



Município de Ipeúna
Diretoria Administrativa e Financeira
Tesouraria

LIQUIDAÇÃO

Valor da Liquidação: 8.760,00 **Número:** 05173
Retenções: 0,00
Valor Pago: 8.760,00
Fornecedor: 01823 - AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
 Conta Corrente: 103785-4
 Agência: 03149-6 - IMPORTADO
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A

Descrição: Aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, utilizados no âmbito da saúde mental, em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19, conforme Portaria nº 2.516 de 21/9/2020.

Vencimento: 15/12/2020

Por Extenso: oito mil, setecentos e sessenta reais

NF / Fatura: Nota Fiscal Eletrônica 085164 de R\$ 8.760,00

Fonte de Recurso: 05 - Transferências e Convênios Federais - Vinculados **Código de Aplicação:** 31211 - Transf.Recursos - COVID - Saúde Mental

Ipeúna, 30 de novembro de 2020.

Despesa	Processo	Dotação	Vlr. do Empenho	Saldo Anterior	Valor Pago	Saldo Empenho
NE 05060/2020	2020/001477	00430-3.3.90.30.00-Dispensa de Licitação	10.400,00	10.400,00	8.760,00	1.640,00

Contabilidade MAGALI AP. S. F. DOS SANTOS CONTADORA CRC/SP 182.581/O-0	Tesoureiro DIRLEI AP. MOMETTI PICKARDT TESOUREIRA	Ordenador JOSÉ ANTONIO DE CAMPOS PREFEITO MUNICIPAL
---	--	--

PAGAMENTO		
CONTA	CHEQUE	VALOR
14.287-5		

RECIBO

Recebi a importância supra referente a despesa acima mencionada, da qual é dada a quitação em todas as vias para um só efeito

Data: 15 DEZ. 2020 Doc. Identidade: _____

Nome: BANCO DO BRASIL S/A



AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSCLAUSS - LEME - SP - 13617-400

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail: aglon@aglon.com.br

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 85164
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1165 8179 0000 0171 5500 1000 0851 6411 1494 1361

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
415030758115

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
65817900000171

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135201102980876

27/11/2020 16:45:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE IPEÚNA

CNPJ/CPF

44.660.603/0001-95

DATA DA EMISSÃO

27/11/2020

LOGRADOURO

RUA 1

NÚMERO

275

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/11/2020

CEP

13537-000

MUNICÍPIO

IPEUNA

Telefone/Fax

19 3576-9000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

359.059.714.115

HORA DE SAÍDA

16:45

FATURA

Nº 1 Venc. 27/12/20 Valor 8.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 65817900000171
LOGRADOURO AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSCLAUSS	MUNICÍPIO LEME	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 415030758115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 13,00	PESO LÍQUIDO 13,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1696	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG-CPR BIR. PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRANHURADO Marca:ROCHE N LT. R1657R01 DATA FAB.: 05/06/2020 DATA VAL.: 04/06/2022 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FDF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3	30049049	540	5102	CP	4380	2,00	8.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
<p>Ministério da Saúde - Covid - Saúde Mental</p> <p>POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPENHO: 05060/2020 - CONTRATO 058/2020 PROC 001477/2020
191000112
TRANSPORTADORA: R\$ DIAS
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE ORDEM BANCARIA:PIX - 65.817.900/0001-71 OU
AGLONMEDICAMENTOS CONTAS - BANCO DO BRASIL AG: 3149-6 C/C: 103785-4, BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C:
35800-2, CAIXA ECONOMICA AG: 4281 C/C: 900407-0 OU BANCO SANTANDER AG: 0161 C/C: 13001127-9.
END DE ENTREGA: RUA ARARIPE CUSTODIO DA FONSECA, 1100, ALTOS DE IPEUNA, IPEUNA/SP, CEP:13537000 -
SETOR FARMACIA 8-16 HS TALITA 19-3537-1324/1403
OPERACAO BENEFICIADA COM ISENCAO DE ICMS CF. CONVENIO 87/02
COMPRA DIRETA:01/2020 PROCESSO:
REGISTRO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR, CONFORME PORTARIA CAT 116/17 - REGIME ESPECIAL 469/2015

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	SP 352110 FMS CUSTEIO SUS
Agência	3668-4
Conta corrente	14287-5

Creditado

Nome	AGLON COMERCIO E REPRESN
Agência	3149-6
Conta corrente	103785-4
Valor	8.760,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J2939437 DIRLEI APARECIDA MOMETTI PICKARDT	15/12/2020 08:19:42
	J5998206 JOSE ANTONIO DE CAMPOS	15/12/2020 08:38:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5998206 JOSE ANTONIO DE CAMPOS.