

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO DE REEQUIP. DO CORPO DE BOMB. DE MONTE CARLO

Data: 19/10/2020
Número do Empenho: 168/20
Ordinário

C.N.P.J.: 95.996.104/0001-04
Município: MONTE CARLO

Processo :

Órgão: 15 - FUNDO DE REEQUIPAM. DO CORPO DE BOMBEIROS
Unidade: 15.01 - FUNDO DE REEQUIPAM. DO CORPO DE BOMBEIROS
Funcional: 06.182.0010 - FUNREBOM
Projeto/Atividade: 2.030 - MANUTENÇÃO DO FUNREBOM
Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.0000 - Material Farmacológico
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000002

| | | | |
|------------------|------------|----------------------|------------|
| Dotação Inicial: | 160.000,00 | Empenhos anteriores: | 45.227,75 |
| Suplementações: | 0,00 | Valor do empenho: | 530,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 160.000,00 | Total (B): | 45.757,75 |
| | | Saldo (A - B): | 114.242,25 |

Credor: 313 SC MED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EPP
Endereço: Cidade: Palmitos UF: SC
C.N.P.J.: 27-311-107/0001-07 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO/MASCARAS, PARA MANUTENÇÃO NO DEPARTAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS. PE 14/2020 PL 4000/2020 E SF 1054/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 530,00

Fica empenhada a importância de 530,00 (quinhentos e trinta 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

AELTON GOMES DE CAMPOS
SECRETARIO DE FINANÇAS

| | | | |
|---|--|---|----------|
| Recebemos de SC MED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA ME | | os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado | NF-e |
| Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do receptor | | No. 4748 |
| | | | Série 1 |



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 4748
Série 1



Chave de Acesso

4220.1027.3111.0700.0107.5500.1000.0047.4810.0018.5676

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadoria Adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
342200168798355

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | | | | |
|--|--|--------------------------|---------------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------|
| Razão Social MUNICÍPIO DE MONTE CARLO | | | | CNPJ / CPF 95.996.104/0001-04 | | Data Emissão 22/10/2020 |
| Endereço RODOVIA SC452 KM 24 | | | Bairro Distrito CENTRO | | CEP 89.618-000 | Data Entrada/Saída |
| Município MONTE CARLO | | Fone/Fax 49 3546 0194 | UF SC | Inscrição Estadual ISENTO | | Hora de Entrada/Saída |

FATURA/ DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO

| | | | |
|----------------|----------|----------------|---|
| Número 5300 | Empenho: | Vendedor: 1 | DEPOSITO BANCO DO BRASIL Ag: 07366 C/C: 18.472-1 |
|----------------|----------|----------------|---|

DADOS BANCÁRIOS

DEPOSITO
BANCO DO BRASIL Ag: 07366 C/C: 18.472-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| Base de Cálculo do ICMS | | Valor do ICMS | | Base de Cálculo do ICMS Substituição | | Valor do ICMS Substituição | | Valor Total dos Produtos | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 530,00 | |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Valor do Desconto | 0,00 | Outras Despesas Acessórias | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | Valor aprox de Tributos | 112,36 |
| | | | | | | | | Valor Total da Nota | 530,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | |
|---|---------|--------------------------------------|-----------|--------------------------|------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA | | Frete por Conta 0-Remetente (CIF) | | Código ANTT | Placa do Veículo | UF: | CNPJ / CPF 00.428.307/0008-64 |
| Endereço RUA BERNARDINO JOSE DE OLIVEIRA 100 | | Município BLUMENAU | | | UF: SC | | Inscrição Estadual 255.341.725 |
| Quantidade / Volumes 1 | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) 3,000 | | Peso Líquido (Kg) 3,000 | Cubagem Total 0,000 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

| | | | | | | |
|-----------|---------------------|------|-----------------|--------|-----|------------|
| Endereço | RODOVIA SC452 KM 24 | 1551 | Bairro Distrito | CENTRO | CEP | 89.618-000 |
| Município | MONTE CARLO | UF: | SC | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
BANCO BRASIL AG 0736-6 C.C: 18.472-1; Empresa Optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006;
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 50537/2020 OLICITAÇÃO 1054/2020 EMPENHO 168
BOUBEIROS

Reservado ao Fisco