

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 22/09/2020
Número do Empenho: 1874/20
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:	92.555,09
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	794,64
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	130.000,00	Total (B):	93.349,73
		Saldo (A - B):	36.650,27

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. PE 0005/2019 PL 1036/2019 SF 991/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 794,64

Foi empenhada a importância de 794,64 (setecentos e noventa e quatro reais e sessenta e quatro 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

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA 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: 139502

SERIE: 1

FL: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4320 0905 7827 3300 0149 5500 1000 1395 0210 1095 9177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.782.733/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200174257712 28/09/2020 14:59:55

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	ALÍQUOTAS	
																VALOR IPI	ICMS
10438	DUTASTERIDA 0,5MG+CLOR.TANSULOSINA 0,4MG:FRASCO COM 90 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS:COMBODART-GLAXO - Trib aprox. neste item R\$: 48,62 Fed e 17,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 4123335A QTD: 90,000 VALID:31/12/2021	30043999	200	6108	CAP	90,0000	2,7300	245,70	0,00	2,73	245,70	245,70	9,83	0,00	0,00	4,00	0,00
7736	GLICOPIRRONIO BROMETO 50MCG:CAIXA COM 30 CAPSULAS + 1 INALADOR:SEEBRI:NOVARTIS - Trib aprox. neste item R\$: 30,08 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: BPM261} QTD: 30,000 VALID:30/04/2021	30049069	200	6108	CAP	30,0000	5,3990	161,97	0,00	5,39	161,97	161,97	6,48	0,00	0,00	4,00	0,00
7890	INDACATEROL 110 MCG-GLICOPIRRONIO 50 MCG+INALADOR; CAIXA COM80 CAPSULAS PARA INALACAO + 1 INALADOR; ULTIBRONOVARTIS - Trib aprox. neste item R\$: 38,10 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SUE971} QTD: 30,000 VALID:31/03/2021	30049069	200	6108	CAP	30,0000	6,8390	205,17	0,00	6,83	205,17	205,17	8,21	0,00	0,00	4,00	0,00