

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 14/09/2020
Número do Empenho: 1774/20
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: 2.033 - ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.16.00.00.00.01.0067 - Material de Expediente
Código Detalhamento: 83 - Cofinanciamento Saúde Estado
Código reduzido: 000024

Dotação Inicial:	400.400,00	Empenhos anteriores:	173.002,79
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	2.434,10
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	400.400,00	Total (B):	175.436,89
		Saldo (A - B):	224.963,11

Credor: 8531 IVETE REGINA ODORIZZI & CIA LTDA UF: SC
Endereço: Cidade: Fraiburgo
C.N.P.J.: 02-541-699/0001-22 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA MANUTENÇÃO DAS ESTRATEGIAS SAUDE DA FAMILIA. DEPARTAMENTO DE SAUDE. PE 068/2019 PL 83/2019 SF 921/2020.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 2.434,10

Fica empenhada a importancia de 2.434,10 (dois mil quatrocentos e trinta e quatro reais e dez centavos)

Fundamento legal:
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/
Compras e Serviços

Número:

Data:

Data:

Data:

Contrato:

Encarregado do serviço

Credor

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

SIMÃO PEDRO SARTOR
GESTOR DE SAUDE

IVETE REGINA ODORIZZI & CIA LTDA



AV NEREU RAMOS 761,
CENTRO - CEP 89580-000
FRAIBURGO - SC
FONE: 49-32465214
EMAIL: papelariacentral502@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.003.971
SÉRIE 01
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0902 5416 9900 0122 5500 1000 0039 7117 1283 5186

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 MERCADORIAS SEM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200148082204 21/09/2020 18:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253547679

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.541.699/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ

04.923.189/0001-45

DATA EMISSÃO

21/09/2020

ENDEREÇO

RODOVIA SC 456 KM 15 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89618-000

DATA DA SAÍDA

21/09/2020

MUNICÍPIO

MONTE CARLO

UF

SC

FONE/FAX

FONE ADICIONAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:05

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO

003971

VALOR ORIGINAL

514,10

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR RECEBIDO DE ENTRADA

0,00

VALOR LÍQUIDO

514,10

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

003971 - 01

21/10/2020

514,10

VALORES TOTAIS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

514,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DE DESCONTO

TOTAL

0,00

OUTRAS DESP.

ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

514,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

0

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	% MVA	ST	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IP IPI
7897562219567	KIT C/5- GRAMPO 26/6 FRAMA C/5000 GALVANIZADO	83052000		0,00	0102	5102	UN	10,00	12,5400	0,00	125,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897027290292	PASTA SANFONADA 31 DV ACP 1029 TRANSPARENTE	42021210		0,00	0102	5102	UN	10,00	30,9500	0,00	309,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898067612105	PLASTICO PARA PLASTIFICACAO MARES TITULO 66 99	39219090		0,00	0102	5102	CX	10,00	7,9200	0,00	79,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Certifico que o(s) material(is)/serviço(s) constante(s) neste documento foi (ram) recebido(s)/prestado(s)</p> <p>Em: 25/09/2020</p> <p>Nome: [Assinatura]</p> <p>CPF: 047.490.329-05</p> </div>																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aos clientes sem e-mail, os xml estarão disponibilizados sempre que solicitados
COD./NOME FANTASIA: 004781 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/AF 43271
ENTREGA POSTO DE SAUDE CENTRAL
AV ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE N°240 NOVO BAIRRO
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL
AGENCIA 1387-0
C/C 14140-2

RESERVADO AO FISCO

Val. Aprox. Tributos R\$ 158,85. Estadual R\$ 87,40(17,00%);Federal R\$ 71,45(13,90%). Fonte: IBPT.