

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 17/08/2020  
Número do Empenho: 1622/20  
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: 3.3.90.30.22.00.00.00.01.0002 - Material de Limpeza e Produção  
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000030

Dotação Inicial:	2.650.000,00	Empenhos anteriores:	1.815.543,57
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	773,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	2.650.000,00	Total ( B ):	1.816.316,57
		Saldo ( A - B ):	833.683,43

Credor: 8588 I A LAZZAROTTO ATACADISTA EPP  
Endereço: Cidade: Jacutinga UF: RS  
C.N.P.J.: 27-950-607/0001-99 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO PARA MANUTENÇÃO NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DA SALETE. DEPARTAMENTO DE SAÚDE.  
PE 15/2020 PL 173/2020 SF 840/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 773,00

Fic empenhada a importancia de 773,00 (setecentos e setenta e três 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



# I A LAZZAROTTO ATACADISTA EPP

RUA JOAO TORTELLI, 15 - CENTRO,  
JACUTINGA, RS - CEP: 99730000 - Fone/Fax:  
(54)9182-5060

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº. 030.633.493

SÉRIE: 890

FOLHA 1 / 1

### CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4320 0887 9586 7400 0181 5589 0030 6334 9313 7698 3105

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal), ou no site  
da Sefaz Autorizadora

### NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

### PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200152076472 - 26/08/2020 23:11:57

### INSCRIÇÃO ESTADUAL

201/0007632

### INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

### CPF/CNPJ

27.950.607/0001-99

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

#### NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

#### CPF/CNPJ

04.923.189/0001-45

#### DATA DA EMISSÃO

26/08/2020 23:05

#### ENDEREÇO

RODOVIA SC 456 KM 15, S/N

#### BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

#### CEP

89618-000

#### DATA DA ENTRADA/SAÍDA

#### MUNICÍPIO

MONTE CARLO

#### FONE/FAX

(49)3546-0194

#### UF

SC

#### INSCRIÇÃO ESTADUAL

#### HORA DE ENTRADA/SAÍDA

### FATURAS E DUPLICATAS

FATURA / Nº: 01 / V.Orig: 773,00 / V.Desc: 0,00 / V.Liq: 773,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

#### BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

#### VALOR DO ICMS

0,00

#### BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

#### VALOR DO ICMS ST

0,00

#### VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

773,00

#### VALOR DO FRETE

0,00

#### VALOR DO SEGURO

0,00

#### DESCONTO

0,00

#### OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

#### VALOR DO IPI

0,00

#### VALOR TOTAL DA NOTA

773,00

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

#### RAZÃO SOCIAL

#### FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

#### CÓDIGO ANTT

#### PLACA DO VEÍCULO

#### UF

#### CNPJ/CPF

#### ENDEREÇO

#### MUNICÍPIO

#### UF

#### INSCRIÇÃO ESTADUAL

#### QUANTIDADE

#### ESPÉCIE

#### MARCA

#### NUMERAÇÃO

#### PESO BRUTO

#### PESO LÍQUIDO

### DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
211	SACO PARA LIXO 50LT 63x80CM 100UND PRETO	39232910	0102	6102	PCT	20,0000	17,4000	348,00					
150	SACO PARA LIXO 100LT 75x105CM 100UND PRETO	39232110	0102	6102	PCT	10,0000	42,5000	425,00					

DECLARO QUE OS MATERIAL/SERVIÇO  
CONSTANTE DESTES DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO/PRESTADO

EM 15/09/2020  
NOME: Fuliesse Laisla  
CPF: 02036929-34

### CÁLCULO DO ISSQN

#### INSCRIÇÃO MUNICIPAL

#### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

#### BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

#### VALOR DO ISSQN

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Autorização de Fornecimento Nº:38379/2020 Processo Licitató  
rio:0173/2020 Pregão Eletrônico: 0015/2020 Solicitação de F  
ornecimento:0840/2020 Empenho:1622. HOSPITAL NOSSA SENHORA  
DA SALETE. Local da Entrega: AV ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE N  
º:S/N POR DO SOL DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL 001 AGÊNC  
IA:8108-6 CONTA:3061-9

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [ \*\*\* Login O  
perador e-CPF: 743.429.670-49 - IVANIR ANGELINA LAZZAROTTO;

#### RESERVADO AO FISCO