

## Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 19/08/2020  
Número do Empenho: 1631/20  
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:	87.812,71
Suplementações:	250.000,00	Valor do empenho:	248,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	250.000,00	Total ( B ):	88.060,71
		Saldo ( A - B ):	161.939,29

Credor: 7786 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
Endereço: Cidade: Ponta Grossa UF: PR  
C.N.P.J.: 02-816-696/0001-54 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Baço: 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 745/2020. REEMPENHO DO EMPENHO 1469.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 248,00

Fi empenhada a importancia de 248,00 (duzentos e quarenta e oito reais)

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



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 159287  
Série: 1  
Folha: 1 / 1

Chave de acesso  
4120 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1592 8711 6620 7130  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>  
Protocolo de autorização de uso  
141200170781225 - 11/09/2020 16:01:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terc  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929  
IE SUBST. TRIBUTÁRIO 258434872  
CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO 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

FATURA / DUPLICATAS  
Fatura: 001 Vencimento: 11/10/2020 Valor: 248,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 248,00  
VALOR DO ICMS 29,76  
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 248,00  
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 248,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
AZARIAL  
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CI  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO 0,00 Kg  
PESO LÍQUIDO 0,00 Kg

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101723	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML NOME COMERCIAL: DIPIFARMA - FABRICANTE: FARMACE Lote DP20E217 Qtd: 400.00 Venc. 13/05/2022	3003.90.99	0.00	6108	AMP	400,00	0,6200	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00

ALÍQUOTA DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CÁLCULO 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 - 38601/20 Numero do pedido: 39029 \*\*\* 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\$ 12,40  
ICMS Remetente: R\$ 0,00  
\*\*\*\*\* 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\$ 42,16

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
NF-e Nº 159287  
SÉRIE: 1