

Orgao ...: 08 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
Unidade ..: 01 FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE

10300072.185000.3390.00.00.00 APLICACOES DIRETAS 1707

Credor ...: 4288 LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICMANETOS, C

Emissao ...: 24.11. Vencimento ..: 24.11.20 Empenho ..: 001609 0000

----- valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ...:	3.636,40	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ....:	0,00	da importancia de R\$ 466,60
Pago .....	0,00	quatrocentos e sessenta e seis reais e *****
Ordem Pagto.:	466,60	sessenta centavos*****
A Pagar ....:	3.169,80	*****

Data, / / . Referente despesa mencionada.

178 RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

*R. Barão*

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Modelo  
a importancia supra de R\$ 466,60 ✓  
quatrocentos e sessenta e seis reais e \*\*\*\*\*sessenta c  
entavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Tesouraria      Codigo Banco :      Nro Banco: 1  
                    Nro do Cheque:      Agencia .: 367-0  
  Nro C/C .: 00111300-3  
  Cidade ..:

*[Assinatura]*  
FUNDO MUN. DA SAUDE  
Caixa Econômica  
C/C 624.082-4

*30/11/20*  
LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICMANETOS, C

*16/12*

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

Ordem de compras  
Número: 2080/2020

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: 2069/2020

Processo nº: 2133/2020

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	10,00	fr c	13476 BUDESONIDA - DOSE 50MCG	13,0000	130,00
2	6.000,00	un	11986 Doxazosina 2mg	0,0900	540,00
3	1.000,00	cm P	12946 FINASTERIDA - DOSE 5MG	0,3400	340,00
4	1.960,00	cm p	12155 GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400MG	1,3400	2.626,40

Total: 3.636,40

### 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*  
080.995.899-63

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

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 275  
ANCHIETA - PORTO ALEGRE - RS  
Fone: (51)3076-8181 CEP: 90200-290

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.074.799  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4320 1104 0712 4500 0160 5500 1000 0747 9910 3624 6825**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**143200212822905 19/11/2020 11:28:17**

ENDREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	
FRENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST		254507484		04.071.245/0001-60	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	
962842834		254507484		04.071.245/0001-60	

ESTABELECIMENTO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
005576 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO SC		11.511.812/0001-18		19/11/2020	
ENDREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOMERCIO, 1304 SALA		CENTRO		89872-000	
CÍDIO		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
MODELO		(49)3365-3137		11:27:31	
PLICATAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

Número	001
Encimimento	21/12/2020
Valor RS	466,60

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
466,60		55,99		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		466,60	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
466,60		466,60		466,60		466,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 - REMETENTE								04.169.737/0016-70	
ENDREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA CATHARINA CAPRA LOCH, 70		ERECHIM		RS		0390185485					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME						2,00		2,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3001501	NOEX 50MCG/DOSE SUSP NASAL 200 DOSES- FABRICANTE:EUROFARMA LABORATORIOS S/A - ANVISA:1.0043.0036/006-1 C.P. ANVISA 1004300360061 PMC: R\$55,55 LOTE: 680054A QTD: 10,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022	30043999	000	6108	CT	10,00	13,00	0,00	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
3002484	FINASTERIDA 5MG 30 CP REV - EUROFARMA- FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A - ANVISA:1.0043.0815/002-1 C.P. ANVISA 1004308150021 PMC: R\$95,02 LOTE: 695670 QTD: 33,00 FAB: 31/08/2020 VAL: 31/08/2022	30049069	000	6108	CT	33,00	10,20	0,00	336,60	336,60	40,39	0,00	12,00	0,00

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

CERTIFICAMOS que o (X) 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**.

Barbara M. Geller Baron  
Secretária Municipal de Saúde

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		Modelo, SC, 20/11/2020		VALOR TOTAL DO ISSQN	
0,00		0,00		0,00		0,00	

CARGOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
CARGOS COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
CÓDIGO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3# Numero do empenho: OC 2080-2020# Local de entrega: RUA PRESIDENTE VARGAS/20, RIO DO FORUM - CENTRO - POSTO DE SAUDE - CEP:89872000 - MODELO/SC# ICMSUFDest: R\$23,33		RESERVADO AO FISCO	
		<p><b>Martise Lindemann</b> Fiscal de Contrato CPF 753.321.752-49</p>	



**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: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 04.071.245/0001-60**

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 07:56:31 do dia 23/11/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 22/05/2021.

Código de controle da certidão: **50D5.5239.B1E1.C4D8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.071.245/0001-60  
**Razão Social:** LICIMED DISTR MED CORRELATOS PROD MED HOSP LTDA  
**Endereço:** AV DAS INDUSTRIAS 275 CJ 107 / ANCHIETA / PORTO ALEGRE / RS / 90200-290

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.

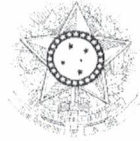
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 17/11/2020 a 16/12/2020

**Certificação Número:** 2020111701124179214330

Informação obtida em 23/11/2020 07:56:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 04.071.245/0001-60  
Certidão nº: 30999662/2020  
Expedição: 23/11/2020, às 07:57:03  
Validade: 21/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.071.245/0001-60, 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.



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO
<b>Conta Origem:</b>	2894/006/00624082-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.511.812/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0367/111300-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
<b>CPF/CNPJ</b>	04.071.245/0001-60
<b>Valor:</b>	R\$9.414,50
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS

<b>Data de Débito:</b>	30/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	30/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00155392
<b>Chave de Segurança:</b>	JEYKLYT40C8RC42X

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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