

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 22/09/2020  
Número do Empenho: 1875/20  
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: 3.3.90.32.02.00.00.00.01.0002 - Medicamentos  
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000010

Dotação Inicial:	130.000,00	Empenhos anteriores:	93.349,73
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	689,69
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	130.000,00	Total ( B ):	94.039,42
		Saldo ( A - B ):	35.960,58

Credor: 8275 F&F DISTRIBUIDORAS DE MEDICAMENTOS LTDA ME  
Endereço: Cidade: Pato Branco UF: PR  
C.N.P.J.: 28-093-678/0001-85 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone: 46 26040154  
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 0005/2019 PL 1036/2019 SF 992/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 689,69

Fi empenhada a importancia de 689,69 (seiscentos e oitenta e nove reais e sessenta e nove centavos)

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

Número: Data:  
Data:

Contrato:

Encarregado do serviço Credor

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

SIMÃO PEDRO SARTOR  
GESTOR DE SAUDE

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>Distribuidora de medicamentos</b> <b>F&amp;F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME</b> Rua Genuino Piacentini, 59 - Santa Terezinha Pato Branco - PR CEP 85506-220 Fone (46) 2604-0154		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Nº 000.011.144 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0928 0936 7800 0185 5500 1000 0111 4411 1354 2623 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>VENDAS DE MERCADORIAS</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200180441515 24/09/2020 10:46:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.58534-48		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 28.093.678/0001-85	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO</b>				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 04.923.189/0001-45		DATA DE EMISSÃO 24/09/2020	
ENDEREÇO ROD SC 456 KM15, S/N				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 89618-000	
MUNICÍPIO MONTE CARLO				FONE/FAX (49)3546-0194		UF SC	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:46:32	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 24/10/20 R\$ 689,69			
--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 689,69		VALOR DO ICMS 82,76		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 689,69	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 689,69	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>BREX EXPRESS</b>				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 04.353.469/0002-46	
ENDEREÇO BR 158, 25				MUNICÍPIO PATO BRANCO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30994-27					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
521	CLORIDRATO CICLOBENZAPRINA 10MG C/ 30 CPR CIMED cProdANVISA=1048101080085 PMC=0,00 Lote=1912423 Qtd=3.000 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2021 EAN: 7898075315258	30049099	000	6102	CPR	3.000	0,1199	359,70	359,70	43,16	12
2246	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA FR 120ML CIMED cProdANVISA=1438100990027 PMC=0,00 Lote=2008207 Qtd=100 Fab=01/04/2020 Val=30/04/2022 EAN: 7896523200064	30039083	000	6102	FR	100	3,2999	329,99	329,99	39,60	12

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 45013/2020 - PROCESSO 1036/2020 PREGAO 5/2020 - SOLICITACAO 0992/2020 - EMPENHO 1875 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, 240 POSTO DE SAUDE CENTRAL - NOVO BAIRRO - MONTE CARLO - SC - 89618-000 Pagamento: Banco Sicredi Ag 0737 C/C 93747-9 <div style="text-align: center; color: magenta; font-weight: bold;">             Favor conferir mercadoria              no ato da entrega.              NÃO aceitamos reclamações              posteriores           </div>		RESERVA DE CANCELAMENTO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;">             Certifico que o(s) material(is)/serviço(s)              constante(s) neste documento foi (ram)              recebido(s)/prestado(s)              Em: 24/09/20              Nome: Roberta Dich Siqueira              CPF: 068865439-7           </div>	
---	--	---	--

Recebemos de F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/09/2020, Valor Total: R\$689,69, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO ROD SC 456 KM15, S/N - CENTRO - MONTE CARLO/SC		<b>NF-e</b> Nº 000.011.144 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	