

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor		CPF / CNPJ		Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		20.590.555/0001-48		
Endereço			Cidade	Telefone		
			FRANCISCO BELTRAO			

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20182716	26346	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	38979		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		615.963,50	5.100,00	610.863,50

Dotação	Classificação Funcional
Natureza de Despesa	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	
Sub. Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	Crédito
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	5.100,00


Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

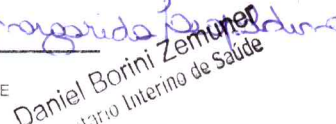
Parcelamento	Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	1	31/12/2018	5.100,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
67	14103	VITAMINAS DO COMPLEXO B - ITEM 68 - B1:4MG; B2:2MG; B3:10MG; B5:2MG E B6: 1MG.	127.500,0000	0,04	5.100,00
VI. Total Produtos:					5.100,00

Líquido por Extenso
***** (CINCO MIL E CEM REAIS) *****

Assinaturas


DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE


Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME	27.718.661/0001-03			
Endereço	Cidade		Telefone	
SENADOR CANEDO				

Empenho

Tipo Empenho		Ficha	Nº Empenho	
Estimado		20182716	26351	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	38981		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		610.863,50	71.865,00	538.998,50

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	Crédito
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
71.865,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	71.865,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
8	3012	ITRACONAZOL 100 MG COMPRIMIDO - ITEM 07	7.000,0000	0,86	6.020,00
13	1524	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO. - ITEM 12	20.000,0000	0,10	2.000,00
14	1525	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO. - ITEM 13	20.000,0000	0,10	2.000,00
15	1526	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO. - ITEM 14	7.500,0000	0,09	675,00
17	4240	LIDOCAINA(CLORIDRATO) 2 % GEL BSNAGA C/ 30 G - ITEM 16	500,0000	2,89	1.445,00
21	1528	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 19A - SISTEMA DE COTA	175.000,0000	0,04	7.000,00
22	19553	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO - ITEM 21	30.000,0000	0,07	2.100,00
24	3467	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO - ITEM 22A - SISTEMA DE COTA	62.500,0000	0,06	3.750,00
28	23872	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG - ITEM 26 - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	9.000,0000	0,40	3.600,00
29	43529	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG - ITEM 27 - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	4.000,0000	0,75	3.000,00
30	43614	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG - ITEM 28 - COMPRIMIDOS	2.500,0000	1,40	3.500,00
34	1533	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO. - ITEM 29	50.000,0000	0,11	5.500,00
35	1536	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE. - ITEM 34	800,0000	3,00	2.400,00
38	3505	NIMESULIDA 100 MG - ITEM 37 - COMPRIMIDOS	90.000,0000	0,07	6.300,00
39	1547	NISTATINA 100.000 UI/ ML SUSP. ORAL, FRASCO C/ 40ML. - ITEM 38	300,0000	5,00	1.500,00
46	14785	POLIVITAMÍNICO E SAIS MINERAIS SUSPENSÃO ORAL - ITEM 45 - SULFATO FERROSO + ACIDO ASCORBICO + VITAMINA B12 + VITAMINA B1+VITAMINA B2 +	1.500,0000	4,40	6.600,00

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
51	1557	ACIDO PANTOTÊNICO + NICOTINAMIDA FRASCO 120 ML PROPRANOLOL(CLORIDRATO) 40MG, COMPRIMIDO. - ITEM 51	90.000,0000	0,02	1.800,00
52	1558	RANITIDINA(CLORIDRATO) 150MG, COMPRIMIDO. - ITEM 52	60.000,0000	0,12	7.200,00
53	9871	SALBUTAMOL, SULFATO DE 100 µG/DOSE FRASCO 200 DOSES AEROSOL - ITEM 53	200,0000	8,00	1.600,00
56	9890	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA TUBO 30G - ITEM 56	300,0000	3,20	960,00
58	14792	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL - ITEM 58	750,0000	1,20	900,00
63	14793	TIMOLOL, MALEATO DE 0,50% FRASCO 5ML COLÍRIO - ITEM 62	150,0000	2,10	315,00
68	14103	VITAMINAS DO COMPLEXO B - ITEM 68A - SISTEMA DE COTA - B1:4MG; B2:2MG; B3:10MG; B5:2MG E B6: 1MG.	42.500,0000	0,04	1.700,00
Vi. Total Produtos:					71.865,00

Líquido por Extenso

***** (SETENTA E UM MIL E OITOCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)*****

Assinaturas



Quila Muzinda Bispaldini

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interno de Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

DEFMS/SEMUS
 Fis. 2862
 Ass. [Assinatura]

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		04.929.044/0001-51	237	1840-6	44050-7
Endereço			Cidade	Telefone	

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20182716	26353	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	38982		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	538.998,50	8.000,00	530.998,50	

Dotação	Classificação Funcional
Natureza de Despesa 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de 9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	Crédito
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	8.000,00

Histórico
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento	Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	1	31/12/2018	8.000,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
72	1550	OMEPRAZOL 20MG, CÁPSULA. - ITEM 72 - CARTELA COM 14 CÁPSULA	100.000,0000	0,08	8.000,00
Vi. Total Produtos:					8.000,00

Liquido por Extenso
 *****(OITO MIL REAIS)*****

Assinaturas

[Assinatura]
 DANIEL BORINI ZEIMUNER
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

[Assinatura]
 Daniel Borini Zeimuner
 Secretário Interino de Saúde

DEFMS/SEMUS
Fls. 2867
Ass. *[assinatura]*

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

1

16 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Dimaster Com. de Prod. Hospitalares Ltda		02.520.829/0001-40	001	4090-8	7468-3
Município			Cidade	Telefone	

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20182716	26354	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	38983		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		530.998,50	9.375,00	521.623,50

Dotação	Classificação Funcional
Natureza de Despesa 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de 0500 - MEDICAMENTOS	
Vinculo 001010190 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	Crédito ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	9.375,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento	Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
		31/12/2018	9.375,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
23	3467	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO - ITEM 23	187.500,0000	0,05	9.375,00
			Vi. Total Produtos:		9.375,00

Líquido por Extensão
***** (NOVE MIL E TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

[assinatura]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

[assinatura]
Ronnie Peeterson de A. Sousa
Diretor Executivo do
Fundo Municipal de Saúde

[assinatura]
Ronnie Peeterson de A. Sousa
Diretor Executivo do
Fundo Municipal de Saúde

[assinatura]
Lorena
plumha



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
FTTO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E	29.492.182/0001-47	756	5004	114173-2
Endereço		Cidade	Telefone	
		PALMAS		

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20182716	26355
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	38984		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		521.623,50	27.624,50	493.999,00

Dotação		Classificação Funcional
Natureza de Despesa	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		
Sub-Elemento de		
9500 - MEDICAMENTOS		
Vinculo	Crédito	
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	27.624,50

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	27.624,50

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	9439	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO -	155.000,0000	0,13	20.150,00
69	19537	BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL - ITEM 69	150,0000	16,34	2.451,00
71	19539	BUDESONIDA 64 MCG AEROSSOL NASAL - ITEM 71	150,0000	33,49	5.023,50
Vi. Total Produtos:					27.624,50

Líquido por Extenso
***** (VINTE E SETE MIL E SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

[Signature]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

[Signature]
Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
UC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	17.499.185/0001-23	001	08044	40697X
Cidade		Telefone		
PALMAS				

Empenho		Tipo Empenho		Ficha		Nº Empenho	
		Estimado		20182716		26357	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação		Processo	
10/12/2018	38986			000068/2018		2018003224	
Local de Entrega			Aplicação		Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual		
			493.999,00	8.752,00	485.247,00		

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa		10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA			
Sub Elemento de			
9500 - MEDICAMENTOS			
Vínculo		Crédito	
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	8.752,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	8.752,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
34	9796	MICONAZOL, NITRATO DE 2% TUBO 80G CREME VAGINAL +7 COM APLICADORES - ITEM	1.600,0000	5,47	8.752,00
		33			
VI. Total Produtos:					8.752,00

Líquido por Extenso
***** (OITO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS)*****

Assinaturas

[Signature]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

[Signature]
Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	15.068.089/0001-03			

Endereço		Cidade	Telefone
		PALMAS	

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
	Estimado	20182716	26358

Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	38987		000068/2018	2018003224

Local de Entrega	Aplicação		Documento
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	485.247,00	38.410,00	446.837,00

Dotação		
Natureza de Despesa	Classificação Funcional	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA Sub Elemento de 9500 - MEDICAMENTOS	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
Vínculo	Crédito	
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO <i>B</i>	

Valores	Valor do Empenho
	38.410,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	38.410,00

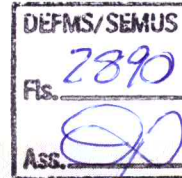
Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
11	1522	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 10	9.000,0000	2,49	22.410,00
25	4281	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO - ITEM 23	20.000,0000	0,50	10.000,00
60	2710	SULFATO FERROSO 40MG FE2+ COMPRIMIDO - ITEM 59	150.000,0000	0,04	6.000,00
Vi. Total Produtos:					38.410,00

Liquido por Extenso
***** (TRINTA E OITO MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS) *****

Assinaturas

[assinatura]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

[assinatura]
Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

50 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor

Razão Social / Fornecedor	GPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS	21.227.039/0001-16	001	8108-6	51913-8
Endereço	Cidade		Telefone	
	ERECHIM			

Empenho

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
	Estimado	20182716	26431
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
10/12/2018	38998		000068/2018
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	415.390,50	51.594,50	363.796,00

Dotação

Natureza da Despesa	Classificação Funcional
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub-Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	Crédito
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
51.594,50

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	51.594,50

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	19546	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 150 ML -	600,0000	2,44	1.464,00
4	9440	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - ITEM 03	5.000,0000	1,19	5.950,00
5	14781	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO INALATÓRIA. - ITEM 04	300,0000	0,76	228,00
9	43527	IVERMECTINA 6 MG - ITEM 08 - COMPRIMIDOS	2.000,0000	0,21	420,00
18	1527	LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML XAROPE. - ITEM 17	1.500,0000	2,39	3.585,00
27	1531	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 4MG/ML GOTAS, FRASCO C/10 ML. - ITEM 25	1.000,0000	0,58	580,00
32	1532	METRONIDAZOL 10% CRÈME VAGINAL BISNAGA C/50G, COM APLICADORES DESCARTÁVEIS. - ITEM 31	1.500,0000	4,04	6.060,00
36	1537	NEOMICINA + BACITRACINA(SULFATO) 5 MG + 250 UI/G POMADA TUBO C/10G. - ITEM 35	3.000,0000	1,24	3.720,00
37	14100	NIFEDIPINO 10MG - ITEM 36 - COMPRIMIDOS	50.000,0000	0,06	3.000,00
40	9800	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML - ITEM 39	300,0000	2,44	732,00
42	14783	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - ITEM 41 - 10 ML (GOTAS)	3.000,0000	0,69	2.070,00
47	14102	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 4,02MG/ML - ITEM 46 - (EQUIVALENTE A 3MG PREDNISOLONA/ML) FRASCO 60ML SOLUÇÃO ORAL.	2.500,0000	3,62	9.050,00
49	3526	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO - ITEM 49	30.000,0000	0,17	5.100,00
54	9869	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ITEM 54 - CLORETO DE SÓDIO 2,6G + GLICOSE ANIDRA 13,5G + CLORETO DE POTÁSSIO1,5G + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO2,9G PACOTE	10.000,0000	0,49	4.900,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
57	14791	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO - ITEM 57	20.000,0000	0,10	2.000,00
59	14792	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL - ITEM 58A - SISTEMA DE COTA	250,0000	1,19	297,50
61	4311	SULFATO FERROSO 25 MG/ML GOTAS FRASCO C/ 30 ML - ITEM 60	800,0000	0,86	688,00
73	1550	OMEPRAZOL 20MG, CAPSULA. - ITEM 72A - SISTEMA DE COTA - CARTELA COM 14 CAPSULA	25.000,0000	0,07	1.750,00
VI. Total Produtos:					51.594,50

Líquido por Extenso

***** (CINQUENTA E UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas



Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DEFMS/SEMUS
Fis. 2394
Ass. 

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS	21.227.039/0001-16	001	8108-6	51913-8
Endereço		Cidade	Telefone	
		ERECHIM		

Empenho				
Tipo Empenho		Ficha	Nº Empenho	
Estimado		20182716	26433	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	39000			2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		363.796,00	976,00	362.820,00

Dotação	
Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vinculo	Crédito
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	976,00

ANULADO

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	976,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	19546	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 150 ML -	400,0000	2,44	976,00
Vi. Total Produtos:					976,00

Líquido por Extenso
***** (NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

[Assinatura]
DANIEL BOSINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

[Assinatura]
Daniel Bosini Zemuner
Secretário Interino de Saúde



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

56 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

6600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / CNPJ: 24851511002714

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor					
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA -		26.419.311/0001-63			
Endereço		Cidade	Telefone		
		FRANCISCO BELTRAO			

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho		
	Estimado	20182716	26421		
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo	
10/12/2018	38990		000068/2018	2018003224	
Local de Entrega		Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		446.837,00	3.898,50	442.938,50	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa		10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA			
Sub Elemento de			
9500 - MEDICAMENTOS			
Vinculo		Crédito	
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	3.898,50

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	3.898,50

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
70	19538	BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL - ITEM 70	150,0000	25,99	3.898,50
			VI. Total Produtos:		3.898,50

Líquido por Extenso
***** (TRÊS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

Daniel Borini Zemuner
 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Daniel Borini Zemuner
 Daniel Borini Zemuner
 Secretário Interino de Saúde

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS	15.031.173/0001-44		

Endereço	Cidade	Telefone
	VALPARAISO DE	

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20182716	26422	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	38992		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		442.938,50	8.805,00	434.133,50

Dotação		Classificação Funcional
Natureza de Despesa	339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	8.805,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	8.805,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
26	1530	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 10MG, COMPRIMIDO. - ITEM 24	10.000,0000	0,12	1.200,00
33	1535	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME TÓPICO BISNAGA COM 28G. - ITEM 32	1.500,0000	1,77	2.655,00
41	4291	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO - ITEM 40	30.000,0000	0,04	1.200,00
48	3527	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO - ITEM 48	25.000,0000	0,07	1.750,00
50	1555	PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDO. - ITEM 50	20.000,0000	0,10	2.000,00
VI. Total Produtos:					8.805,00

Handwritten signature/initials

Líquido por Extenso

***** (OITO MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

Luís Roberto da Silva
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

DEFMS/SEMUS
Fls. <i>2926</i>
Ass. <i>[Signature]</i>

DEPMS/SEMIUS
 Fls. 2911
 ASS. [assinatura]

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor

Razão Social: Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME	27.325.768/0001-91	001	3483-5	54184-2
Endereço	Cidade		Telefone	
	GOIANIRA			

Empenho

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
	Estimado	20182716	26424
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
10/12/2018	38993		000068/2018
Processo	Documento		
	2018003224		
Local de Entrega	Aplicação		Documento
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	434.133,50	9.923,00	424.210,50

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-nuill
Sub Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	Crédito
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
9.923,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	9.923,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	1518	ISOSSORBIDA(MONONITRATO) 40MG, COMPRIMIDO SULCADO. - ITEM 06	5.000,0000	0,65	3.250,00
10	19549	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CÁPSULA LIBERAÇÃO LENTA. - ITEM 09	1.000,0000	1,59	1.590,00
44	1551	PERMETRINA 5 % LOÇÃO FRASCO C/60ML. - ITEM 43	400,0000	2,82	1.128,00
55	4536	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO - ITEM 55	60.000,0000	0,05	3.000,00
64	14794	TINDAZOL 500MG COMPRIMIDO - ITEM 63	500,0000	1,01	505,00
65	965	VARFARINA SÓDICA 5MG (COMPRIMIDO) - ITEM 65	3.000,0000	0,15	450,00
Vi. Total Produtos:					9.923,00

Handwritten signature/initials

Líquido por Extenso

***** (NOVE MIL E NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS) *****

Assinaturas

Jaiele Miguêda Caspolding

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

DEPMS/SEMUS
Fls. 2912
Ass. <i>[Signature]</i>

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agencia	Conta Bancária
RIO FARMA LTDA - ME	24.484.451/0001-00			

Endereço		Cidade	Telefone
		RIO VERDE	

Empenho	Tipo Empenho		Ficha	Nº Empenho
	Estimado		20182716	26426
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
10/12/2018	38994		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		424.210,50	7.170,00	417.040,50

Dotação		Classificação Funcional
Natureza de Despesa	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		
Sub Elemento de		
9500 - MEDICAMENTOS		
Vinculo	Crédito	
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	7.170,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	7.170,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
12	1523	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG COMPRIMIDO. - ITEM 11	9.000,0000	0,63	5.670,00
19	1521	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO. - ITEM 18	30.000,0000	0,05	1.500,00
			Vi. Total Produtos:		7.170,00

Líquido por Extenso
*****(SETE MIL E SETENTA REAIS)*****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Intermio de Saúde



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

56 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS YUMIFARMA LTDA	73.665.598/0001-01	341	8717	053808
Endereço		Cidade	Telefone	
		CURITIBA		

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20182716	26427
Data	Aut. de Compras	Tipo		Processo
10/12/2018	38995			2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		417.040,50	1.650,00	415.390,50

Dotação		Classificação Funcional
Natureza de Despesa	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		
Sub-Elemento de		
9500 - MEDICAMENTOS		
Vínculo	Crédito	
001010199 - REC. PRÓPRIOS - SD - OD	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	1.650,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/12/2018	1.650,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
45	1553	PIRACETAM 400MG, COMPRIMIDO. - ITEM 44	3.000,0000	0,55	1.650,00
VI. Total Produtos:					1.650,00

Líquido por Extenso
*****(UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS)*****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interno de Saúde

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 28/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 68.763,50 DESTINATÁRIO: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ROD BR-480, 795 CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

NF-e

Nº. 000.291.280
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DOC. 02

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.291.280
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0903 4855 7200 0104 5500 1000 2912 8017 5900 7687

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181636148726 - 28/09/2018 21:16:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF

03.652.030/0001-70

DATA DA EMISSÃO

28/09/2018

ENDEREÇO

ROD BR-480, 795

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BARAO DE COTEGIPE

UF

RS

FONE / FAX

5435232700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	0090265525	Num.	0090265525	Num.	0090265525	Num.	0090265525	Num.	0090265525
Venc.	28/10/2018	Venc.	12/11/2018	Venc.	27/11/2018	Venc.	12/12/2018	Venc.	27/12/2018
Valor	RS 13.752,70	Valor	RS 13.752,70	Valor	RS 13.752,70	Valor	RS 13.752,70	Valor	RS 13.752,70

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
68.763,50	8.251,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.444,03	68.763,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.807,59	68.763,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ERIKA TRANSPORTES LTDA - ME	(0) Emitente				11.286.422/0001-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL SUL 6315	ANAPOLIS	GO	104576049		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
62				169,844	169,844

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000501002	AMIORON 200MG CX C/ 500COMP AMIODARONA TIP. TRIBUT + PMC: 250,00	30049054	000	6101	UN	200.0000	160,0000	32.000,00	32.000,00	3.840,00		12,00	
0000000000504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV LOSARTANA POTASSICA TIP. TRIBUT + PMC: 36,00	30049069	000	6101	UN	334.0000	20,2500	6.763,50	6.763,50	811,62		12,00	
0000000000505555	TRAXONOL 100MG CX C/ 250 CAP ITRACONAZOL TIP. TRIBUT + PMC: 375,00	30049069	000	6101	UN	200.0000	150,0000	30.000,00	30.000,00	3.600,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20.590.555/0001-48			
Endereço	Cidade	Telefone		
	FRANCISCO BELTRAO			

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20191608	1743	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
04/02/2019	39626		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.579.782,00	2.700,00	1.577.082,00	

Dotação	Classificação Funcional
Natureza de Despesa	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vinculo	Crédito
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	2.700,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	2.700,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
67	14103	VITAMINAS DO COMPLEXO B - ITEM 68 - B1:4MG; B2:2MG; B3:10MG; B5:2MG E B6: 1MG.	67.500,0000	0,04	2.700,00
VI. Total Produtos:					2.700,00

Líquido por Extenso
*****(DOIS MIL E SETECENTOS REAIS)*****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3039
JP

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME	27.718.661/0001-03	001	41483	238279
Endereço		Cidade	Telefone	
SENADOR CANEDO				

Empenho		Ficha		Nº Empenho	
Tipo Empenho		Estimado		1838	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo	
05/02/2019	39679		000068/2018	2018003224	
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		851.694,30	70.366,00	781.328,30	

Dotação	
Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	Crédito
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	70.366,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/06/2019	70.366,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
8	3012	ITRACONAZOL 100 MG COMPRIMIDO - ITEM 07	10.000,0000	0,86	8.600,00
13	1524	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO. - ITEM 12	12.000,0000	0,10	1.200,00
14	1525	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO. - ITEM 13	20.000,0000	0,10	2.000,00
15	1526	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO. - ITEM 14	12.000,0000	0,09	1.080,00
17	4240	LIDOCAINA(CLORIDRATO) 2 % GEL BISNAGA C/ 30 G - ITEM 16	200,0000	2,89	578,00
21	1528	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 19A - SISTEMA DE COTA	175.000,0000	0,04	7.000,00
22	19553	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO - ITEM 21	55.000,0000	0,07	3.850,00
24	3467	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO - ITEM 22A - SISTEMA DE COTA	68.000,0000	0,06	4.080,00
28	23872	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG - ITEM 26 - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	5.000,0000	0,40	2.000,00
29	43529	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG - ITEM 27 - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	7.000,0000	0,75	5.250,00
30	43614	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG - ITEM 28 - COMPRIMIDOS	5.000,0000	1,40	7.000,00
31	1533	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO. - ITEM 29	35.000,0000	0,11	3.850,00
35	1536	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE. - ITEM 34	500,0000	3,00	1.500,00
38	3505	NIMESULIDA 100 MG - ITEM 37 - COMPRIMIDOS	50.400,0000	0,07	3.528,00
39	1547	NISTATINA 100.000 UI/ ML SUSP. ORAL, FRASCO C/ 40ML. - ITEM 38	250,0000	5,00	1.250,00
46	14785	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS SUSPENSÃO ORAL - ITEM 45 - SULFATO FERROSO + ACIDO ASCORBICO + VITAMINA B12 + VITAMINA B1+VITAMINA B2 +	1.200,0000	4,40	5.280,00

Usuário impressão: 81873433387*

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
		ACIDO PANTOTÊNICO + NICOTINAMIDA FRASCO 120 ML			
51	1557	PROPRANOLOL(CLORIDRATO) 40MG, COMPRIMIDO. - ITEM 51	50.000,0000	0,02	1.000,00
52	1558	RANITIDINA(CLORIDRATO) 150MG, COMPRIMIDO. - ITEM 52	60.000,0000	0,12	7.200,00
53	9871	SALBUTAMOL, SULFATO DE 100 µG/DOSE FRASCO 200 DOSES AEROSOL - ITEM 53	150.0000	8,00	1.200,00
56	9890	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA TUBO 30G - ITEM 56	100,0000	3,20	320,00
58	14792	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL - ITEM 58	500,0000	1,20	600,00
62	7238	TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO - ITEM 61	5.000,0000	0,22	1.100,00
68	14103	VITAMINAS DO COMPLEXO B - ITEM 68A - SISTEMA DE COTA - B1:4MG; B2:2MG; B3:10MG; B5:2MG E B6: 1MG.	22.500,0000	0,04	900,00
Vi. Total Produtos:					70.366,00

Líquido por Extenso

***** (SETENTA MIL E TREZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE





3042
JP

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

96 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME	27.718.661/0001-03	001	41483	238279
Endereço	Cidade		Telefone	
SENADOR CANEDO				

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20191608	1833
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
05/02/2019	39675			2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior		Valor	Saldo Atual
	872.694,30		21.000,00	851.694,30

Dotação		Classificação Funcional
Natureza de Despesa	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		
Sub Elemento de		
9500 - MEDICAMENTOS		
Vinculo	Crédito	
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	21.000,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/04/2019	21.000,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
1	1528	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 19	525.000,0000	0,04	21.000,00	
Vi. Total Produtos:					21.000,00	

Líquido por Extenso
***** (VINTE E UM MIL REAIS) *****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEFIAS/SAUDÉ
3047
[Signature]

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0001-40	001	4090-8	7468-3
Endereço	Cidade		Telefone	

Empenho		Tipo Empenho		Ficha		Nº Empenho	
		Estimado		20191608		1742	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação		Processo	
04/02/2019	39625			000068/2018		2018003224	
Local de Entrega		Aplicação		Documento			
				Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
				1.589.982,00	10.200,00	1.579.782,00	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa		10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA			
Sub Elemento de			
9500 - MEDICAMENTOS			
Vinculo		Crédito	
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	10.200,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	10.200,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
23	3467	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO - ITEM 22	204.000,0000	0,05	10.200,00
			VI. Total Produtos:		10.200,00

Líquido por Extenso
***** (DEZ MIL E DUZENTOS REAIS) *****

Assinaturas


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor					
JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO		17.499.185/0001-23	001	08044	40697X
Endereço		Cidade		Telefone	
		PALMAS			

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20191608	1745	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
04/02/2019	39627		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.577.082,00	8.752,00	1.568.330,00

Dotação		Classificação Funcional
Natureza de Despesa		
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de		
9500 - MEDICAMENTOS		
Vinculo		Crédito
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD		ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	8.752,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	8.752.00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
34	9796	MICONAZOL, NITRATO DE 2% TUBO 80G CREME VAGINAL+7 COM APLICADORES - ITEM 33	1.600,0000	5,47	8.752,00
VI. Total Produtos:					8.752,00

Liquido por Extenso
***** (OITO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS) *****

Assinaturas


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



3057

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
FTTO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E	29.492.182/0001-47	756	5004	114173-2
Endereço		Cidade	Telefone	
		PALMAS		

Empenho		Ficha		Nº Empenho	
Tipo Empenho	Estimado	20191608		1746	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação		Processo
04/02/2019	39628		000068/2018		2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		1.568.330,00	35.099,00	1.533.231,00	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa	Sub Elemento de	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	9500 - MEDICAMENTOS		
Vínculo	Crédito	ORÇAMENTÁRIO	
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD			

Valores	Valor do Empenho
	35.099,00

Histórico
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	35.099,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	9439	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO -	155.000,0000	0,13	20.150,00
69	19537	BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL - ITEM 69	300,0000	16,34	4.902,00
71	19539	BUDESONIDA 64 MCG AEROSSOL NASAL - ITEM 71	300,0000	33,49	10.047,00
VI. Total Produtos:					35.099,00

Líquido por Extenso
 *****(TRINTA E CINCO MIL E NOVENTA E NOVE REAIS)*****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	15.068.089/0001-03	001	37303	80039
Endereço	Cidade		Telefone	
	PALMAS			

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20191608	1747	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
04/02/2019	39629		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.533.231,00	50.380,00	1.482.851,00	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa			
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null		
Sub Elemento de			
9500 - MEDICAMENTOS			
Vínculo	Crédito		
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD	ORÇAMENTÁRIO		

Valores	Valor do Empenho
	50.380,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	50.380,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
11	1522	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 10	12.000,0000	2,49	29.880,00
25	4281	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO - ITEM 23	25.000,0000	0,50	12.500,00
60	2710	SULFATO FERROSO 40MG FE2+ COMPRIMIDO - ITEM 59	200.000,0000	0,04	8.000,00
VI. Total Produtos:					50.380,00

Líquido por Extenso
***** (CINQUENTA MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS) *****

Assinaturas



DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3070
OP

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS	21.227.039/0001-16	001	8108-6	51913-8
Endereço	Cidade		Telefone	
ERECHIM				

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20191608	1748
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
04/02/2019	39630		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.482.851,00	53.437,70	1.429.413,30

Dotação		Classificação Funcional
Natureza de Despesa	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		
Sub Elemento de		
9500 - MEDICAMENTOS		
Vinculo	Crédito	
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	53.437,70

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	53.437,70

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
4	9440	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - ITEM 03	6.500,0000	1,19	7.735,00
5	14781	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO INALATÓRIA. - ITEM 04	120,0000	0,76	91,20
9	43527	IVERMECTINA 6 MG - ITEM 08 - COMPRIMIDOS	1.000,0000	0,21	210,00
18	1527	LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML XAROPE. - ITEM 17	1.500,0000	2,39	3.585,00
27	1531	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 4MG/ML GOTAS, FRASCO C/10 ML. - ITEM 25	500,0000	0,58	290,00
32	1532	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL BISNAGA C/50G, COM APLICADORES DESCARTÁVEIS. - ITEM 31	1.500,0000	4,04	6.060,00
36	1537	NEOMICINA + BACITRACINA(SULFATO) 5 MG + 250 UI/G POMADA TUBO C/10G. - ITEM 35	3.000,0000	1,24	3.720,00
37	14100	NIFEDIPINO 10MG - ITEM 36 - COMPRIMIDOS	35.000,0000	0,06	2.100,00
40	9800	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML - ITEM 39	500,0000	2,44	1.220,00
42	14783	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - ITEM 41 - 10 ML (GOTAS)	2.000,0000	0,69	1.380,00
47	14102	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 4,02MG/ML - ITEM 46 - (EQUIVALENTE A 3MG PREDNISOLONA/ML) FRASCO 60ML SOLUÇÃO ORAL.	2.000,0000	3,62	7.240,00
49	3526	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO - ITEM 49	42.000,0000	0,17	7.140,00
54	9869	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ITEM 54 - CLORETO DE SÓDIO 2,6G + GLICOSE ANIDRA 13,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO 2,9G PACOTE	20.000,0000	0,49	9.800,00
57	14791	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO - ITEM 57	20.000,0000	0,10	2.000,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
59	14792	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL - ITEM 58A - SISTEMA DE COTA	150,0000	1,19	178,50
61	4311	SULFATO FERROSO 25 MG/ML GOTAS FRASCO C/ 30 ML - ITEM 60	800,0000	0,86	688,00
VI. Total Produtos:					53.437,70

Líquido por Extenso

***** (CINQUENTA E TRÊS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas



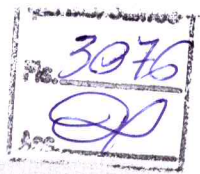

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA -	26.419.311/0001-83			
Endereço	Cidade	Telefone		
	FRANCISCO BELTRAO			

Empenho

Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho		
Estimado	20191608	1749		
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
04/02/2019	39631		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.429.413,30	10.396,00	1.419.017,30

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	Crédito
040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho	10.396,00
------------------	------------------

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	10.396,00

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
70	19538	BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL - ITEM 70	400,0000	25,99	10.396,00
VI. Total Produtos:					10.396,00

Liquido por Extenso

***** (DEZ MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	 DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
--	--