

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 25/06/2020  
Número do Empenho: 1228/20  
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: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000011

Dotação Inicial:	62.000,00	Empenhos anteriores:	31.279,40
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	408,24
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	62.000,00	Total ( B ):	31.687,64
		Saldo ( A - B ):	30.312,36

Credor: 8179 AR FIORENZANO DISTR. DE MEDICAMENTOS LTDA EPP  
Endereço: Cidade: Francisco Beltrão UF: PR  
C.N.P.J.: 10-869-890/0001-26 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NA FARMACIA BASICA MUNICIPAL. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 0005/2019 PL 1036/2019 SF 631/2020.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 408,24

Fica empenhada a importancia de 408,24 (quatrocentos e oito reais e vinte e quatro centavos)

Fundamento legal:  
Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Aplicável

Número:

Data:  
Data:  
Data:

Contrato:

Encarregado do serviço Credor

MARCIO ANTONIO PADILHA  
CONTRADOR CRC/SC 019609/0-0

SIMÃO PEDRO SARTOR  
GESTOR DE SAUDE

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.008.289</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série <b>002</b>

 <b>DAVISA</b> Distribuidora de Medicamentos <b>A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda</b> Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3524-3136 - CEP: 85.602-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.008.289</b> Série: <b>002</b> Folha: <b>1 de 1</b>	 Chave de Acesso <b>4120.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0082.8919.0008.2892</b> Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.
--	---	--

Natureza da Operação <b>UF-VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141200127712464 16/07/2020 10:01:13</b>	
Inscrição Estadual ou RG <b>9048218374</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF <b>10.869.890/0001-26</b>

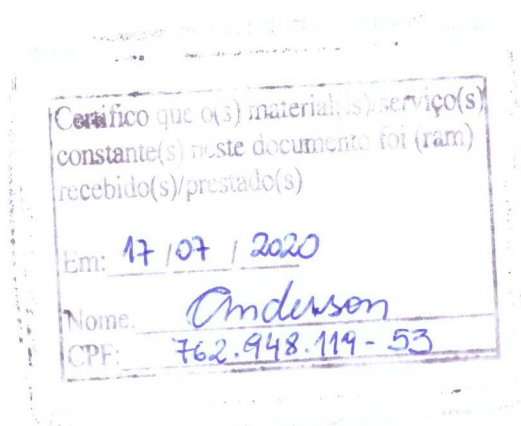
<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>		
Nome ou Razão Social <b>Fundo Municipal De Saude De Monte Carlos</b>	CNPJ ou CPF <b>000421 04.923.189/0001-45</b>	Data de Emissão <b>16/07/2020</b>
Endereço <b>Rod Sc 456, Km 15, S/n</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>	CEP <b>89.618-000</b>
Cidade <b>MONTE CARLO</b>	Fone <b>(49)3546-0194</b>	Estado <b>SC</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>		Hora da Saída/Entrada <b>16/07/2020</b>

<b>Aplicatas</b>		
<b>1</b>	<b>15/08/2020</b>	<b>R\$408,24</b>

<b>Impostos e Tributação</b>					
Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor do ICMS ST <b>0,00</b>	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>18,75 % 76,55</b>	Valor Total dos Produtos <b>408,24</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>408,24</b>
Fundo Combate Pobreza <b>0,00</b>	Partilha ICMS UF Destino <b>20,41</b>	Partilha ICMS UF Remetente <b>0,00</b>			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>					
Razão Social <b>Multiscv</b>	Frete por Conta <b>0 - Emitente</b>	Código ANTT	Placa <b>AAA-0000</b>	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>04.169.737/0001-93</b>
Endereço <b>Br 282, Km 376,4, N. 1100</b>	Cidade <b>HERVAL D'OESTE</b>	UF <b>SC</b>	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade <b>0</b>	Espécie <b>VOLUME</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>

<b>Produtos</b>														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000613	Metformina Cloridrato, associada À Vildagliptina, 1 G + 50 mg Lote: KU420 Qtde: 168,000 Fab.: 30/07/2018 Val.: 30/07/2021	30049069	040	6102	CPR	168,00	2,4300	0,00	408,24	0,00	0,00	0,00	00	00



<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>Dados Adicionais</b>	
Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Ceced (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agência 0616-5, Conta 76506-6 CinCatarina PE 1/2019 aut de fornecimento 28343 Local de entrega: AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE N° 240 - NOVO BAIRRO, MONTE CARLO-SC	Reservado ao Fisco