

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 14/09/2020  
Número do Empenho: 1777/20  
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:	177.714,69
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	200,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	400.400,00	Total ( B ):	177.914,69
		Saldo ( A - B ):	222.485,31

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 924/2020.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 200,00

Fi empenhada a importancia de 200,00 (duzentos reais)

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 &amp; 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 000.004.043  
SÉRIE 01  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1002 5416 9900 0122 5500 1000 0040 4317 0166 5099

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

342200156568175 03/10/2020 09:16:18

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

03/10/2020

ENDEREÇO

RODOVIA SC 456 KM 15 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89618-000

DATA DA SAÍDA

03/10/2020

MUNICÍPIO

MONTE CARLO

UF

SC

FONE/FAX

FONE ADICIONAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:14

## FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO

004043

VALOR ORIGINAL

200,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR RECEBIDO DE ENTRADA

0,00

VALOR LÍQUIDO

200,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

004043 - 01

03/11/2020

200,00

## 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

200,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DE DESCONTO

TOTAL

0,00

OUTRAS DESP.

ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

200,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

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	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
7897294410652	ORGANIZADOR TRIPLO VERTICAL WALEU CRISTAL	39261000		0,00	0102	5102	UN	5,00	40,0000	0,00	200,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div> Certifico que o(s) material(is)/serviço(s) constante(s) neste documento foi (ram) recebido(s)/prestado(s)  Em: 05/10/2020  Nome: [Assinatura]  CPF: 047.490.389-05 </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 43277  
ENTREGA POSTO DE SAUDE CENTRAL  
AV ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE N°240 NOVO BAIRRO  
MONTE CARLO  
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL  
AGENCIA 1387-0  
C/C 14140-2

## RESERVADO AO FISCO

Val. Aprox. Tributos R\$ 68,48. Estadual R\$ 34,00(17,00%);Federal R\$ 34,48(17,24%). Fonte: IBPT.