

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 12/08/2020  
Número do Empenho: 1584/20  
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: 100 - Conv. Estado - TR 2020000412  
Código reduzido: 000047

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	7.329,78
Suplementações:	200.000,00	Valor do empenho:	1.936,06
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	200.000,00	Total ( B ):	9.265,84
		Saldo ( A - B ):	190.734,16

Credor: 7801 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
Endereço: Cidade: Curitiba UF: PR  
C.N.P.J.: 81-706-251/0001-98 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NA FARMACIA MUNICIPAL, CONFORME TR 2020TR000412. NUMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO 1036/2020. DEPARTAMENTO DE SAÚDE. PE 0005/2020 PL 1036/2020 SF 809/2020.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 1.936,06

Fi empenhada a importancia de 1.936,06 (um mil novecentos e trinta e seis reais e seis centavos)

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

Contrato:

Encarregado do serviço

Credor

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

SIMÃO PEDRO SARTOR  
GESTOR DE SAUDE



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa  
Parolin

847

80.220-410 CURITIBA  
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributário 252789083

PR

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

1

2-Entrada

No. 165539

Série 1



Chave de Acesso

4120.0981.7062.5100.0198.5500.1000.1655.3910.0217.9376

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

Natureza Operação:

Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso

141200180955598

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Razão Social  
**MUNICIPIO DE MONTE CARLO**CNPJ / CPF  
95.996.104/0001-04Data Emissão  
24/09/2020Endereço  
**AV. RODOVIA 456 KM 15**

S/N EDIF PREF

Barro Distrito  
**CENTRO**CEP  
89.618-000

Data Entrada/Saída

Município  
**MONTE CARLO**

Fone/Fax

UF

SC

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrada/Saída

**FATURA/ DUPLICATA**165539-A  
24/09/2020  
1.202,56**DADOS DO PEDIDO**Número  
168713Empenho:  
37048/2020Vendedor:  
6**DADOS BANCÁRIOS**Deposito Conta  
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6**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
863,56		103,63	0,00	0,00	1.202,56
Val.	Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aprox de Tributos					161,74
Valor Total da Nota					1.202,56

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>PROMEFARMA REPR COM LTDA</b>	Frete por Conta <b>0-Remetente (CIF)</b>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF 81.706.251/0001-98
Endereço <b>R. PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA</b>	Município <b>CURITIBA</b>				Inscrição Estadual 1017604640
Quantidade / Volumes 8	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 30,000	Peso Líquido (Kg) 30,000
				Cubagem Total #####	

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço <b>AV ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE</b>	S/N	Barro Distrito <b>CENTRO</b>	CEP 89.618-000
Município <b>MONTE CARLO</b>	UF <b>SC</b>		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5776	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 10ML GTS NATULAB (CX C/200 FR) Lote: 2799A 31/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod Fabr.: 23894 Reg. MS: 1384100020051 Cod EAN13: 7898133131141 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox RS: 34,92 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	5 00	6108	FR	400	0,65000	0,64900	259,60	259,60	31,15	0,00	0	12,00
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB (CX C/ 100 FR) Lote: 28365A 31/03/2022 Fabr.: 31/03/2020 Cod Fabr.: 23853 Reg. MS: 1384100330083 Cod EAN13: 7898133133190 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 45,19 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049029	5 00	6108	FR	300	1,12000	1,12000	336,00	336,00	40,32	0,00	0	12,00
125	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK (LIC) (CX C/ 50 CPR) Lote: BR121068 31/01/2022 Fabr.: 31/01/2020 Cod Fabr.: 3013940003 Reg. MS: 1008902020707 Cod EAN13: 7891721028601 Decr: 26 LPos Trib. Aprox RS: 45,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:F609DA41-EE2C-49AE-9E60-73F42195A604	30043981	8 40	6108	CPR	5.000	0,07000	0,06780	339,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8174	PARACETAMOL TYLEMAX200MG/ML GTS 15ML NATULAB (CX C/ 200 FR) Lote: 8984A 31/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod Fabr.: 24017 Reg. MS: 1384100030071 Cod EAN13: 7898133131240 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 36,04 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049045	5 00	6108	FR	400	0,67000	0,66990	267,96	267,96	32,16	0,00	0	12,00

**DADOS ADICIONAIS**Informações complementares  
PE 05/2020 CINCATARINA\* AF 37048/2020 \* EMPENHO 1584/2020 \* TR 2020TR000412 \* PROCESSO ADMINISTRATIVO  
ELETRONICO N. 1036/2020 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6;  
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ.

Reservado ao Fisco

Roberta Dich Siqueira  
Farmacêutica  
CPF: 068.863.439-73  
CPF: 13785Declaro que o(s) material(is), serviço(s)  
descrito(s) neste documento foi (ram)  
recebido(s)/prestado(s)

Em 24/09/2020

Assinatura: ROBERTA DICH SIQUEIRA  
CPF: 068.863.439-73