

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 31/07/2020
Número do Empenho: 1539/20
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: 1.005 - AMPLIAÇÃO, REFORMA E EQUIPAMENTOS PARA A UNIDADE MI
Elemento: 4.4.90.52.99.00.00.00.01.0002 - Outros Equipamentos e Materia
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000001

Dotação Inicial:	30.000,00	Empenhos anteriores:	8.272,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	987,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	30.000,00	Total (B):	9.259,00
		Saldo (A - B):	20.741,00

Credor: 8584 ITACA EIRELI

Endereço:

C.N.P.J.: 24-845-457/0001-65

Baço:

Cidade: Blumenau

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

C. Corrente:

Fone:

Fax:

UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE CADEIRAS PARA MANUTENÇÃO NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SALETE. PE 19/2020 PL 9223/2020 E SF 728/2020. REEMPENHO DO EMPENHO 1412/2020.

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 987,00

Fi empenhada a importancia de 987,00 (novecentos e oitenta e sete 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

RECEBEREMOS DE ITACA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-E
Data Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	N 9582 Serie 1

ITACA EIRELI RUA LUIZ ALTEMBURG SENIOR SALA ESCOLA AGRICOLA BLUMENAU/SC (47) 3057-3930 89031300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Num. 9582 Serie 1 Folha 1 de 1	 Dados DPEC Dados da NF-e 342200140421027 09/09/2020 15:43:50
--	--	--

Natureza da Operação 5102 - venda de mercadoria	Insc. Estadual 257974776	Insc. Estadual do Subst. Trib. Cnpj 24.845.457/0001-65	Chave de acesso da NF-e 4220.0924.8454.5700.0165.5500.1000.0095.8212.4845.4571
--	-----------------------------	--	---

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Data Emissão
Nome Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		04.923.189/0001-45	09/09/2020
Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data Saída
ROD SC 456, KM 15 S/N	CENTRO	89618-000	09/09/2020
Município	Fone/Fax	UF	Hora Saída
MONTE CARLO	(00)00000-0000	SC	15:48:00
		Inscrição Estadual	
		ISENTO	

N Doc	Vencimento	Valor	N Doc	Vencimento	Valor	N Doc	Vencimento	Valor

Base Cálculo Icms	Valor do Icms	Base Cálculo Icms Substituição	Valor Icms Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	987,00
Valor frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da NF
				987,00

Transportador/ Volumes Transportados		Frete Conta	Código Anti	Placa Veículo	UF	Cnpj/Cpf
Razão Social REUNIDAS CAÇADOR		0-Emitente				83.083.428/0001-72
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
RUA HERCULANO COELHO DE SOUZAEMPRESA555	CACADOR	SC	250568837			
Quantidade	Especie	Marca	Numero (Volumes)	Peso Bruto	Peso Líquido	
2	vl		2	26	26	

Dados do produto ou serviço											
Cod. Prod	Descrição produto ou serviço	Ncm	CST	Cfop	Un	Qtd.	Valor	Subtotal	Base.ICMS	VI. Icms	VI. IPI
DUNE627	CHM 301 CADEIRA DE BANHO MAX PES ESCAN	87131000	040	5102	PC	3	329,00	987,00	0,00	0,00	0,00
										Alíquotas	
										Icms	IPI
										0	0

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Empenho: 32219/2020
 1 - de entrega:
 1 - para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)
 Local Entrega: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SALETE
 Endereço: AV. ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE S/N - PÔR-DO-SOL
 Cidade: MONTE CARLO (SC) CEP: 89.618-000
 Cotação: R\$ 52,08 - 684982
 NF emitida por Ronaldo.

ATESTICO QUE OS MATERIAL/SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO/PRESTADO.

EM: 13/09/2020

NOME: Fuliessa Luis

CPF: 032036929-3

Dados Adicionais	Reservado ao Fisco
Obs Cfop 5102: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros. Não Trabalhamos com boleto .Somente ordem Bancaria: BANCO: 756 - SICOOB MAXICRÉDITO. AG: 3069-4. C/C: 86.699-7	