

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 15/09/2020
Número do Empenho: 1799/20
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: 3.3.90.30.09.00.00.00.01.0002 - Material Farmacológico
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000030

Dotação Inicial:	2.650.000,00	Empenhos anteriores:	2.064.683,40
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	579,87
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.650.000,00	Total (B):	2.065.263,27
		Saldo (A - B):	584.736,73

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 MATERIAS FARMACOLOGICOS MANUTENÇÃO NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SALETE. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 0014/2020 PL 4000/2020 SF 929/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 579,87

Fica empenhada a importancia de 579,87 (quinhentos e setenta e nove reais e oitenta e sete centavos)

Fundamento legal: Data:
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Número: Data:
Compras e Serviços Data:

Contrato:

 Encarregado do serviço

Credor


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

SIMÃO PEDRO SARTOR
GESTOR DE SAUDE

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 302975
		SÉRIE 1

 ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca,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 1 - SAÍDA Nº 302975 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3029 7516 5851 7285 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros		NÚMERO PROTOCOLO 342200150278576 24/09/2020 11:28:10	
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 24/09/2020
ENDEREÇO Rodovia, 456	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 89618-000	DATA DE ENT / SAI 24/09/2020
MUNICÍPIO MONTE CARLO	FONE / FAX (49)3546-0194	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:22:00

FATURA / DUPLICATA					
001	24/10/2020	308,57			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 308,57	VALOR DO ICMS R\$ 52,46	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 63,73	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 308,57
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 308,57

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL MultiSCV Transportes Eireli		FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE		UF SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
QUANTIDADE 1		ESPECIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 336470	PESO BRUTO 1,000
					PESO LÍQUIDO 1,000

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
C122C3106-461	Campo (Compressa) de Tecido S/Fenestra L:ND V:12/79	30059090	000	5102	UND	10	30,85700	308,57	308,57	52,46	17,00

CERTIFICO QUE OS MATERIAL/SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO/PRESTADO
EM: 25/09/2020
NOME: Juliane Paiva
CPF: 032035929-34

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.</p> <p>Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 14/20(32363)CIMCATAR - Contrato Interno n. 19311 - AF - Autorizacao de Fornecimento 43864/2020 - Empenho 1789 - Pendencia do Pedido 336440 - Pedidos: 336470 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 63,73 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 12,96 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedfarmaciacentral@montecarlo.sc.gov.br/multitrans@movtrans.com.br</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 04.923.189/0001-45. Logradouro: AVENIDA ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, S/N, HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SALETE. Bairro: POR DO SOL. Município: MONTE CARLO - SC.</p>	

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca,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 303034

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0900 8020 0200 0102 5500 1000 3030 3412 0416 6048

Consulta de autenticidade no portal nacional da 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

342200150453347 24/09/2020 14:48:20

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

24/09/2020

ENDEREÇO

Rodovia, 456

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89618-000

DATA DE ENT / SAI

24/09/2020

MUNICÍPIO

MONTE CARLO

FONE / FAX

(49)3546-0194

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:42:00

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2020 162,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 162,78

VALOR DO ICMS

R\$ 27,67

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 33,61

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 162,78

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 162,78

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

MultiSCV Transportes Eireli

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

BR 282 KM 376,4, 1100

MUNICÍPIO

HERVAL D OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

336440

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

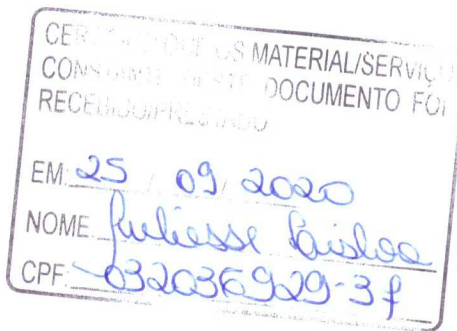
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

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
C119C4294-839	Lamina De Bisturi N. 20 L:180906 V:09/23	90189029	000	5102	CX	1	27,13000	27,13	27,13	4,61		17,00	
C119C4295-839	Lamina De Bisturi N. 21 L:ZZZ-170901 V:09/22	90189029	000	5102	CX	3	27,13000	81,39	81,39	13,84		17,00	
C119C4295-839	Lamina De Bisturi N. 21 L:ZZZ-180447 V:04/23	90189029	000	5102	CX	2	27,13000	54,26	54,26	9,22		17,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pregao Eletronico (Registro Precos): 14/20(32363)CIMCATAR - Contrato Interno n. 19311 - AF - Autorizacao de Fornecimento 43864/2020 - Empenho 1789 - Pedidos: 336440 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa Autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 33,61 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 18,90 (11,61%) - Estadual: 27,67 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedfarmaciacentral@montecarlo.sc.gov.brmultitrans@movtrans.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 04.923.189/0001-45. Logradouro: AVENIDA ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, S/N, HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SALETE. Bairro: POR DO SOL. Município: MONTE CARLO - SC.

RESERVADO AO FISCO