

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 30/06/2020  
Número do Empenho: 1293/20  
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:	1.457.280,12
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	116,90
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	2.650.000,00	Total ( B ):	1.457.397,02
		Saldo ( A - B ):	1.192.602,98

Credor: 7739 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME  
Endereço: Cidade: Orleans UF: SC  
C.N.P.J.: 05-948-061/0001-07 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO/ FITA ADESIVA HOSPITALAR. PARA MANUTENÇÃO NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DA SALETE. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 14/2020 PL 004000/2020 SF 667/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 116,90

Fica empenhada a importância de 116,90 (cento e dezesseis reais e noventa 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 SAÚDE

RECEBEMOS DE ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011983 SÉRIE 001
Emissão: 06/08/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTE CARLO - VALOR TOTAL: R\$ 116,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>IsaMed</b> Materiais Médicos, Odontológicos, Equipamentos e Laboratório Rua XV de novembro, 132 - Sala 32 Centro - Orleans CEP: 88870-000 Fone: (48) 3466-1269		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011983 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4220 0805 9480 6100 0107 5500 1000 0119 8310 0002 7023 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 30/12/1899			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254663478		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 05.948.061/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTE CARLO				04.923.189/0001-45		06/08/2020	
ENDEREÇO AV. ENIO LOPES ALBUQUERQUE, S/N				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89618-000	
MUNICÍPIO MONTE CARLO				UF SC		HORA DA SAÍDA 13:49:47	
FONE / FAX (49)3546-0194				INSCRIÇÃO ESTADUAL			

DUPPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	05/09/2020	116,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,02	116,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1786	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50M	48114110	0102	5102	UN	50,00	2,34	0,00	116,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE OS MATERIAL/SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO/PRESTADO  
EM: 28/08/2020  
NOME: Fulvise Rios  
CPF: 032036929-39

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL AF 29429/2020 / CINCATARINA / ENTREGAR NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SALETE - AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, S/N - MONTE CARLO, SC / Dados para Depósito: Banco Sicredi 748 - Agência 2604 Conta Corrente 70530-6 / Pedido: 2929 / NF-e emitida por CRISTIANI Reclamações acerca de falta de mercadoria serão aceitas até 24 horas após o recebimento das mesmas Trib Aprox R\$ 15,15 Federal e R\$ 19,87 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br		