



FUNDO MUNICIPAL DESAÚDE 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
001400/20 Ordinário	Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUĐAVEL - 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 1878 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL CNPJ: 03.652.030/0001-70
RUA ADAO WELKER 90 CENTRO BARAO DE COTEGIPE RS
Banco: Agencia:132-5 Conta:000012871-6 FONE (54)3523-116

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1738	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1797	EMISSÃO 14.10.20	VENCIMENTO 19.10.20
VALOR ORÇADO 30.000,00	SALDO ANTERIOR 28.223,34	VALOR DO EMPENHO 897,00		SALDO ATUAL 27.326,34	

ESPECIFICAÇÃO

DIPIRONA CP 500mg
PREDNISONA 20 MG
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO
CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL
DE SAUDE

TOTAL 897,00

VALOR POR EXTENSO

oitocentos e noventa e sete reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CPF. 624.082-4

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 23 / 10 / 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 QUITAÇÃO.

DOC. Nº

ASSINATURA

06/11

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: 1758/2020
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:

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: 1738/2020

Processo nº: 1797/2020

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	3.000,0	cm	2475	DIPIRONA	0,1300	390,00
	0	P		CP 500mg		
2	3.000,0	cm	1886	PREDNISO	0,1690	507,00
	0	P		NA 20 MG		
					Total:	897,00

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


Micheli Luana Utzig
CPF: 080.995.899-63
Autorizado

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

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR R\$ 897,00 NF-e Nº 236848 SÉRIE 0

RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA



Identificação do Emitente
CENTERMEDI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



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

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 236848
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4320 1003 6520 3000 0170 5500 0000 2368 4813 5897 5180

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: 143200187724315 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
236848/1 15/11/2020 897,00

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
897,00	107,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	897,00
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	44,85	276,77	0,00	897,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 8,000 PESO LÍQUIDO: 7,600

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
167	DIPIRONA 500MG CPR (G) LOTE 061020 Fab/Vet. 10/08/2020 - 10/08/2022 - 0742832304856	30049099	000	6108	CPR	3000	0,1300	0,1300	390,0000	390,00	46,80	0,0000	12	
1001	PREDNISONA 20MG CPR (G) LOTE AY567 Fab/Vet. 07/08/2020 - 31/07/2022 - 7896137122523	30043210	500	6108	CPR	3000	0,1690	0,1690	507,0000	507,00	60,84	0,0000	12	

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

EM: 19/10/20

[Assinatura]
ASSINATURA

Nome Cargo

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.

Barbara M. Geller Baron
Secretaria 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.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: Modelo, SC, 19/10/20

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido Interno: 22555

RESERVADO AO FISCO

Nome: DANIELA PAULA MARION SANTIN CPF: 035.838.869-41 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\$897,00
Identificação da Operação:	PAGTO DE MEDICAMENTOS
Data de Débito:	23/10/2020 -10:48:49
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	598304266
Chave de Segurança:	J80MHU2YQYPCPEP0
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