

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 16/09/2020
Número do Empenho: 1814/20
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: 10.301.0005 - SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade: 2.006 - FARMÁCIA BÁSICA
Elemento: 3.3.90.32.02.00.00.00.01.0038 - Medicamentos
Código Detalhamento: 102 - Coronavírus Fed - COVID 19 (Portaria 1666/2020)
Código reduzido: 000051

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	2.699,00
Suplementações:	60.000,00	Valor do empenho:	314,16
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	60.000,00	Total (B):	3.013,16
		Saldo (A - B):	56.986,84

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

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE, DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES TÉCNICAS DO CONASEMS, REFERENTE A PANDEMIA COVID-19. PE 05/2020 PL 1036 SF 947/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 314,16

Foi empenhada a importância de 314,16 (trezentos e quatorze reais e dezesseis centavos)

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 SAÚDE



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 159987

Série 1
Folha 1 / 1



Chave de acesso

4120 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1599 8713 0156 5742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTARIO
258434872

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MONTE CARLO

CNPJ / CPF
04.923.189/0001-45

DATA DE EMISSÃO
22/09/2020

ENDEREÇO
RUA VILMA GOMES, SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

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: 22/10/2020 Valor: 314,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 314,16	VALOR DO ICMS 37,70	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 314,16
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 314,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0017-03
ENDEREÇO RUA DAS INDÚSTRIAS 226 SALA 2 CIDADELA 86072100	MUNICÍPIO Londrina	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00 Kg	PESO LÍQUIDO 2,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100368	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 20G32P Qtde: 1.680,00 Venc: 24/07/2022	3004.10.12	5.00	6108	CAP	1.680,00	0,1870	314,16	314,16	37,70	0,00	12,00	0,00

Roberta Dich Siqueira
Farmacêutica
CPF: 068.863.419-71
CRE: 12785

CÁLCULO 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

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - CIN10895 Tipo de Licitação: 3 - 3871
Autorização de Fornecimento - 44031/20 Número do pedido: 40575 *** LOCAL DE ENTREGA
*** POSTO DE SAUDE CENTRAL - AVENIDA ENIO LOPES DE ALBUQUERQUE, 240, NOVO BAIRRO
Monte Carlo / SC CEP: 89618-000

ICMS Destino: R\$ 15,71
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\$ 53,41

RESERVADO AO FISCO

28 09 20
Roberta Dich Siqueira
06886341971

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 159987
SÉRIE 1