



# 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
001436/20 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  
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707  
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 01721  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

CREADOR 2735 LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALA CNPJ: 07.208.730/0001-21

Banco: Agencia:321-2 Conta:000053235-5 FONE 4933224403

LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	1816		1876	20.10.20	26.10.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
100.000,00	65.040,63	120,00	64.920,63		

**ESPECIFICAÇÃO**

APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL ADULTO OBECO BRACADEIRA DE NYLON (CIRCUNFERENCIA DE 35 ATE 51 CM)  
AQUISICAO DE APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL ADUTO PARA OBESO, ESSE INTEM FICOU DESERTO NOPREGAO ELETRONICO No 003/2020 DA CIGAMERIOS, SENDO NECESSARIO A COMPRA DIRETA ORCAMENTOS EM ANEXO

**TOTAL** 120,00

**VALOR POR EXTENSO**

cento e vinte reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CEF. 624.042-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 09/11/20

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

1011

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 1838/2020

Cidade: Modelo - SC Emissão: 20/10/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

Cnpj:

07.208.730/0001-21

Fone:

Cidade:

CHAPECO

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADUTO PARA OBESO, ESSE INTEM FICOU DESERTO NOPREGÃO ELETRONICO Nº 003/2020 DA CIGAMERIOS, SENDO NECESSÁRIO A COMPRA DIRETA ORÇAMENTOS EM ANEXO

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1816/2020

Processo nº: 1876/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL HOSPITALAR

Código Reduzido: 1721 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	1,00	un d	15137	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO OBEÇO BRAÇADEIRA DE NYLON (CIRCUNFERENCIA DE 35 ATÉ 51 CM)	120,000 0	120,00

Total: 120,00



**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



CPF: 080.995.899-63  
Autorizado

RECEBEMOS DE LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 07.208.730/0001-21 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 23/10/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO - CFF/CNPJ 11.511.812/0001-18 Total: 120,00		NF-e Nº 000.002.851
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

 <p><b>LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI</b></p> <p>RUA: ACHILES TOMAZELLI 180, E CENTRO - 89812-140 CHAPECO - SC FONE 49 33224403</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.002.851 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4220 1007 2087 3000 0121 5500 1000 0028 5118 6943 9421</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA</b>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200169620512 23/10/2020 14:02:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254916821	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.208.730/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CFF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO</b>		11.511.812/0001-18	23/10/2020
ENDEREÇO <b>RUA PRESIDENTE VARGAS, 20</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89872-000</b>	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 23/10/2020
MUNICÍPIO <b>MODELO</b>	FONE / FAX <b>(49)3365.3132</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 13:59

NÚMERO DA FATURA <b>2851</b>		VALOR ORIGINAL DA FATURA <b>120,00</b>	DESCONTO DA FATURA <b>0,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA FATURA <b>120,00</b>
NÚMERO 001	VENCIMENTO 22/11/2020	VALOR 120,00		

BASE DE CÁLC. ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR APROX. TRIBUTOS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>120,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>120,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>9-Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CFF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE <b>0</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
MD30N	APARELHO DE PRESSAO ADULTO OBESO BRACADEIRA NYLON	90189092	0102	5.102	UN	1	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Barbara M. Geller Baron*  
Secretária Municipal de Saúde

*Elisangela Neu*  
CPF: 986.637.559-53  
Fiscal de Contrato

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.

Modelo, SC, 26/10/20

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi SERVICO RECEBIDO e aceito.

Em 26/10/20

Assinatura

Nome:  
Cargo:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 1248-FMS DE MODELO VENDEDOR: 001-LIMED COM. EQUIP. HOSP. EIRELI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL MERCADORIA DESTINA-SE P'USO E CONSUMO REF ORDEM DE COMPRA Nº 1838/2020 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL - AG. 0321-2 CONTA 53235-5. SICOOB: AG. 3069-0 CONTA: 103.335-2	



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.208.730/0001-21

Certidão n°: 27791313/2020

Expedição: 23/10/2020, às 15:12:58

Validade: 20/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.208.730/0001-21**, **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.



**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: LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**  
**CNPJ: 07.208.730/0001-21**

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 15:46:51 do dia 20/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/04/2021.

Código de controle da certidão: **6363.88C7.4E1C.D052**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.208.730/0001-21

**Razão Social:** LIMED COM DE EQUIPA HOSPITALARES EIRELI

**Endereço:** R ACHILES TOMAZELLI - E 180 E / CENTRO / CHAPECO / SC / 89812-140

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:** 12/10/2020 a 10/11/2020

**Certificação Número:** 2020101201302070643831

Informação obtida em 23/10/2020 15:11:45

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)**



**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>	0321/53235-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALA
<b>CPF/CNPJ</b>	07.208.730/0001-21
<b>Valor:</b>	R\$254,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	09/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	09/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00177686
<b>Chave de Segurança:</b>	S53HKMWL3VA43N70

<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. 1437/20  
1459/20