

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 30/06/2020
Número do Empenho: 1247/20
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: 10.302.0005 - SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade: 2.036 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - MAC
Elemento: 3.3.90.32.02.00.00.00.01.0063 - Medicamentos
Código Detalhamento: 101 - Conv. Estado - TR 2020000323
Código reduzido: 000049

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	2.794,67
Suplementações:	250.000,00	Valor do empenho:	3.462,18
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	250.000,00	Total (B):	6.256,85
		Saldo (A - B):	243.743,15

Credor: 7882 SULMEDIC COMERCIO DE MED LTDA
Endereço: Cidade: Joinville UF: SC
C.N.P.J.: 09-944-371/0001-04 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NA FARMACIA HOSPITALAR E MUNICIPAL, CONFORME TR 2020TR000323. NUMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO 1036/2020. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 0005/2019 PL 1036/2019 SF 639/2020.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 3.462,18

F. empenhada a importancia de 3.462,18 (três mil quatrocentos e sessenta e dois reais e dezoito centavos)

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

Número: Data:
Data:
Data:

Contrato:

Encarregado do serviço

Credor

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

SIMÃO PEDRO SARTOR
GESTOR DE SAUDE

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000087380 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR	Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medi camentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <div>1</div> N. 000087380 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0909 9443 7100 0104 5500 1000 0873 8011 0026 3962 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200137950682 04/09/2020 10:33:30-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 95.996.104/0001-04		DATA DE EMISSÃO 04/09/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MONTE CARLO		CEP 89618-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 04/09/2020
ENDEREÇO RÓD SC 452 KM 24,1551		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:31:00
MUNICÍPIO MONTE CARLO	FONE/FAX 4935460194	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 95.996.104/0001-04	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MONTE CARLO		CEP 89618000	
ENDEREÇO AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, 240		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	FONE/FAX
MUNICÍPIO MONTE CARLO	UF SC		

FATURA									
001									
04/10/2020									
2.262,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 662,18	VALOR DO ICMS 112,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.262,18	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.262,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,048	PESO LÍQUIDO 2,760	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10973	SANY D 7.000UI - COLECALCIFEROL-8CO M REV-ACHE LOTE:514920 - Val:31/05/2022	30045050	000	5102	CX	15,00	9,0147	135,22	135,22	22,99	0,00	17,00%	0,00%
M10973	SANY D 7.000UI - COLECALCIFEROL-8CO M REV-ACHE LOTE:514287 - Val:31/03/2022	30045050	000	5102	CX	25,00	9,0144	225,36	225,36	38,31	0,00	17,00%	0,00%
M10773X1	ALENIA 12/400MCG C/ INALADOR - FUM. FORMOTEROL+BUDESONIDA-60CAP INAL-AC HE LOTE:2004735 - Val:31/10/2021	30049099	540	5102	CX	40,00	40,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
M11049	SANY D 50.000 UI - COLECALCIFEROL-4	30045050	000	5102	CX	20,00	15,0800	301,60	301,60	51,27	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Empenho: 28812/2020 Número do Pregão: PE 05/2020 ICMS ISENTA CONF. ART. 2º, INCISO XLIX, ANEXO 2 DO RICMS-SC/2001. CONVENIO 87/02. Protocolo: 342200137950682 Banco: 001-BRASIL CC Agência: 3428-2 Conta: 15265-X Pedido: 081261 ABATIDO O VALOR DO ICMS DEVIDO R\$ 327,71 TR2020TR000323 - PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRONICO Nº 1036/2020	<div>Certifico que o(s) material(is)/serviço(s) constante(s) neste documento foi (ram) recebido(s)/prestado(s) Em: ____/____/____ Nome: <u>Roberto Luiz Albuquerque</u> CPF: <u>0666034311</u></div>

RECIBIMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000086680
SÉRIE 1



Identificação do emitente
**Sulmedic Comercio de Medi
camentos EIRELI**

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000086680
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0809 9443 7100 0104 5500 1000 0866 8011 0006 5980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200132528527 27/08/2020 13:48:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE MONTE CARLO

ENDEREÇO
ROD SC 452 KM 24,1551

MUNICIPIO
MONTE CARLO

CNPJ/CPF
95.996.104/0001-04

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SC

DATA DE EMISSÃO
27/08/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA
27/08/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA
13:44:00

FONE/FAX
4935460194

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE MONTE CARLO

ENDEREÇO
AV ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE,240

Nº
MONTE CARLO

CNPJ/CPF
95.996.104/0001-04

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
89618000

FONE/FAX

FATURA

001

26/09/2020

1.200,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.200,00

VALOR DO ICMS
204,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,680

PESO LIQUIDO
2,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10927	ARTROLIVE - SULFA.GLICOSAMINA500MG+ SULFA.CONDROITINA400MG-30CAP-ACHE LOTE:2002148 - Val:31/03/2022	30049099	500	5102	CX	23,00	30,0000	690,00	690,00	117,30	0,00	17,00%	0,00%
M10927	ARTROLIVE - SULFA.GLICOSAMINA500MG+ SULFA.CONDROITINA400MG-30CAP-ACHE LOTE:2002147 - Val:31/03/2022	30049099	500	5102	CX	17,00	30,0000	510,00	510,00	86,70	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Numero do Empenho: 28812/2020 Numero do Pregao: PE 05/2020
Protocolo: 342200132528527
Banco: 001-BRASIL CC Agência: 3428-2 Conta: 15265-X| | Pedido:080488 | NUMERO DA
TR2020TR000323 - NUMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRONICO N. 1036/2020

RESERVADO AO FISCO

certifico que o(s) material(is)/serviço(s)
constante(s) neste documento foi (ram)
recebido(s)/prestado(s)

Em: ____/____/____
Nome: Roberto Dirly Albuquerque
CPF: 06.886.343/81