

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 17/07/2020  
Número do Empenho: 1380/20  
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:	1.604.304,03
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	797,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	2.650.000,00	Total ( B ):	1.605.101,03
		Saldo ( A - B ):	1.044.898,97

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 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DA SALETE. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 14/2020 PL 004000/2020 SF 697/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 797,00

Fica empenhada a importancia de 797,00 (setecentos e noventa e sete reais)

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



Materials Médicos, Odontológicos,  
Equipamentos e Laboratório

Rua XV de novembro, 132 - Sala 32  
Centro - Orleans  
CEP: 88870-000 Fone: (48) 3466-1269

**DANTE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000012122 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4220 0805 9480 6100 0107 5500 1000 0121 2210 0002 8416

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254663478

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

05.948.061/0001-07

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTE CARLO

CNPJ / CPF

04.923.189/0001-45

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

AV. ENIO LOPES ALBUQUERQUE, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89618-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2020

MUNICÍPIO

MONTE CARLO

FONE / FAX

(49)3546-0194

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:50:18

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/09/2020	797,00									

**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	114,21	797,00
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	797,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

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.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
324	GARROTE DESCARTAVEL 25 METROS	90189099	0102	5102	UN	20,00	7,10	0,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7666	REGULADOR DE OXIGENIO COM FLUXOMETRO E UMIDIFICADOR	90262090	0102	5102	PC	2,00	240,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6086	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20	90183921	0102	5102	UN	50,00	3,50	0,00	175,00	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: Juliane Kishoo  
CPF: 032036929-37

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
AF 31739/2020 / CINCATARINA / ENTREGAR NO HOSPITAL, NOSSA SENHORA DA SALETE - AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE - POR DO SOL - MONTE CARLO, SC / Dados para Depósito: Banco Sicredi 748 - Agência 2604 Conta Corrente 70530-6 / Pedido: 3056 / NF-e emitida por CRISTIANI  
Reclamações acerca de falta de mercadoria serão aceitas até 24 horas após o recebimento das mesmas  
Trib Aprox R\$ 44,00 Federal e R\$ 70,21 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO