

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 09/07/2020
Número do Empenho: 1341/20
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: 3.3.90.30.09.00.00.00.01.0002 - Material Farmacológico
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000030

Dotação Inicial:	2.650.000,00	Empenhos anteriores:	1.576.926,22
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	556,80
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.650.000,00	Total (B):	1.577.483,02
		Saldo (A - B):	1.072.516,98

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 PARA MANUTENÇÃO DA UNIDADE MISTA DE SAUDE NOSSA SENHORA DA SALETE. PE 0014/2020 PL 004000. SF 680/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 556,80

Fica empenhada a importancia de 556,80 (quinhentos e cinquenta e seis reais e oitenta 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 SAUDE

RECEBEMOS DE ISAMED MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011982 SÉRIE 001
EMISSÃO: 06/08/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTE CARLO - VALOR TOTAL: R\$ 556,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE  IsaMed Materiais Médicos, Odontológicos, Equipamentos e Laboratório Rua XV de novembro, 132 - Sala 32 Centro - Orleans CEP: 88870-000 Fone: (48) 3466-1269	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011982 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 4220 0805 9480 6100 0107 5500 1000 0119 8210 0002 7018
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254663478		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
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	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/08/2020
FONE / FAX (49)3546-0194		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:48:54

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/09/2020	556,80									

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	83,57	556,80	
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	556,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 84 kg	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.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5380	EQUIPO MACROGOTAS	90183999	0102	5102	UN	600,00	0,93	0,00	556,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE OS MATERIAL/SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTO FOI
RECEBIDO/PRESTADO.

EM: 28/08/2020
NOME: FULIENNE BISHOP
CPF: 032036929-3

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL AF 30301/2020 / CINCATARINA / ENTREGAR NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SALETE - AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, S/N - POR DO SOL - MONTE CARLO, SC / Dados para Depósito: Banco Sieredi 748 - Agência 2604 Conta Corrente 70530-6 / Pedido: 2922 / NF-e emitida por CRISTIANI Reclamações acerca de falta de mercadoria serão aceitas até 24 horas após o recebimento das mesmas Trib Aprox R\$ 64,64 Federal e R\$ 18,93 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br	