

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 25/06/2020
Número do Empenho: 1222/20
Ordinário

C.N.P.J.: 04.923.189/0001-45
Município: MONTE CARLO

Processo :

Órgão: 11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.301.0005 - SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade: 2.006 - FARMÁCIA BÁSICA
Elemento: 3.3.90.32.02.00.00.00.01.0038 - Medicamentos
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000011

Dotação Inicial:	62.000,00	Empenhos anteriores:	25.692,75
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	627,50
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	62.000,00	Total (B):	26.320,25
		Saldo (A - B):	35.679,75

Credor: 6417 ALTERMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 Cidade: RIO DO SUL UF: SC
C.N.P.J.: 00-802-002/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NA FARMACIA BASICA MUNICIPAL. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 0005/2019 PL 1036/2019 SF 606/2020.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 627,50

Fica empenhada a importancia de 627,50 (seiscentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos)

Fundamento legal: Data:
Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Número: Data:
Aplicável Data:

Contrato:

Encarregado do serviço Credor

MARCIO ANTONIO PADILHA
CONTADOR CRC/SC 019609/0-0

SIMÃO PEDRO SARTOR
GESTOR DE SAUDE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320.

Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 302141

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3021 4110 6712 3330

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342200146709590 18/09/2020 14:18:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude de Monte Carlo

CNPJ / CPF

04.923.189/0001-45

DATA EMISSÃO

18/09/2020

ENDEREÇO

Rodovia, 456

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89618-000

DATA DE ENT. SAÍ

18/09/2020

MUNICÍPIO

MONTE CARLO

FONE / FAX

(49)3546-0194

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:15:00

FATURA / DUPLICATA

001 18/10/2020 627,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 627,50
V. LÍQ. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 627,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

MultiSCV Transportes Eireli

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

BR 282 KM 376,4, 1100

MUNICÍPIO

HERVAL D OESTE

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

324085

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13563-D00	TRAMADOL 050 MG CPR (A2) L:2601343 V:07/22	30049039	040	5102	CX	100	6,27500	627,50	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o(s) material(is) servico(s)
destinado(s) neste documento foi (ram)
recebido(s)/prestado(s)

Em: 24/09/2020

Nome: ROBERTA DICH SIQUEIRA

CPF: 06080344556

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-55,86-92 e 87-92 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:4269 C/C: 905915-5 Agência 31) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:257 C/C: 1589 255-6) Preencha Eletrônico (Registro Preços):
5/20(31586)CINCATARI - Contrato Interno n. 18868 - AF - Autorização de Fornecimento 28.000.0020 - EMPENHO 1222 - Pedidos: 324085 - CARO
CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO
TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORÁRIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Empresa
autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos /
Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 84,40 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermedfarmaciacentral@montecarlo.sc.gov.br/multitrans@movtrans.com.br
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 04.923.189/0001-45. Logradouro: AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, 240, POSTO DE SAÚDE
CENTRAL. Bairro: NOVO BAIRRO. Município: MONTE CARLO - SC.

RESERVADO AO FISCO

Roberta Dich Siqueira
Farmacêutica

CPF: 06080344556