

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 19/08/2020  
Número do Empenho: 1632/20  
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: 3.3.90.32.02.00.00.00.01.0063 - Medicamentos  
Código Detalhamento: 101 - Conv. Estado - TR 2020000323  
Código reduzido: 000049

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	87.924,71
Suplementações:	250.000,00	Valor do empenho:	108,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	250.000,00	Total ( B ):	88.032,71
		Saldo ( A - B ):	161.967,29

Credor: 7786 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
Endereço: Cidade: Ponta Grossa UF: PR  
C.N.P.J.: 02-816-696/0001-54 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Bar : Agência: Fone:  
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NA FARMACIA HOSPITALAR E MUNICIPAL, CONFORME TR 2020TR000323. NUMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO 1036/2020. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 0005/2020 PL 1036/2019 SF 746/2020. REEMPENHO DO EMPENHO 1470.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 108,00

Fic empenhada a importancia de 108,00 (cento e oito reais)

Fundamento legal:  
Modal. licitação: Outras Modalidades/Não  
Aplicável

Número:

Data:

Data:

Data:

Contrato:

Encarregado do serviço

Credor

MARCIO ANTONIO PADILHA  
CONTADOR CRC/SC 019609/0-0

SIMÃO PEDRO SARTOR  
GESTOR DE SAUDE



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84632-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (41) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 159284

Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4120 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1592 8416 9521 9130

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141200170771394 - 11/09/2020 15:55:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

IE SUBST. TRIBUTARIO

258434872

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

Nome / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MONTE CARLO

CNPJ / CPF

95.996.104/0001-04

DATA DE EMISSÃO

11/09/2020

ENDEREÇO

AVENIDA ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, S/N

BAIRRO / DISTRITO

POR DO SOL

CEP

89.618-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Monte Carlo

FONE / FAX

4935460194

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Fatura: 001 Vencimento: 11/10/2020 Valor: 108,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

108,00

VALOR DO ICMS

12,96

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

108,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CI

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ID PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CEP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100140	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: FARMACE Lote 20E8569C Qtd: 400,00 Venc: 16/05/2022	3002.90.99	0.00	6108	AMP	400,00	0,2700	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00

Certifico que o(s) material(is)/serviço(s)  
constante(s) neste documento foi (ram)  
recebido(s)/prestado(s)

Em: 14/09/2020

Nome: Rubensse Kaysler

CPF: 032036529-37

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TR2020TR000323, PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRONICO N. 1036/2020 Tipo de Contrato: ATA  
DE REGISTRO DE PREÇO - CIN10895 Tipo de Licitação: 3 - 3871 Autorização de  
Fornecimento - 38598/20 Numero do pedido: 39027 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* HOSPITAL  
NOSSA SENHORA DA SALETE - AVENIDA ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, S/N, POR DO SOL Monte  
Carlo / SC CEP: 89618000

ICMS Destino: R\$ 5,40

ICMS Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 18,36

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 159284  
SÉRIE: 1