



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
001553/20 Ordinario	Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUVAEL - 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 4288 LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICMANETOS, C CNPJ: 04.071.245/0001-60

Banco: Agencia:367-0 Conta:000111300-3 FONE (51) 3076818

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	1914		1975	04.11.20	09.11.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
30.000,00	20.038,54	8.790,00	11.248,54		

ESPECIFICAÇÃO

BUDESONIDA - DOSE 50MCG
Doxazosina 2mg
GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400MG
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO
CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL
DE SAUDE

8.708,40

TOTAL 8.790,00

VALOR POR EXTENSO
oito mil setecentos e noventa 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

16/12

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: 1951/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA**

Cnpj:

04.071.245/0001-60

Fone:

51-30768181

Cidade:

PORTO ALEGRE

UF:

RS

Email:

licimed@licimed.com.br

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: 1914/2020

Processo nº: 1975/2020

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	30,00	fr	13476 BUDESONIDA - DOSE 50MCG	13,0000	390,00
2	4.000,00	un	11986 Doxazosina 2mg	0,0900	360,00
3	6.000,00	cm	12155 GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400MG	1,3400	8.040,00

Total: **8.790,00**

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

Identificação do emitente

LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT

AVENIDA DAS INDUSTRIAS

Nº: 275 CONJ 107

ANCHIETA

PORTO ALEGRE - RS

CEP: 90200-290

Fone: (51)3076-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4320 1104 0712 4500 0160 5500 1000 0746 9210 3624 5490

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 74692

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200209700899 16/11/2020 10:22:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
254507484

CNPJ
04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
3005576 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO SC

CNPJ/CPF
11.511.812/0001-18

DATA DA EMISSÃO
16/11/2020

ENDEREÇO
RUA DOMERCIO, 1304 - SALA

BAIRRO
CENTRO

CEP
89872-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
16/11/2020

MUNICÍPIO
MODELO

FONE/ FAX
(49)3365-3137

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
10:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
11.511.812/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA PRESIDENTE VARGAS, Nº:20

BAIRRO
CENTRO

CEP
89872-000

MUNICÍPIO
4210902 - MODELO

UF
SC

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
074692

VALOR ORIGINAL
8.708,70

VALOR DE DESCONTO
0,0

VALOR LÍQUIDO
8.708,70

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
16/12/2020

VALOR
8.708,70

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8.708,70

VALOR DO ICMS
1.045,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.708,70

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
8.708,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
04.169.737/0016-70

ENDEREÇO
RUA CATHARINA CAPRA LOCH, 70

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390185485

QUANTIDADE
7 VOLUME

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3001501	NOEX 50MCG/DOSE SUSP NASAL 200 DOSES- FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A - ANVISA:1.0043.0036/006-1 LOTE: 680432A QTD: 30,000 VAL.ID:30/06/2022	30043999	000	6108	CT	30,0000	13,0000	390,00	0,00	390,00	46,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3000845	DUOMO 2MG 30CP - EUROFARMA- FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A - ANVISA:1.0043.1005/004-7 LOTE: 699914 QTD: 133,000 VAL.ID:30/09/2022	30049079	000	6108	CT	133,0000	2,7000	359,10	0,00	359,10	43,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3005765	ARTICO 500MG+400MG 90CAPS- FABRICANTE : EUROFARMA LABORATORIOS S/A - ANVISA: 1004312030027 LOTE: 1298026 QTD: 66,000 VAL.ID:31/05/2022	30049099	000	6108	CT	66,0000	120,6000	7.959,60	0,00	7.959,60	955,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

5.940

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3

Numero do empenho: OC 1951/2020

Local de entrega: RUA PRESIDENTE VARGAS/20, PREDIO DO FORUM - CENTRO - POSTO DE SAUDE - CEP:8

9872000 - MODELO/SC

ICMSUFDest: R\$435,44 EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$435,44

RESERVADO AO FISCO



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:	0367/111300-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ	04.071.245/0001-60
Valor:	R\$9.414,50
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:	00155392
Chave de Segurança:	JEYKLYT40C8RC42X

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.

PAGO emp. 1609/20
1470/20
1553/20