



# 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

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001388/20 Ordinário	<b>RECURSO</b> 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  
3.3.90.32.02.00 - MEDICAMENTOS  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID


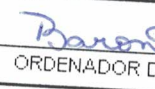

Principal: 1707  
Cod. Red.: 01719

**CREADOR** 1878 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL  
RUA ADAO WELKER 90 CENTRO  
Banco: Agencia:132-5 Conta:000012871-6  
CNPJ: 03.652.030/0001-70  
BARAO DE COTEGIPE RS  
FONE (54)3523-116

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NÚMERO</b> 1699	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 1756	<b>EMIÇÃO</b> 08.10.20	<b>VENCIMENTO</b> 13.10.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 66.188,22	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 270,00	<b>SALDO ATUAL</b> 65.918,22		

**ESPECIFICAÇÃO**  
BENZOATO DE BENZILA DOSE 250 MG/ML COM 60 ML  
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA, DE ACORDO COM PREGAO  
CIGAMERIOS No 002/2020 PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL  
DE SAUDE

<b>VALOR POR EXTENSO</b> duzentos e setenta reais***** *****	<b>TOTAL</b>	270,00
--	--------------	--------

 RESPONSÁVEL / EMPENHO	 ORDENADOR DA DESPESA	 CONTADOR
--	---	---

**Liquidação**


Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado


  
Responsável Data: / /

CTF. 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: 08/10/20  
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras  
Número: 1724/2020  
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: 1699/2020

Processo nº: 1756/2020

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	100,00	vd	1761	BENZOATO DE BENZILA DOSE 250 MG/ML COM 60 ML	2,7000	270,00
<b>Total:</b>						<b>270,00</b>

### O B S E R V A Ç Ã O:

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*  
CPF: 080.995.899-63  
Autorizado



RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Fundo Municipal de Saude de Modelo

RS 270,00

NF-e N° 236405 SÉRIE 0

RECEBIDO POR RG/CPF ASSINATURA



**CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 EST BR 480 795  
 Centro  
 BARAO DE COTEGIPE FONE: 5435232700  
 RS CEP 99740000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 N° 236405  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4320 1003 6520 3000 0170 5500 0000 2364 0519 8943 8145

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 257848681 CNPJ: 03.652.030/0001-70  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200184558953 13/10/2020

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: Fundo Municipal de Saude de Modelo - 6799 CNPJ/CPF: 11.511.812/0001-18 DATA DA EMISSÃO: 13/10/2020  
 ENDEREÇO: Rua do Comercio 1304 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 89872000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/10/2020  
 MUNICÍPIO: MODELO FONE/FAX: 49 3365-3132 49 3365-3137 4 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 10:31:00

**FATURA**  
 236405/1 12/11/2020 270,00

**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
270,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00
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	35,10	116,36	0,00	270,00

**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: 2 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. UNITÁRIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	VIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
726	BENZOATO DE BENZILA 60ML FR LOTE 12020 Fab/Vct 24/03/2020 - 20/03/2023 - 7898016413487	30049021	200	6108	FR	100	2.7000	2.7000	270,0000	270,00	10,80	0,0000	4	

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
 EMI: 16/10/20  
 ASSINATURA: Michel

**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.**

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.  
 Modelo, sc, 16/10/20

Barbara M. de Barros  
 Secretária Municipal de Saúde  
 DANIELA PAULA MARION SANTINI  
 CPF: 035.838.869-41  
 FISCAL DE CONTRATO

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VENDEDOR: 2 CENTERMEDI ELETRONICOS  
 Pedido Interno: 21435  
 Vlr Aprox. Trib R\$ 116,36 (43,10%) assim distribuído: Uniao: 22,65% Estado: 7,00% Fonte: IBPT - REFERENTE PE 002/2020  
 MPENHO 1724/2020 MODELO RESERVADO AO FISCO

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.652.030/0001-70

Certidão nº: 15305878/2020

Expedição: 03/07/2020, às 11:14:40

Validade: 29/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, **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.





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA  
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0015477577**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA**  
Endereço: **EST BR 480, 795**  
**CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**  
CNPJ: **03.652.030/0001-70**

Certificamos que, aos **14** dias do mês de **SETEMBRO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

**CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 3 Debito(s) AUL/DAT:  
2 Adm Parcelado - 1 Adm Exigibilidade Suspensa

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 12/11/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0025270039**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



**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: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 03.652.030/0001-70**

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 14:12:27 do dia 30/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/03/2021.

Código de controle da certidão: **C820.0B0B.67BF.A29C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.652.030/0001-70  
**Razão Social:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** ROD BR 480 795 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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:** 08/10/2020 a 06/11/2020

**Certificação Número:** 2020100801171301875634

Informação obtida em 23/10/2020 09:05:09

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)



### 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\$270,00
Identificação da Operação:	PAGTO DE MEDICAMENTOS
Data de Débito:	23/10/2020 -10:48:49
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	598294590
Chave de Segurança:	C4WAN2TL90CV85K8
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

