202922739 06/11/2020
 CNPJ: 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE: Fundo Municipal de Saude de Modelo - 6799
 ENDEREÇO: Rua do Comercio 1304 BAIRRO/DISTRITO: Centro
 MUNICIPIO: Centro UF: RS
 FONE/FAX: 49 3365-3132 49 3365-3137 4
 CNPJ/CPF: 11.511.812/0001-18
 CEP: 89872000
 DATA DA EMISSÃO: 06/11/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 06/11/2020
 HORA DE SAÍDA: 09:22:00

FATURA: 238843/1 06/12/2020 1786,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP-IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1786,50	161,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,50	1.786,50
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	142,33	598,92	135,78	1.786,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Bauer Transportes Ltda
 ENDEREÇO: Rua Clementina Rossi
 MUNICIPIO: ERECHIM UF: RS
 QUANTIDADE: 9 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 32,000 PESO LIQUIDO: 30,000

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
1528	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT UNIDADE LOTE 4876 Fab/Vct. 28/09/2020 - 28/09/2025 - 7898951599536	48191000	000	6108	UN	50	3,5600	3,5600	178,0000	178,00	21,36	0,0000	12	
1551	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM G CAIXA C/ 100UN LOTE Z26438191 Fab/Vct. 01/09/2019 - 30/09/2024 - 7898963620136	40151900	200	6108	CX	10	33,2500	33,2500	332,5000	332,50	13,30	0,0000	4	
1552	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM M CAIXA C/ 100UN LOTE Z2665619L Fab/Vct. 01/12/2019 - 31/12/2024 - 7898963620129	40151900	200	6108	CX	10	33,0000	33,0000	330,0000	330,00	13,20	0,0000	4	
1556	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM P CAIXA C/ 100UN LOTE PR018K Fab/Vct. 01/09/2020 - 01/09/2023 - 7898538970307	40151900	000	6108	CX	20	33,5000	33,5000	670,0000	670,00	80,40	0,0000	12	
1575	MICROPORE BRANCO 2,5CMX10M ROLO LOTE OAA20601 Fab/Vct. 01/09/2020 - 01/09/2022 - 7896544901414	30051090	500	6108	RL	100	1,9800	1,9800	198,0000	198,00	23,76	0,0000	12	
1592	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUFR SLIP UNIDADE LOTE 1633/19 Fab/Vct. 01/09/2019 - 30/09/2024 - 7897889102795	90183119	000	6108	UN	200	0,3900	0,3900	78,0000	78,00	9,36	0,0000	12	

Barbara M. Geller Baron
 Secretária Municipal de Saúde

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.

CERTIFICAMOS que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR DO ISSQN BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: Modelo, SC, Correlatos - Pedido Interno: 27361
 1 - Vlr Aprox Trib R\$ 598,92 (33,52%) assim distribuído - União 11,17% Estado 14,65% Fonte: IBPT MUNICIPIO DE MODELO
 1936 MODELO 1 - Vlr Aprox Trib R\$ 598,92 (33,52%) assim distribuído - União 11,17% Estado 14,65% Fonte: IBPT REFERENTE
 A PE 003/20 EMP 1936

Em 06/11/2020
 Assinatura
 Nome:
 Cargo:

Elisangeia Neu
 CPF: 986.637.559-53
 - Assinatura de Contrato

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Fundo Municipal de Saude de Modelo

RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA

R\$ 4.335,00

Nº 239738 SÉRIE 0



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 EST BR 480 795
 Centro
 BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700
 RS CEP 99740000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº 239738
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4320 1103 6520 3000 0170 5500 0000 2397 3816 8737 2430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200208640738 13/11/2020

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

ENDEREÇO: Rua do Comercio 1304 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 89872000

MUNICÍPIO: MODELO FONE/FAX: 49 3365-3132 49 3365-3137 4 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 13/11/2020 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/11/2020

HORA DE SAÍDA: 13:55:00

FATURA

239738/1 13/12/2020 4335,00

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
4335,00	387,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,53	4.335,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VL.R TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,15	1.617,73	329,46	4.335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Bauer Transportes Ltda

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: RS CNPJ/CPF: 04353469004314

ENDEREÇO: Rua Clementina Rossi MUNICÍPIO: ERECHIM UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390150983

QUANTIDADE: 13 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 65,000 PESO LÍQUIDO: 61,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1551	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM G. CAIXA C/ 100UN LOTE Z26438191 Fab/Vct. 01/09/2019 - 30/09/2024 - 7898963620136	40151900	200	6108	CX	20	33,2500	33,2500	665,0000	665,00	26,60	0,0000	4	
1552	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM M CAIXA C/ 100UN LOTE Z2659019K Fab/Vct. 01/10/2019 - 30/11/2024 - 7898963620129	40151900	200	6108	CX	30	33,0000	33,0000	990,0000	990,00	39,60	0,0000	4	
1556	LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM P CAIXA C/ 100UN LOTE PR018K Fab/Vct. 01/09/2020 - 01/09/2023 - 7898538970307	40151900	000	6108	CX	80	33,5000	33,5000	2680,0000	2680,00	321,60	0,0000	12	

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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, 17/11/20

Certificamos que o **MATERIAL** constante neste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**

Em 17/11/20

Assinatura

Barbara M. Geller Baroni
 Secretaria 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: { Vlr Aprox Trib R\$ 1.617,73 (37,32%) assim distribuído : Uniao: 11,44% Estado: 18,00% Fonte:IBPT - REFERENTE PE 003/2020 EMPENHO 1936/2020

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

Pedido Interno: 29457

RESERVADO AO FISCO

Elisangela Neu
 CPF: 986.637.559-53
 Fiscal de Contrato

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



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\$4.335,00
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	30/11/2020 -13:31:39
Data da Operação:	30/11/2020
Código da Operação:	784987718
Chave de Segurança:	QVUA3HZ6HUAY097X

CPFs Autorizadores:
987.238.989-68
071.388.279-46

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS