

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 16/09/2020  
Número do Empenho: 1816/20  
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: 102 - Coronavírus Fed - COVID 19 (Portaria 1666/2020)  
Código reduzido: 000051

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	3.822,16
Suplementações:	60.000,00	Valor do empenho:	300,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	60.000,00	Total ( B ):	4.122,16
		Saldo ( A - B ):	55.877,84

Credor: 7780 CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: Cidade: Encantado UF: RS  
C.N.P.J.: 05-782-733/0001-49 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE, DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES TÉCNICAS DO CONASEMS, REFERENTE A PANDEMIA COVID-19. PE 05/2020 PL 1036 SF 943/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 300,00

Fica empenhada a importancia de 300,00 (trezentos reais)

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

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 139492
	2841 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SÉRIE: 1

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO

Nº: 560

SANTO ANTAO

ENCANTADO - RS

Fone: (51)3751-9300

CEP: 95960-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

CIAMED DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO

Nº: 560

SANTO ANTAO

ENCANTADO - RS

Fone: (51)3751-9300

CEP: 95960-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 139492

SÉRIE: 1

FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4320 0905 7827 3300 0149 5500 1000 1394 9210 1095 9012

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.  
NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SETAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200174111922 28/09/2020 13:11:44

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
4432	COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G 30G;CAIXA COM 50 BISNAGAS DE ALUMÍNIO DE 30 GRAMAS;RUXOL;ABBOTT - Trib aprox. neste item R\$: 40,35 Fed e 21,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 11340951 QTD: 50,000 VALID:14/08/2022	30049019	000	6108	BNG	50,00000	6,00000	300,00	0,00	6,00	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00