

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 18/09/2020
Número do Empenho: 1839/20
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: 3.3.90.32.02.00.00.00.01.0002 - Medicamentos
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000010

Dotação Inicial:	130.000,00	Empenhos anteriores:	78.492,95
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	2.008,20
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	130.000,00	Total (B):	80.501,15
		Saldo (A - B):	49.498,85

Credor: 8111 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Endereço: Cidade: Francisco Beltrão UF: PR
C.N.P.J.: 20-590-555/0001-48 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. PE 0005/2019 PL 1036/2019 SF 961/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 2.008,20

Fica empenhada a importancia de 2.008,20 (dois mil oito reais e vinte 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

Multi 28.36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418 São Miguel, Francisco Beltrão - PR Cep 85602-510 Fone (46) 3523-6613		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.026.753 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0920 5905 5500 0148 5500 1000 0267 5319 3060 2486 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200178689916 22/09/2020 15:00:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.76239-05	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.590.555/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 04.923.189/0001-45	DATA DE EMISSÃO 22/09/2020
ENDEREÇO RODOVIA SC 456, KM 15, S/N - COM RUA VILMA GOMES		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89618-000
MUNICÍPIO MONTE CARLO		FONE/FAX (49)3546-0194	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:00:20

FATURA/DUPLICATA 001 22/10/20 R\$ 1.999,50			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.999,50
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 1.999,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4, 1.100		MUNICÍPIO JOACABA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.530.630	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2860	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G (-1) LABORATORIO SOBRAL cProdANVISA=1096300620020 PMC=0,00 Lote=191193 Qtd=100 Fab=01/12/2019 Val=30/12/2021 EAN: 7897732603967	30049037	040	6102	BNG	100	3,030	303,00	0,00	0,00	0
1144	METILDOPA 250MG CPR C/30 GEN C/ 1 (-1) EMS S/A cProdANVISA=1023505640028 PMC=0,00 Lote=1V6335 Qtd=3.900 Fab=01/07/2020 Val=30/07/2022 EAN: 7896004703480	30049035	040	6102	CPR	3.900	0,435	1.696,50	0,00	0,00	0

Favor conferir mercadoria
no ato da entrega.
NÃO aceitamos reclamações
posteriores

Roberta Dich Siqueira
Farmacêutica
CPF: 068.863.489-71
CRE - 18725

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL: 001 AG:4693-0 C/C 43925-8 BANCO CRESOL: 133 AG: 1026 C/C: 9767-5 BANCO SICOOB: 756 AG 4342 C/C 4235-8 PEDIDO: 9671 A/F 44704/2020, EMPENHO 1839, P/E 05/2020 CINCATARINA ENTREGA: RUA VILMA GOMES/ESQUINA AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, 789 isencao icms conforme convenio lcms n. 087 de 28 de junho de 2002.	RESERVADO AO FISCO  22 09 20 ROBERTA DICH SIQUEIRA 06886348971
--	---

Recebemos de AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/09/2020, Valor Total: R\$ 1.999,50, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO RODOVIA SC 456, KM 15, S/N - COM RUA VILMA GOMES - CENTRO - MONTE CARLO/SC		NF-e Nº 000.026.753 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	