



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
Comun

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001401/20 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

LICITACAO	NUMERO	SOLICITACAO	PROC. COMPRA	EMISSAO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	1739		1798	14.10.20	19.10.20

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	27.353,94	27,60	27.326,34

ESPECIFICACAO

VITAMINA C/ 45.00MG + ACIDO FOLICO/0.24 MG+ VITAMINA B1/1.20 MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6/1.30 MG+VITAMINA B12 0,18/2.40 MG+BIOTINA 10% /0.30 MG +NICOTINAMIDA /4.00 MG*PANTOTENATO DE CALCIO/ 2.500 MG+ZINCO/7.00 MG+ CROMO/17.50 MCG+ SELENIO /27,50 MCG+COBRE/0.45 MG. (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 DE SAUDE

TOTAL 27,60

VALOR POR EXTENSO

vinte e sete reais e sessenta centavos*****

RESPONSÁVEL EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

ORDEM DE PAGAMENTO

CEF. 624.082-4

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 QUITACAO.

DOC.Nº

ASSINATURA

21/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro
Cidade: Modelo - SC Emissão: 14/10/20
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras
Número: 1759/2020
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: 1739/2020

Processo nº: 1798/2020

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	cm P	12943 VITAMINA C/ 45.00MG + ACIDO FOLICO/0.24 MG+ VITAMINA B1/1.20 MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6/1.30 MG+VITAMINA B12 0,1%/2.40 MG+BIOTINA 10% /0.30 MG +NICOTINAMIDA /4.00 MG*PANTOTENATO DE CALCIO/ 2.500 MG+ZINCO/7.00 MG+ CROMO/17.50 MCG+ SELENIO /27.50 MCG+COBRE/0.45 MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIÁLISE)	0,9200	27,60
Total:					27,60

OBSERVAÇÃO:

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: 08C.995.899-63
Autorizado

CARTERA - 27,60	RECEBEMOS DE DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA	AO LADO	NF-e No. 000.006.761 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE MODELO



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

1 - SAIDA 1
 2 - ENTRADA

No. 000.006.761
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 4220 1005 2015 3900 0122 5500 1000 0067 6119 7783 2963

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 342200167938485		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.438.261	INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.201.539/0001-22	Folha.: 01/01

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

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	006761-01	20/11/2020	27,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
SE 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	27,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BILEMAC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME		1 - EMITENTE 1			SC	08.159.860/0001-84
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TRAVESSA ANTONIO SABI, 40 E		CHAPECO		SC	255.218.397	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS			0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	DATA VALIDADE	NCM / SM	CST	CFOP	UN.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
007055	RENALVIT PLUS CPR SUPLEMENTO VITAMINICO C/MINERAIS CPR	N 0065	30/04/22	2106.90.30	0-102	5.102	UN	30	0,9200	27,60	0,00	0,00	0,00	0 0

DalMed

Marlise Lindemann
 Fiscal de Contrato
 CPF 753.321.752-49

CERTIFICAMOS que o Material Serviço constante deste documento fiscal, foi 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 PRESTADO e aceito.
 EM: 22/10/20
Micheli
 ASSINATURA

Nome Cargo

Barbara M. Geller Baron
 Secretária Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECEDOR: REGISTRO MS Nº.1.05.575-8, AUTORIZAÇÃO ESPECIAL MS Nº. 1.21.568-3, ALVARA SANITARIO Nº. 27134-9 CLIENTE: ALVARA SANITARIO 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.1759/2020 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 02/2020 - CIGAMERIOS PAGTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL: AGENCIA 5267-1 - C/C 132.233-8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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 15:42:51 do dia 27/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/01/2021.

Código de controle da certidão: **9CB6.35CB.B904.CECE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 n°: 17260876/2020
Expedição: 27/07/2020, às 15:38:31
Validade: 22/01/2021 - 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 n° **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 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: 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: 23/10/2020 a 21/11/2020

Certificação Número: 2020102302300771530761

Informação obtida em 05/11/2020 17:43:52

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

::Comprovantes



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\$1.656,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

Data de Débito:	09/11/2020
Data da Operação:	09/11/2020
Código da Operação:	00157215
Chave de Segurança:	P6AN4L9EQ2V6VAJ7

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. 1430/20
1401/20