

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 17/08/2020
Número do Empenho: 1617/20
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: 3.3.90.30.09.00.00.00.00.01.0002 - Material Farmacológico
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000030

Dotação Inicial:	2.650.000,00	Empenhos anteriores:	1.813.462,47
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	196,50
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.650.000,00	Total (B):	1.813.658,97
		Saldo (A - B):	836.341,03

Credor: 8358 VV COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Endereço: Cidade: São José dos Pinhais UF: PR
C.N.P.J.: 22-771-751/0001-44 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA MANUTENÇÃO NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DA SALETE. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 14/2020 PL 004000/2020 SF 835/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 196,50

Fic empenhada a importancia de 196,50 (cento e noventa e seis reais e cinquenta 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

V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 442.296 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 41-20.09-22.771.751/0001-44-55-001-000.442.296-177.764.900-0 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 TRIBUTADA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141.200.173.337.202													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070103335		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 258076909		CNPJ 22.771.751/0001-44											
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 04.923.189/0001-45		DATA DA EMISSÃO 15/09/2020											
ENDEREÇO ROD ROD SC 456, KM 15, 0		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89618000											
MUNICÍPIO MONTE CARLO		UF SC		HORA DA SAÍDA 16:36:14											
DADOS DO PEDIDO															
NÚMERO 1796 - RC 462		EMPENHO AF 38387/2020 PE 014/2020		DEPÓSITO CONTA Banco do Brasil / AG: 3406-1 / CC: 6101-8											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 196,50		VALOR DO ICMS 23,58		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 196,50											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00											
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 196,50											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI ME PR		FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANT 15.488.297/0012-06											
ENDEREÇO ROD BR 116, 27363		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR											
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE 7		MARCA 7											
NUMERAÇÃO 7		PESO BRUTO 50,00		PESO LÍQUIDO 50,00											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	% REP	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Q'TDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
14089 N	SONDA URETRAL PVC ESTERIL Nº 10 L15704 - 31/08/2024Reg.MS:1020782001400	0,00	0,00	90183929	000	6108	UN	500	0.393000	196,50	196,50	23,58	12,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> CERTIFICO QUE OS MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO/PRESTADO EM: <u>16/09/2020</u> NOME: <u>Fuliusse Kusloa</u> CPF: <u>032036929-3f</u> </div>															
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 462 42988886343 PED: 1796 CLI: 8215 Cond.Pagto: CH Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MONTE CARLO PIS COFINS TT ISENTA 0,00 TT TRIBUTADO 196,50 PGTO BB AG: 3406 1 CC 6101 8 ENTREGA HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SALETE: AV ENIO LOPES ALBUQUERQUE SN JCB 200878											RESERVADO AO FISCO				