



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
001604/20 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
2.185 - 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 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 Dispensa por Limite	NÚMERO 2064	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 2128	EMIÇÃO 17.11.20	VENCIMENTO 20.11.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 27.667,37	VALOR DO EMPENHO 276,00		SALDO ATUAL 27.391,37	

ESPECIFICAÇÃO
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) POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL

TOTAL 276,00

VALOR POR EXTENSO
duzentos e setenta e seis reais*****

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

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

10/12



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 001604/20 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

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
2.185 - 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 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 Dispensa por Limite	NÚMERO 2064	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 2128	EMIÇÃO 17.11.20	VENCIMENTO 20.11.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 27.667,37	VALOR DO EMPENHO 276,00		SALDO ATUAL 27.391,37	

ESPECIFICAÇÃO
DE SAUDE

TOTAL 276,00

VALOR POR EXTENSO
duzentos e setenta e seis reais*****

 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

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 17/11/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 2075/2020
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: 2064/2020
Processo nº: 2128/2020

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	300,00	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 B12,1 %/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	276,00

Total: 276,00

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. 000.006.776
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4220 1105 2015 3900 0122 5500 1000 0067 7615 1042 6954

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200186385323

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

Folha.: 01/01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE MODELO

CNPJ / CPF
11.511.812/0001-18

DATA DA EMISSÃO
18/11/2020

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE VARGAS,20

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
89.872-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
18/11/2020

MUNICÍPIO

MODELO

FONE / FAX
3365-3137

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
006776-01	18/12/2020	276,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	276,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DES. ACESSORIAS	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BILEMAC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

1

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

SC

CNPJ / CPF

08.159.860/0001-84

ENDEREÇO

TRAVESA ANTONIO SABI, 40 E

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255.218.397

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	DATA VALIDADE	NCM / SM	CST	CFOP	UN.	QTDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
007055	RENALVIT PLUS CPR SUPLEMENTO VITAMINICO C/ MINERAIS CPR	N 0066	30/06/22	2106.90.30	0-102	5.102	UN	300	0,9200	276,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CERTIFICAMOS que o (X) Material, Serviço, ou objeto deste documento fiscal, foi Prestado/ Recebido, estando de acordo com o contrato firmado e devidamente ACOMPANHADO e FISCALIZADO, sendo AUTORIZADO O PAGAMENTO.
Modelo, SC, 19/11/20

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.
EM: 19/11/20
Micheli
ASSINATURA

Barbara M. Geller Baron
Secretária Municipal de Saúde

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. 2075/2020 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 02/2020 - CIGAMERIOS
PAGTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL: AGENCIA 5267-1 - CIC 132.233-8

RESERVADO AO FISCO

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.201.539/0001-22
Razão Social: DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Endereço: RUA AMPARO 113E / CENTRO / / / 89800-000

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: 11/11/2020 a 10/12/2020

Certificação Número: 2020111102141031391420

Informação obtida em 20/11/2020 08:11:34

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.201.539/0001-22
Certidão nº: 30898352/2020
Expedição: 20/11/2020, às 08:11:49
Validade: 18/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.201.539/0001-22**, **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.



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: DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.201.539/0001-22

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 08:12:06 do dia 20/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/05/2021.

Código de controle da certidão: **CB4A.1631.795D.6C14**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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:	11.511.812/0001-18

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5267/132233-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMNTOS LTDA
CPF/CNPJ	05.201.539/0001-22
Valor:	R\$276,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	30/11/2020
Data da Operação:	30/11/2020
Código da Operação:	00157433
Chave de Segurança:	W6FCAY5C7T2C2UR0

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 60 MINUTOS.