

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 16/09/2020  
Número do Empenho: 1815/20  
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: 102 - Coronavírus Fed - COVID 19 (Portaria 1666/2020)  
Código reduzido: 000051

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	3.013,16
Suplementações:	60.000,00	Valor do empenho:	809,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	60.000,00	Total ( B ):	3.822,16
		Saldo ( A - B ):	56.177,84

Credor: 6243 DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA  
Endereço: RUA VASCO DA GAMA Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS  
C.N.P.J.: 02-520-829/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.: 1700004112  
Barco: Agência: Fone:  
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE, DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES TÉCNICAS DO CONASEMS, REFERENTE A PANDEMIA COVID-19. PE 05/2020 PL 1036 SF 942/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 809,00

Fica empenhada a importancia de 809,00 (oitocentos e nove reais)

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

Contrato:

Encarregado do serviço

Credor

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

SIMÃO PEDRO SARTOR  
GESTOR DE SAUDE

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 231247 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO	R\$ 809,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 <b>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</b> RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	Identificação do Emitente RS	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 231247 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 0902 5208 2900 0140 5500 1000 2312 4715 7429 0800 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 site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200170365098 22/09/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.520.829/0001-40	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO - 2986		04.923.189/0001-45	22/09/2020
ENDEREÇO RODOVIA SC 456, KM 15 S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89618000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/09/2020
MUNICÍPIO MONTE CARLO	FONE/FAX (49) 3546 - 0194	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 17:15:00

<b>FATURA</b>	231247/1	22/10/2020	809,00
---------------	----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	809,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,73	0,00	809,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04353469000165
ENDEREÇO RUA NICARAGUA		MUNICÍPIO CHAPECC	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880			
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,800	PESO LÍQUIDO 4,800		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897473201071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE KJ00039 Fab/Vct. 01/01/2020 - 30/12/2021 - Anvisa: 1101300430019	30049039	140	6108	FR	100	8,0900	8,0900	809,0000	0,00	0,00	0,0000		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS ADICIONAIS</b>		Pedido Interno: 532216 {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 5122-5 C/C 7468-3 Favor enviar comprovante de depósito para: financeiro@dimaster.com.br Vlr Aprox. Trib. R\$ 216,73 (26,79%) assim distribuído: União: 19,79% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE 0005/2020 PROCESSO ADM.: 001036/2020 ATA RP: AT20CIN10391 SOLIC. FOR. REC.: 0942/2020 EMPENHO: 1815 ENTREGA: POSTO DE SAUDE CENTRAL, AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, N 240, NOV. BAIRRO, CEP 89.618-000, MONTE CARLO/SC AF: 44030/2020 Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Diferencial de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 33,71 }		Reservado ao Fisco Em: 29/09/20 Nome: Roberta D. Siqueira CPF: 068.863.439-71	

Roberta D. Siqueira  
Farmacêutica  
CPF: 068.863.439-71  
CRF: 13785

Certifico que o(s) material(is)/serviço(s) constante(s) neste documento foi(ram) recebido(s)/prestado(s) Em: 29/09/20 Nome: Roberta D. Siqueira CPF: 068.863.439-71
--