



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

9600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor		CPF / CNPJ		Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		15.031.173/0001-44				
Endereço		Cidade		Telefone		
		VALPARAISO DE				

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20191608	1750	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
04/02/2019	39632		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.419.017,30	3.422,00	1.415.595,30	

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
	3.422,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento	Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	1	31/03/2019	3.422,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
26	1530	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 10MG, COMPRIMIDO. - ITEM 24	5.000,0000	0,12	600,00
33	1535	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME TÓPICO BISNAGA COM 28G. - ITEM 32	600,0000	1,77	1.062,00
41	4291	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO - ITEM 40	30.000,0000	0,04	1.200,00
48	3527	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO - ITEM 48	8.000,0000	0,07	560,00
VI. Total Produtos:					3.422,00

Líquido por Extenso
***** (TRÊS MIL E QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS) *****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



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

Table with creditor information: Credor, Ração Social / Fornecedor, CPF / CNPJ, Banco, Agência, Conta Bancária, Endereço, Cidade, Telefone.

Table with empenho details: Empenho, Tipo Empenho, Estimado, Ficha, N° Empenho, Data, Aut. de Compras, Tipo, N° Licitação, Processo, Local de Entrega, Aplicação, Documento, Saldo Anterior, Valor, Saldo Atual.

Table with dotation information: Dotação, Natureza de Despesa, Sub Elemento de, Vinculo, Classificação Funcional, Crédito.

Table with values: Valores, Valor do Empenho.

Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Table with parcelamento details: Parcelamento, N° Parcela, Data Vencimento, Valor Parcela.

Table with product/service details: Produto/Serviço da Autorização de Compras, Item, Cd., Descrição do Produto, Qtde., Vl. Unit, Vl. Total.

Handwritten signature

Líquido por Extenso

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

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

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
RIO FARMA LTDA - ME	24.484.451/0001-00			
Endereço		Cidade	Telefone	
		RIO VERDE		

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20191608	1757	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
04/02/2019	39637		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.405.219,30	7.170,00	1.398.049,30	

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
	7.170,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/03/2019	7.170,00

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 CENTO E SETENTA REAIS)*****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



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.

96 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - 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	20191608	1759		
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo	
04/02/2019	39638		000068/2018	2018003224	
Local de Entrega		Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		1.343.299,30	2.200,00	1.341.099,30	

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
	2.200,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/03/2019	2.200,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
45	1553	PIRACETAM 400MG, COMPRIMIDO. - ITEM 44	4.000,0000	0,55	2.200,00
VI. Total Produtos:					2.200,00

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

Assinaturas


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEBIMOS DE FARMACIA DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 11355 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS	R\$ 32.400,00

 KFMED KFMED DISTR DE MEDICAMENTOS RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 287 A CENTRO IBIACA kfmecatendimento@gmail.com NATUREZA DA OPERACAO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 11355 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4318 1215 0680 8900 0103 5500 1000 0113 5518 1535 8200 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1950007330 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO CNPJ 15.068.089/0001-03		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 143180229592083 18/12/2018 11:34:00

DEEMS/SEMUS
Fig. 5/10

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS - 618		CNPJ/CPE 24.851.511/0001-85
ENDEREÇO Q 104 NORTE AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK N.: 28 A EDIF: VIA NOROCCIDENTAL: 8	BAIRRO/DISTRITO BRANCO	CEP 77021000
MUNICIPIO PALMAS	FONE/FAX (63) 2111-2711	DATA DA ENTRADA SAIDA 18/12/2018
UF TO		HORA DE SAIDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

FATURA	11355/1	17/01/2019	32400,00
---------------	---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
32400,00	2267,99	0,00	0,00	0,00	712,80	0,00	0,00	32.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST	VLR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.851,20	0,00	0,00	32.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		UF	CNPJ/CPE
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	UF	48740351004403
ENDEREÇO RUAMARIO GAGEIRO FILHO	MUNICIPIO PASSO FUNDO	UF	RS
QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0910261776
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Liquido	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8718	EKSON LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG CP MS 1057304430020 - ACHE LOTE 1807240 Fab/Vet. 05/06/2018 - 05/06/2020	30049099	500	6108	CP	480	2.4900	2.4900	1195.2000	1195,20	83,66	0	7	
8718	EKSON LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG CP MS 1057304430020 - ACHE LOTE 1812204 Fab/Vet. 06/09/2018 - 30/09/2020	30049099	500	6108	CP	840	2.4900	2.4900	2091.6000	2091,60	146,41	0	7	
8718	EKSON LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG CP MS 1057304430020 - ACHE LOTE 1807238 Fab/Vet. 05/06/2018 - 05/06/2020	30049099	500	6108	CP	7680	2.4900	2.4900	19123.2000	19123,20	1338,62	0	7	
10005	METILDOPA 250MG CP BIOSINTETICA LOTE 1812723 Fab/Vet. 04/10/2018 - 31/10/2020	30049035	500	6108	CPR	10980	0.5000	0.5000	5490.0000	5490,00	384,30	0	7	
10005	METILDOPA 250MG CP BIOSINTETICA LOTE 1810258 Fab/Vet. 18/09/2018 - 30/09/2020	30049035	500	6108	CPR	9000	0.5000	0.5000	4500.0000	4500,00	315,00	0	7	

01-1809223
V-05-35

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 3730-3 CTA: 8003-9 BANRISUL AG 0820 C/C: 0619689600 LOCAL DE ENTREGA: CAF-CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICA, QUADRA 912 SUL ALAMEDA 04 QI A, LOTE 06 A 08, TEL. 32185555, RESPONSÁVEIS: LUDMILA, CINTHIA E HUGO EMP26358-PE68/18		

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS		Nº e Nº 11370 SÉRIE
DATA DE RECEBIMENTO	VALOR R\$ 3.420,00	

Identificação do Emitente  KFMED KFMED DISTR DE MEDICAMENTOS RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 287 A CENTRO IBIACA FONE: 3374-1036 RS CEP 99940000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 11370 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4318 1215 0680 8900 0103 5500 1000 0113 7018 8860 3081 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180232173761 21/12/2018 09:14:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1950007330	INSCR EST SUBS TRIBUTARIO	CNPJ 15.068.089/0001-03	

DEFMS/SEMUS
3/102
Ass

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS - 618		CNPJ/CPF 24.851.511/0001-85	DATA DA EMISSÃO 21/12/2018
ENDEREÇO Q 104 NORTE AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK N.: 28 A EDIF: VIA NOBRIANA BRASPRESS TRANSPORTES LTDA		BAIRRO/DISTRITO BRASPRESS TRANSPORTES LTDA	CEP 77021000
MUNICÍPIO PALMAS	FONE/FAX (63) 2111-2711	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA 11370/1 21/01/2019 3420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP. IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
3420,00	239,40	0,00	0,00	0,00	75,24	0,00	0,00	3.420,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V ICMS UF DEST	VLR TOT TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,96	0,00	0,00	3.420,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF RS	CNPJ/CPF 48740351004403
ENDEREÇO RUA MARIO GAGEIRO FILHO		MUNICÍPIO PASSO FUNDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	Vf Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10511	SULFATO FERROSO 40MG CP MS PRODUTO ISENTO DE REGISTRO CONFORME RDC 27 DE 06/08/2010 - VITAMINADO LOTE: A18970 01/11/2020	21069030	500	6108	CPR	85500	0,0400	0,0400	3420,0000	3420,00	239,40	0	7	

4-12/20

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG - 3730-3 CTA - 8003-9 BANRISUL AG 0820 C/C 0619689600 LOCAL DE ENTREGA: CAF-CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICA, QUADRA 912 SUL ALAMEDA 04 Q1 A, LOTE 06 A 08, TEL: 32185555, RESPONSÁVEIS: LUDMILA, CINTHIA E HUGO EMP26358-PE68/18 ;	VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas RESERVADO AO FISCO
---	---



KFMED DISTR DE MEDICAMENTOS
 RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 287 A
 CENTRO
 PALMAS
 kmedatendimento@gmail.com
 ATIVIDADE DA OPERAÇÃO

FONE: 3374-1036
 RS CEP 99940000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 11373

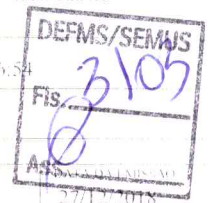
SERIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4318 1215 0680 8900 0103 5500 1000 0113 7318 8050 6968

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



VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143180234499805 27/12/2018 09:16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19980007330

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 15.068.089/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS - 618

CNPJ/CPF: 24.851.511/0001-85

ENDEREÇO: C/ DEL NORTE AV JUSCELINO KUBITSCHEK N. 28 A VIA NOROESTE EMPRESARIAL DIRETOR NORTE

CIDADE: PALMAS

CEP: 77021000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

DATA: 26/01/2019

VALOR: 2580,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UFRJ/RET	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
2580,00	180,60	0,00	0,00	0,00	56,76	0,00	0,00	2.580,60
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UFRJ DEST	VALOR TOTAL TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,04	0,00	0,00	2.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BRASAPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - EMISSANTE			TO	48740351004403
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIO GAGFIRO FILHO	PASSO FUNDO	RS	0910261776		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			15,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO LOTE E VALIDADE	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vc. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	MULT. ICMS	ALIQ. ICMS
09811	SULFATO FERROSO 40MG/CP MS-PRODUTO ISENTO DE REGISTRO CONFORME RDC 27 DE 06/08/2010 - APLAMED 1.01E-1181011 Fab/Ver 01/12/2018 - 01/12/2020	21069030	500	6108	CPM	64500	0,0400	0,0400	2580,0000	2580,00	180,60			

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR:	RESERVADO AO FISCO
Endereço para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 3730-3/CTA 8003-9 BANRISUL AG 0820 C/C 0619689600 LOCAL DE ENTREGA: CAF-CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICA, QUADRA 912 SUL ALAMEDA 04 QI A, LOTE 06 A-08, TEL: 32185555, RESPONSÁVEL: LUDMILA CINTHIA E HUGO EMP26358-PE 68/18 1 Endereço de entrega situado: C/ DEL NORTE AV JUSCELINO KUBITSCHEK N. 28 A C/ DEL NORTE EMPRESARIAL DIRETOR NORTE Cidade: PALMAS - TO	0 - Pessoas Diversas	

EMS
60404

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		15.068.089/0001-03		001	37303	80039
Endereço		Cidade		Telefone		
PALMAS						

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Ordinario	20191612	1680	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
31/01/2019	39516			2018003224
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	561.145,40	38.400,00	522.745,40	

Dotação	Classificação Funcional
Natureza de Despesa	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	
Sub Elemento de	
3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	
Vinculo	Crédito
004000199 - ASPS - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	38.400,00

Histórico
 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Parcelamento	Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
		29/03/2019	38.400,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
47	88374	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG COMPRIMIDO. -	9.000,0000	2,49	22.410,00
48	88375	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO -	19.980,0000	0,50	9.990,00
49	88376	SULFATO FERROSO 40MG FE2+ COMPRIMIDO -	150.000,0000	0,04	6.000,00
VI. Total Produtos:					38.400,00

Líquido por Extenso
 *****(TRINTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS)*****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

Rannie Peeterson de A. Sousa
 Diretor Executivo do
 Fundo Municipal de Saúde

EPC-BEM'S D. FARMA LTDA-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001767 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RIO FARMA LTDA-ME RUA 20, 135 - JARDIM GOIAS - CEP:75903-320 - RIO VERDE - GO TEL: (64)3621-2539	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001767 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5218 1224 4844 5100 0100 5500 1000 0017 6710 0001 7678 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181831588265 18/12/2018 15:42:51	DEFMS/SEMUS Fls. 3/18 ARSA DA EMISSÃO 18/12/2018
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106635816	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 24.484.451/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS		CNPJ / CPF 24.851.511/0027-14
ENDEREÇO Quadra 912 Sul Alameda 04 QI A Lote 06 a 08, S/N	BAIRRO / DISTRITO PLANO DIRETOR SUL	CEP 77015-030
MUNICÍPIO PALMAS	FONE / FAX (63)3218-5155	UF TO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18/12/2018

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BÁSICO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0027-02
ENDEREÇO Rua Marcha para o Oeste QD03 LT09 Vila Baylão Prolongamento		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 40	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
789112158877	LORATADINA 10 MG C/12 COMP -NEO LORATADIN Total aproximado tributos: Aliq: 13,45% R\$ 201,75 Lote: B17E2704 Validade: 30/06/2019 QTD: 2500 /	30049099	0102	5102	CX	2.500,0000	0,6000	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

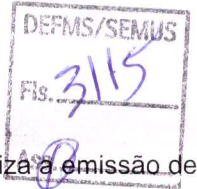
107 quin...

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente: R\$ 201,75 Tributos Federais, R\$ 0,00 Estaduais, 0,00 Municipais. Vencimentos: OUTROS-17/01/2019-1.500,00 numero do empenho 26426	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
RIO FARMA LTDA - ME	24.484.451/0001-00			
Endereço	Cidade		Telefone	
	RIO VERDE			

Empenho

Tipo Empenho		Ficha	Nº Empenho	
Ordinario		20191612	1681	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
31/01/2019	39517			2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		522.745,40	1.500,00	521.245,40

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	
3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	
Vínculo	Crédito
004000199 - ASPS - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho	1.500,00
------------------	-----------------

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	28/02/2019	1.500,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
46	88377	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO. -	30.000,0000	0,05	1.500,00
VI. Total Produtos:					1.500,00

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

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

QMS
60406

INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000101 RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº:

NF-e

000.000.082

Série:

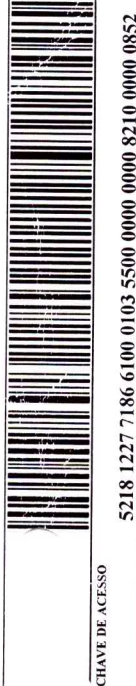
000

000



ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVAO
GOIANIA/GO - CEP: 75 254-632
Telefone: 6235077070

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.082
Folha 1 de 2
Série 000



CHAVE DE ACESSO 5218 1227 7186 6100 0103 5500 0000 8210 0000 0852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VEND.MERC.ADOU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106939882

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

ENDERECO: Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL

MUNICIPIO: PALMAS

FONE / FAX: 6332185329

UF: TO

INSCRIÇÃO: 77.021-900

BAIRRO / DISTRITO: PLANO DIRETOR SUL

CNPJ: 27.718.661/0001-03

DATA DA EMISSÃO: 13/12/2018

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 13/12/2018

HORA DA SAÍDA:

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152181819146611 13/12/2018 17:38:13

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

VALOR DO L.C.M.S.: 0,00

BASE DE CALCULO DO L.C.M.S.: 0,00

VALOR DO L.C.M.S. ST: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR TOTAL DO L.F.I.: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 49.872,57

VALOR TOTAL DA NOTA: 49.872,57

NOME / RAZÃO SOCIAL: HELIOS COLETIVOS E CARGAS LTDA-GO

ENDERECO: RUA AMERICA DO SUL Nº321

MUNICIPIO: GOIANIA

QUANTIDADE: 100

ESPECIE:

MARCA:

NUMERO:

PESO BRUTO: 490,000

CNPJ / C.P.F.: 88.446.869/0009-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102394318

GO:

PESO LÍQUIDO: 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/ISN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000301	*TRACONAZOL 100MG CPS C/15 (TRAXONOL) (Marca GEOLAB)	1810739	30/09/2020	30049099	0102	6.108	CX	64	0,00	12,90000	0,00	825,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000301	*TRACONAZOL 100MG CPS C/15 (TRAXONOL) (Marca GEOLAB)	1809154	31/08/2020	30049099	0102	6.108	CX	35	0,00	12,90000	0,00	451,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000302	LEVOTIROXINA 100MCG CPR C/50 (EUTHIROX) (Marca MERCK)	BR97032	30/10/2019	30043981	0102	6.108	CX	127	0,00	4,50000	0,00	571,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000302	LEVOTIROXINA 100MCG CPR C/50 (EUTHIROX) (Marca MERCK)	BR97029	30/10/2019	30043981	0102	6.108	CX	23	0,00	4,50000	0,00	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000231	LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/50 (EUTHIROX) (Marca MERCK)	BR96459	30/10/2019	30043981	0102	6.108	CX	400	0,00	5,00000	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000303	LEVOTIROXINA 50MCG CPR C/50 (EUTHIROX) (Marca MERCK)	BR101613	29/02/2020	30043981	0102	6.108	CX	400	0,00	5,00000	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000168	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR (Marca NEOQUIMICA)	B17L0506	08/11/2019	30049043	0102	6.108	BIS	253	0,00	2,89000	0,00	731,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000195	LOSARTANA POT. 50MG CPR C/960 (G) (Marca PRATI)	18F22F	15/06/2020	30049069	0102	6.108	CX	182	0,00	38,40000	0,00	6.988,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000304	METFORMINA 500MG CPR C/400(G) (Marca PRATI)	181363	05/09/2020	30049049	0102	6.108	CX	44	0,00	28,00000	0,00	1.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000304	METFORMINA 500MG CPR C/400(G) (Marca PRATI)	18H13G	18/08/2020	30049049	0102	6.108	CX	31	0,00	28,00000	0,00	868,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000298	METFORMINA 850MG CPR C/200 (G) (Marca PRATI)	18H520	04/08/2020	30049049	0102	6.108	CX	312	0,00	12,00000	0,00	3.744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000054	METRONIDAZOL 250MG CPR C/600 (G) (Marca PRATI DONADUZZI)	18H660	31/07/2020	30049066	5102	6.108	CX	83	0,00	66,00000	0,00	5.478,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000305	MIKANIA GLOMER. 120ML (XPE GUACO) (Marca NATULAB)	22659	31/07/2020	30034090	0102	6.108	FR	764	0,00	3,00000	0,00	2.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000299	NIMESULIDA 100MG CPR C/600 (NIMELID) (Marca CIMED)	1811929	11/07/2020	30039049	0102	6.108	CX	150	0,00	42,00000	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000015	PROPRANOLOL 40MG CPR BLT C/20 (G) (Marca OSORIO)	26318	30/10/2021	30049036	0132	6.108	BLS	4.500	0,00	0,40000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEFMS/SEMUS

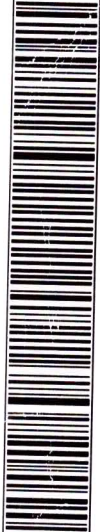
DEFMS/SEMUS



ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVÃO
GOIANIA/GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 6235077070

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.082
Série 000
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5218 1227 7186 6100 0103 5500 0000 0000 8210 0000 0852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND. MERC. ADQU. REC. TERC. DEST. CONTRIBUI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106939882

INSTR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

152181819146611 13/12/2018 17:38:13

CNPJ
27.718.661/0001-03

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICIOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALCICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0000306	RANITIDINA 150MG CPR C/500 (LUL.TIDIN) (Marca GEOLAB)	1810783	30/09/2020	30049059	0102 6.108	6.108	CX	388	0,00	60,000000	0,00	5.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000306	RANITIDINA 150MG CPR C/500 (LUL.TIDIN) (Marca GEOLAB)	1812521	31/10/2020	30049059	0102 6.108	6.108	CX	33	0,00	60,000000	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000307	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/200DOSE (AERODINI (Marca TEUTO))	3703088	14/06/2020	30049099	0102 6.108	6.108	CX	100	0,00	8,000000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000307	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/200DOSE (AERODINI (Marca TEUTO))	3703082	18/01/2020	30049099	0102 6.108	6.108	CX	1	0,00	8,000000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000308	SUCC. METOPROLOL 100MG CPR C/30 (G) (Marca ACCORD)	X01429	01/11/2019	30049039	0102 6.108	6.108	CX	83	0,00	42,000000	0,00	3.486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000235	SUCC. METOPROLOL 50MG CPR C/30 (G) (Marca ACCORD)	X08246	01/03/2020	30049069	0102 6.108	6.108	CX	133	0,00	22,500000	0,00	2.992,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICIOS

BASE DE CALCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

Pedido 0000101 Numero interno 0000085

AUT. COMPRAS 38981 FICHA 20182716 EMPENHO 26351 PREGAO 068/2018 PROCESSO 2018003224

TERMO



ARMazen dos medicamentos

ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVAO
GOIANIA/GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 62335077070

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.093

Série 000 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 5218 1227 7186 6100 0103 5500 0000 0000 9310 0000 0961

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VEND.MERC.ADOU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106939882

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 27.718.661/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

ENDEREÇO: Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL PALMAS

MUNICÍPIO: PALMAS

UF: TO

CE: 77.021-900

DATA DA EMISSÃO: 26/12/2018 15:17

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26/12/2018

HORA DA SAÍDA:

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 0,00

VALOR DO I.C.M.S.: 0,00

VALOR DO I.C.M.S. ST: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.L.: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 792,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 792,00

Nome/Razão Social: HELIOS COLETIVOS E CARGAS LTDA-GO

Endereço: RUA AMERICA DO SUL N°321

Quantidade: 2

Especie:

Marca:

Peso Bruto: 6,000

Peso Líquido: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI			
0000397	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/200DOSE (AERODINI (Marca TEUTO))	3703092	05/08/2020	30049099	0102	6.108	CX	99	0,00	8,00000	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													RESERVADO AO FISCO		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

Pedido 0000113 Número interno 0000096

AUT. DE COMPRAS 38981 FICHA 20182716 EMPENHO 26351 PREGAO 068/2018 PROCESSO 2018003224

TERMO

RECEBEMOS DE ARMazen DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000113

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DEFMS/SEMUS

Fls. 3/23

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 0000109

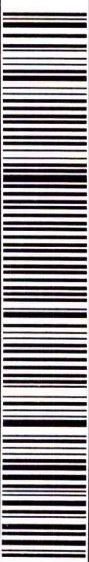
DATA DE RECEBIMENTO

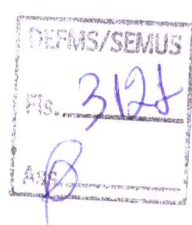
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: _____

Série: 000.000.090

NF-e 000

		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N° 000.000.090 Série 000 Folha 1 de 1		CHAVE DE ACES. 5218 1227 7186 6100 0103 5500 0000 9010 0000 0927 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME AV RIO DE JANEIRO VILA GALVAO GOIANIA/GO - CEP. 75.254-632 Telefone: 6235077070		NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND.MERC.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181837417334 20/12/2018 15:42:37								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106939882		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.718.661/0001-03		CNPJ 27.718.661/0001-03								
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO		C.N.P.J. / C.P.E. / ID. ESTR. 11.320.420/0001-71		DATA DA EMISSÃO 20/12/2018 15:40								
ENDEREÇO Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL		BAIRRO / DISTRITO PLANO DIRETOR SUL		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/12/2018								
MUNICÍPIO PALMAS		FONE / FAX 6332185329		HORA DA SAÍDA								
UF TO		INSCRIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.600,00								
001 19/01/2019 3.600,00		VALOR DO L.C.M.S. ST 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.600,00								
BASE DE CÁLCULO DO L.C.M.S. 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		C.N.P.J. / C.P.E. 88.446.869/0009-62								
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL GO								
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO L.P.I. 0,00		PESO LÍQUIDO 0,000								
NOME / RAZÃO SOCIAL HELIOS COLETIVOS E CARGAS LTDA-GO		FRETE POR CONTA 0- EMIENTE 1- DESTINATÁRIO 0		UF GO								
ENDEREÇO RUA AMERICA DO SUL N8321		CODIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO								
QUANTIDADE 6		MUNICÍPIO GOIANIA		VALOR ICMS 0,00								
ESPÉCIE MARCA		NÚMERO		VALOR ICMS 0,00								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR BRUTO 8,000		VALOR ICMS 0,00								
COD PROD 0000233	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS SUCC. METOPROLOLOL 25MG CPR C/30 (G) (Marca ACCORD)	NCM / SH 30049039	CST/SN 0102	CFOP 6.108	QUANT. 300	UNID. CX	VALOR UNITÁRIO 12,000000	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL 3,600,00	B.CÁLC.ICMS 0,00	VALOR IPI 0,00	ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00		RESERVADO AO FISCO 0,00						
DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL Pedido 0000109 Numero interno 0000092 AUT. COMP. 38981 FICHA 20182716 EMPENHO 26351 PREGAO 68/2018 PROCESSO 2018003224 TERMO												



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

*EMS
60407***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
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME	27.718.661/0001-03	001	41483	238279
Endereço	Cidade		Telefone	
SENADOR CANEDO				

Empenho		Tipo Empenho		Ficha		Nº Empenho	
Ordinário				20191612		1682	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação		Processo	
31/01/2019	39518					2018003224	
Local de Entrega				Aplicação		Documento	
				Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
				521.245,40	54.264,57	466.980,83	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa		10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES			
Sub Elemento de			
3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA			
Vinculo		Crédito	
004000199 - ASPS - OD		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	54.264,57

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	29/03/2019	54.264,57

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
29	88378	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO. -	20.000,0000	0,10	2.000,00
30	88379	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO. -	20.000,0000	0,10	2.000,00
31	88380	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO. -	7.500,0000	0,09	675,00
32	56217	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 19A -SISTEMA DE COTA	174.720,0000	0,04	6.988,80
33	88381	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO. -	49.800,0000	0,11	5.478,00
34	88382	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE. -	764,0000	3,00	2.292,00
35	88383	PROPRANOLOL(CLORIDRATO) 40MG, COMPRIMIDO. -	90.000,0000	0,02	1.800,00
36	88384	RANITIDINA(CLORIDRATO) 150MG, COMPRIMIDO. -	60.000,0000	0,12	7.200,00
37	88385	ITRACONAZOL 100 MG COMPRIMIDO -	1.485,0000	0,86	1.277,10
38	56216	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO - ITEM 22A - SISTEMA DE COTA	62.400,0000	0,06	3.744,00
39	88386	NIMESULIDA 100 MG -	90.000,0000	0,07	6.300,00
40	88387	LIDOCAINA(CLORIDRATO) 2 % GEL BISNAGA C/ 30 G -	253,0000	2,89	731,17
41	88388	SALBUTAMOL, SULFATO DE 100 ?G/DOSE FRASCO 200 DOSES AEROSOL -	200,0000	8,00	1.600,00
42	88389	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO -	30.000,0000	0,07	2.100,00
43	88390	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG -	9.000,0000	0,40	3.600,00
44	56226	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG -	3.990,0000	0,75	2.992,50
45	88391	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG -	2.490,0000	1,40	3.486,00


DECM/SEM
3/29
14/02/2019

Líquido por Extenso

***** (CINQUENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS) *****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE


DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

PREMIUM
HOSPITALAR
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA
75370000 GO
Fone/Fax: (0629)9221-2116

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.000.293
SÉRIE 1
Fl.1/1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO
52-1812-27-325-768/0001-91-55-001-000.000.293.134-200.029-0
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
152181833403462

Mat da Operação
VENDE DE MERCADORIA
Insc. Estadual
106919440
Insc. Est. do Subst. Tributário

CPF
27.325.768/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
MUNICÍPIO DE PALMAS
Endereço
AV. TEOTÔNIO SEGURADO QD 1302 SUL
Município
PALMAS
FATURA
253/A 16/01/2019 3.705,00
0,00
0,00
CNPJ
27.325.768/0001-91
Nome/Razão Social
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
Município
PALMAS
Endereço
PLANO DIRETOR SUL
Bairro/Distrito
Inscrição Estadual
ISENTO
UF
TO
Cep
77024-654
Data da Emissão
19/12/2018
Data da Saída
19/12/2018
Hora da Saída

0,00
0,00
0,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms
Valor do Icms
R\$ 0,00
Valor do Frete
R\$ 0,00
Valor do Seguro
R\$ 0,00
Descontos
R\$ 0,00
Base de Cálculo do Icms Substituição
R\$ 0,00
Valor dos Icms Substituição
R\$ 0,00
Valor Total dos Produtos
R\$ 3.705,00
Valor Total da Nota
R\$ 3.705,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

Indereço
RUA CAETES 23 QD61 L
Município
GOIANIA
UF
Código ANTT
1
Placa do Veículo
CNPJ/CPF
10.425.665/0001-09
Inscrição Estadual
Espécie
CAIXA
Marca
Numeração
342 - 1
Peso Bruto
69
Peso Líquido
69

DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	VALIDADE	NCMSH	CSO	C/OP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	Be. Nor.	Vir. Icms	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
1732	GERMED	044192	31/03/2020	30049059	102	6108	2000	1.500000		R\$ 3.000,00	0,00	0,00	0	0
9789	NATIVITA	180319	30/06/2020	30049021	102	6108	51	141,000000		R\$ 705,00	0,00	0,00	0	0

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI
PREGAO 068/2018 ORDEM 26424 REF. PEDIDO 333395

RESERVADO AO FISCO

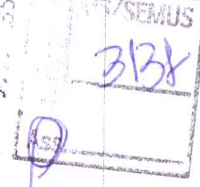
0000342/01

00019-LICITACAO

ENTREGAR NA CAF - Quadra 912 sul, QI A, Lote 06/08, Alameda 04,

Val Aprox dos Tributos R\$ 498,32 (13,45%) Fonte: IBPT

UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

Nº 000.000.234
SERIE 1

FL111

CHAVE DE ACESSO
52-1812-27.325.768/0001-91-55-001-000.000.294.135-100.029-7

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
152181833410592

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI/ME
RUA 02 SIN, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIR.
75370000 GO

Fone/Fax: (0629)9221-2116

Mat. de Operação
VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estabul
106919440

Insc. Est. do Subst. Tributario

CNPJ
27.325.768/0001-91

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
MUNICIPIO DE PALMAS

Endereço
AV. TEOTÔNIO SEGURADO QD 1302 SUL

Município
PALMAS

Fone/Fax
(0063)3218-5105

UF
TO

Inscrição Estadual
ISENTO

Cep
77024-654

Data da Emissão
19/12/2018

Data da Saída
19/12/2018

Hora da Saída

CALCULO DO IMPOSTO		Valor do Icms	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do Icms	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.687,00
Valor do Frete	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Descontos				
Valor do Seguro	R\$ 0,00			
Outras Despesas/Acessorios	R\$ 0,00			
Valor do IPI				R\$ 3.687,00

FRETE POR COMTA		Código ANTT	UF	CNPJ/CPF
1 - Emissante	1			10.425.665/0001-09
2 - Destinatário				

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CSON	CTOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	Be Nor.	Vlr. Icms	ALIQ ICMIS	ALIQ IPI	Peso Bruto	Peso Líquido
418	+ MONONIT ISOSSORBIDA 40MG 30CP GE		30/04/2019	30049059	102	6108		CX	120	19.500		R\$ 2.340,00		0,00	0,00	0		
4743	+ MONONIT ISOSSORBIDA 40MG 30CP GE		31/05/2019	30049059	102	6108		CX	46	19.500		R\$ 897,00		0,00	0,00	0		
	+ VAREFINA SODICA 5MG CPR C730		31/10/2020	30049059	102	6108		CX	100	4.500		R\$ 450,00		0,00	0,00	0		
TOTAL DO ISSQN																		
Valor Total dos Serviços																		
Base de Cálculo do ISSQN																		
Valor do ISSQN																		

RESERVADO AO FISCO

27/12/18 00:00:00

0000351/01

00019-LICITACAO

ENTREGAR NA CAF - Quadra 912 sul, QI A, Lote 06/08, Alameda 04,

Val Aprox dos Tributos R\$ 495,91 (13,45%) Fonte: IBPT

UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00

DEPMS/SEMUS

3133



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EMS
60411

DEFMS/SEMUS
Fls. 3138

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

9600 - 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		Tipo Empenho		Ficha		Nº Empenho	
		Ordinario		20191612		1683	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação	Processo		
31/01/2019	39519				2018003224		

Local de Entrega	Aplicação			Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual			
	466.980,83	7.392,00	459.588,83			

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa	339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		
Sub Elemento de	3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA		
Vinculo	004000199 - ASPS - OD		
		Crédito	
		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	7.392,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	7.392,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
25	88392	VARFARINA SÓDICA 5MG (COMPRIMIDO) -	3.000,0000	0,15	450,00
26	88393	ISOSSORBIDA(MONONITRATO) 40MG, COMPRIMIDO SULCADO. -	4.980,0000	0,65	3.237,00
27	88394	PERMETRINA 5 % LOÇÃO FRASCO C/60ML. -	250,0000	2,82	705,00
28	88395	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO -	60.000,0000	0,05	3.000,00
VI. Total Produtos:					7.392,00

Líquido por Extenso
***** (SETE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS) *****

Assinaturas


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Daniel Borini Zemuner
 Secretário Interino de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua João Tonin, nº50, Sala 02,
 Jaboaticabal - Cep: 99712-292 - Erechim - RS
 Fone: (54) 3712-3505 / 3712-3515
 E-mail: lifecenter@lifecentermedicamentos.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

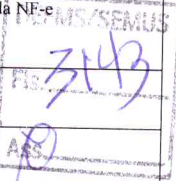
Nº 000004376 FL. 3 / 3
 SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

4318 1221 2270 3900 0116 5500 0000 0043 7610 0004 3760

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



NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda (F.E) Orgao Publico */NAO CONTRIBUINTES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180229673862 18/12/2018 13:42:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390170950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

21.227.039/0001-16

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
47	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 10ML C.P. ANVISA 1108500340071 LOTE PC18G345 - QTD: 3.000,00 - FAB: 06/07/2018 - VAL: 06/07/2020 - C.AGREGAÇÃO: - <i>OK</i> <i>PARMAACE</i>	30039055	0102	6108	UN	3.000,000	0,6900	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML C.P. ANVISA 1134301840039 LOTE: 0759/18 - QTD: 2.050,00 - FAB: 04/09/2018 - VAL: 30/08/2020 - C.AGREGAÇÃO: - LOTE: 0846/18 - QTD: 450,00 - FAB: 08/10/2018 - VAL: 30/09/2020 - C.AGREGAÇÃO: - <i>OK</i> <i>HIPOL</i> <i>HIPOLABON</i>	30043999	0102	6108	UN	2.500,000	3,6200	9.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	PREDNISONA 20MG C.P. ANVISA 1071402370087 LOTE: AV488 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/05/2018 - VAL: 30/04/2020 - C.AGREGAÇÃO: - <i>OK</i> <i>SANVAL</i>	30043210	0102	6108	UN	30.000,000	0,1700	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	SAIS DE REIDRATAÇÃO 27 9G NATURAL C.P. ANVISA RDC1990623858 LOTE: 35521F - QTD: 1.500,00 - FAB: 09/10/2018 - VAL: 30/09/2020 - C.AGREGAÇÃO: - LOTE: 35517F - QTD: 6.000,00 - FAB: 09/10/2018 - VAL: 30/09/2020 - C.AGREGAÇÃO: - <i>OK</i> <i>NATURALIS</i>	30039039	0102	6108	UN	7.500,000	0,4900	3.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209	SULFAMETOXAZOL+TRIMET. 400+80MG COMP. C.P. ANVISA 1256802090021 LOTE: 18G52M - QTD: 20.000,00 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 30/07/2020 - C.AGREGAÇÃO: - <i>OK</i> <i>PRATI</i>	30049072	0102	6108	CP	20.000,000	0,1000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	SULF + TRIMETROPINA SUSP. 50ML C.P. ANVISA 1096300370172 LOTE: 181150 - QTD: 250,00 - FAB: 24/10/2018 - VAL: 31/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: - <i>OK</i> <i>SOPMIL</i>	30049061	0102	6108	UN	250,000	1,1900	297,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML C.P. ANVISA 1134300390072 LOTE: 0234/18 - QTD: 800,00 - FAB: 28/06/2018 - VAL: 30/05/2020 - C.AGREGAÇÃO: - <i>OK</i> <i>HIPOLABON</i>	30049099	0102	6108	UN	800,000	0,8600	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	OMEPRAZOL 20MG C.P. ANVISA 1134301730101 LOTE: 0333/18 - QTD: 17.500,00 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 30/03/2020 - C.AGREGAÇÃO: - <i>OK</i> <i>HIPOLABON</i>	30049099	0102	6108	UN	17.500,000	0,0700	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Não Gera Direito a Crédito de Fiscal de IPI CFME LC 123/06.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

60413



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		21.227.039/0001-16	001	8108-6	51913-8
LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS					
Endereço		Cidade		Telefone	
ERECHIM					

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
		Ordinário	20191612	1684	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação	Processo
31/01/2019	39520				2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		459.588,83	46.259,50	413.329,33	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa		10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES			
Sub Elemento de			
3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA			
Vinculo		Crédito	
004000199 - ASPS - OD		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	46.259,50

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	29/03/2019	46.259,50

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
8	88396	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 4MG/ML GOTAS, FRASCO C/10 ML. -	1.000,0000	0,58	580,00	
9	88397	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL BISNAGA C/50G, COM APLICADORES DESCARTÁVEIS. -	1.500,0000	4,04	6.060,00	
10	88398	NEOMICINA + BACITRACINA(SULFATO) 5 MG + 250 UI/G POMADA TUBO C/10G. -	3.000,0000	1,24	3.720,00	
11	88399	OMEPRAZOL 20MG, CÁPSULA. -	17.500,0000	0,07	1.225,00	
12	56222	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO -	30.000,0000	0,17	5.100,00	
13	88400	SULFATO FERROSO 25 MG/ML GOTAS FRASCO C/ 30 ML -	800,0000	0,86	688,00	
14	88401	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS -	5.000,0000	1,19	5.950,00	
15	88402	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML -	300,0000	2,44	732,00	
16	56218	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL -	7.500,0000	0,49	3.675,00	
17	88403	NIFEDIPINO 10MG -	50.000,0000	0,06	3.000,00	
18	88404	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 4,02MG/ML -	2.500,0000	3,62	9.050,00	
19	88405	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO INALATÓRIA. -	300,0000	0,76	228,00	
20	56225	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) -	3.000,0000	0,69	2.070,00	
21	88406	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO -	20.000,0000	0,10	2.000,00	
22	88407	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL -	250,0000	1,19	297,50	
23	88408	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 150 ML -	600,0000	2,44	1.464,00	
24	88409	IVERMECTINA 6 MG -	2.000,0000	0,21	420,00	

Usuário impressão: 81873433387*

[Handwritten signature]

DEFME/SEMUS
Fis. 3149
①

Líquido por Extenso

*****(QUARENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)*****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 182024
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICÍPIO DE PALMAS	RS 9.370,00 SÉRIE 1

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	Identificação do Emitente RS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 182024 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4318 1202 5208 2900 0140 5500 1000 1820 2413 2142 4378 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180226676477 13/12/2018 15:10:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 02.520.829/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE PALMAS - 3320		24.851.511/0001-85	13/12/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Q 104 NORTE AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHER N.: 28 A EDIF: VIA NOBIS BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES 8	BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES 8	77021000	13/12/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
PALMAS	(63) 3218-5184 63-3218-5105	TO	ISENTO

FATURA	182024/1	17/01/2019	9370.00
---------------	----------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.370,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.916,16	0,00	9.370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0 - EMITENTE			RS	48740351004403
ENDEREÇO RUA MARIO GAGEIRO FILHO		MUNICÍPIO PASSO FUNDO			RS	0910261776
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
				259,549		259,549

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898148291304	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G) PRATI DONADUZZI LOTE 18G480 Fab/Vct. 01/07/2018 - 30/07/2020	30049049	540	6108	CPR	35200	0,0500	0,0500	1760,0000	0,00	0,00	0		
7898148291304	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G) PRATI DONADUZZI LOTE 18G300 Fab/Vct. 01/07/2018 - 30/07/2020	30049049	540	6108	CPR	152200	0,0500	0,0500	7610,0000	0,00	0,00	0		

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				0,00	0,00

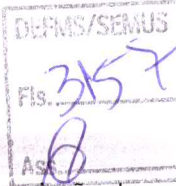
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
		Pedido Interno: 416923 {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG : 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox Trib R\$ 1.916,16 (20,45%) assim distribuido União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte IBPT REFERENTE AO PE 68/2018 AUT COMPRA: 38983 PROCESSO: 3224/2018 ENTREGA: CAF/ CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICA, QUADRA 912 SUL ALAMEDA 04 Q1 A LOTE 06 A 08, DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00, RESP: LUDMILA, CINTHIA, HUGO TEL: (63) 3218 5555 NE: 26354 }	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

SMS
60416



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
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	
Ordinário		20191612	1685	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
31/01/2019	39521			2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		413.329,33	9.370,00	403.959,33

Dotação	
Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	
3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	
Vínculo	Crédito
004000199 - ASPS - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	9.370,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	29/03/2019	9.370,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	56216	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO -	187.400,0000	0,05	9.370,00
VI. Total Produtos:					9.370,00

Líquido por Extenso
***** (NOVE MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS) *****

Assinaturas

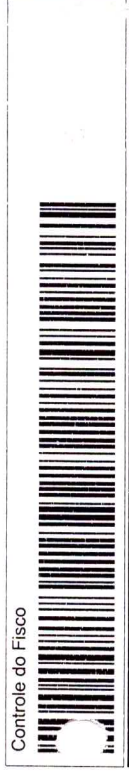
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

MERCANTIL BARRETO COM. PROD. HOSP. SUP. LTDA
 RUA A OD. A. E. GLEBA 01 D. LOJA ...
 PARQUE ESPLANADA I VALPA ... DE GOIAS GO
 72878606
 Fone/Fax: (61) 3621-2050 (61) 3621-2050
VENDA

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1 - Saída
 2 - Entrada
No. 000.000.671 SÉRIE 1
 FI: 1/1



Controle do Fisco
 CHAVE DE ACESSO
 52-1812-15.031.173/0001-44-55-001-000.000.671.156-600.067-0
 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
 152181831898597

Nat. da Operação: VENDA
 Insc. Estadual: 10.527.100-4
 CNPJ: 15.031.173/0001-44
 Insc. Est. do Subst. Tributário

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PALMAS
 Endereço: Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAI PALMAS
 Município: PALMAS
 UF: TO
 CEP: 77021-622
 CNPJ/CPF: 24.851.511/0027-14
 Data da Emissão: 18/12/2018
 Data da Saída: 18/12/2018
 Hora da Saída

FATURA

671/A	17/01/2019	8.805,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 8.805,00
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Outras Despesas/Acessorios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 8.805,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTE PROPRIO
 Endereço: Município

Frete por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatário
 Código ANTT: 1
 Placa do Veículo: UF

CNPJ/CPF: 15.031.173/0001-44
 Inscrição Estadual

Quantidade

COD. PRODUTO	ESPECIE	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CS/NC/CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr. Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Peso Líquido
53	28	MICONAZOL CR DERM 28G (GENERIC) 20MG	18J47M	20/10/2020	30039099	101 6102		TB	625	1,77		R\$ 1.106,25	0,00	0,00	0,00	0	0
53		MICONAZOL CR DERM 28G (GENERIC) 20MG	18K060	01/11/2020	30039099	101 6102		TB	875	1,77		R\$ 1.548,75	0,00	0,00	0,00	0	0
3		PREDNISONA 5MG CPR C/500 (GENERIC) AV025		30/05/2020	30049079	101 6102		CX	50	35,00		R\$ 1.750,00	0,00	0,00	0,00	0	0
37		METOCLOPRAMIDA 10MG CPR C/500 (NOVOSIL) 067117		30/07/2019	30049041	101 6102		CX	20	60,00		R\$ 1.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
34		PARACETAMOL 500MG CPR C/500 (GENERIC) 18C62F		30/03/2020	30049045	101 6102		CX	60	20,00		R\$ 1.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
39		PROMETAZINA 25MG CPR C/200 (GENERIC) 4054098		30/04/2020	30049099	101 6102		CX	100	20,00		R\$ 2.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 BANCO BRADESCO AG.2181 C.C. 20317-3
 BANCO BRASIL AG.1235-1 C.C. 35519-4
 EMPENHO 26422 PROCESSO 2018003224 PEDIDO 38992

RESERVADO AO FISCO
 0000566/01
 00043-LUCINEIDE SILVA OLIVEIRA DOS SANTO

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 110,06 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.

Val Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

SEMS/SEMUS
3164

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: **MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS** CPF / CNPJ: 15.031.173/0001-44 Banco: Agência: Conta Bancária:

Endereço: Cidade: Telefone:

VALPARAISO DE

Empenho

Tipo Empenho: Ordinário Ficha: 20191612 N° Empenho: 1687

Data: 31/01/2019 Aut. de Compras: 39523 Tipo: N° Licitação: Processo: 2018003224

Local de Entrega: Aplicação: Documento:

Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.060,83	8.805,00	391.255,83

Dotação

Natureza de Despesa: 339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES Classificação Funcional: 10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null

Sub Elemento de: 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA

Vínculo: 004000199 - ASPS - OD Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho: **8.805,00**

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Parcelamento

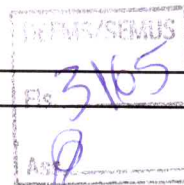
N° Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	28/03/2019	8.805,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	88412	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 10MG, COMPRIMIDO. -	10.000,0000	0,12	1.200,00
2	88413	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME TÓPICO BISNAGA COM 28G. -	1.500,0000	1,77	2.655,00
3	56221	PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDO. -	20.000,0000	0,10	2.000,00
4	88414	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO -	25.000,0000	0,07	1.750,00
5	88415	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO -	30.000,0000	0,04	1.200,00
VI. Total Produtos:					8.805,00

Líquido por Extenso

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



Assinaturas

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


Recebamos de Lumann Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.000.228
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 001



Lumann
Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp
Av Antonio Silvio Barbieri, 1099
Pinheirinho - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)2601-0680 - CEP: 85.603-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
Nº.: **00.000.228**
Série: **001**
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso
4118.1226.4193.1100.0183.5500.1000.0002.2810.0000.2285

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação Venda De Mercadoria Adquirida Ou Recebida De Terceiros, Dest	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180218986045 18/12/2018 13:16:00
Inscrição Estadual ou RG 9076638257	Inscrição Estadual do Substituto Tributário CNPJ ou CPF 26.419.311/0001-83

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Município De Palmas	CNPJ ou CPF 000090 24.851.511/0027-14	Data de Emissão 18/12/2018
Endereço Q 103 Sul Rua So 7 Lt 5 Ed Dona Iaia	Bairro/Distrito Plano Diretor Sul	CEP 77.015-030
Cidade PALMAS	Fone (63)2111-2711	Estado TO
Inscrição Estadual ou RG		Hora da Saída/Entrada

Duplicatas	Data	Valor
1	17/01/2019	R\$3.898,50

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	30,75 % 1.198,79	3.898,50
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.898,50
Fundo Combate Pobreza	Partilha ICMS UF Destino	Partilha ICMS UF Remetente			
0,00	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Tnt Mercurio Cargas E Encomendas	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 95.591.723/0075-55
Endereço Avenida Duque De Caxias 109	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000097	BUDESONIDA 50MCG AQUOSO NASAL 120 DS BIOSI NÉTICA Lote: 1808424 Qtde: 0,000 Fab.: 30/08/2018 Val.: 30/08/2020	30043999	040	6108	FR	60,00	25,9900	0,00	1.559,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000097	BUDESONIDA 50MCG AQUOSO NASAL 120 DS BIOSI NÉTICA Lote: 1810213 Qtde: 0,000 Fab.: 30/09/2018 Val.: 30/09/2020	30043999	040	6108	FR	90,00	25,9900	0,00	2.339,10	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares XLIX - ENQUANTO VIGORAR O CONVENIO ICMS 87/02 A SAIDA DE FARMACOS E MEDICAMENTOS RELACIONADOS NA SEÇÃO XXVI DO ANEXO 1, DESTINADOS A ORGÃOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, DIRETA E INDIRETA, FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, BEM COMO SUAS FUNDAÇÕES, OBSERVANDO O SEGUINTE: NOTA: PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 107/15, ATÉ 30/09/19. BANCO UNIPRIME (099). AG 4203 CC 32155-9. EMPENHO 26421 LICIT. 68/2018 PROCESSO 2018003224	Reservado ao Fisco
--	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EMS
60420

DEPMS/SEMUS
R\$ 3172

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: LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CPF / CNPJ: 26.419.311/0001-83

Banco: FRANCISCO BELTRAO

Agência: _____

Conta Bancária: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

Empenho

Tipo Empenho: Ordinário

Ficha: 20191612

Nº Empenho: 1686

Data: 31/01/2019

Aut. de Compras: 39522

Tipo: _____

Nº Licitação: _____

Processo: 2018003224

Local de Entrega: _____

Aplicação: _____

Documento: _____

Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
403.959,33	3.898,50	400.060,83

Dotação

Natureza de Despesa: 339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Sub Elemento de: 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA

Vínculo: 004000199 - ASPS - OD

Classificação Funcional: 10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho: 3.898,50

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	29/03/2019	3.898,50

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
6	88411	BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL -	150,0000	25,99	3.898,50
VI. Total Produtos:					3.898,50

Líquido por Extenso

***** (TRÊS MIL E OTOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

Recebemos de COMERCIO DE MED YUMIFARMA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 000.003.155
SÉRIE 001

Fls. 31/44

Ass. *André*

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Identificação do Emitente

COMERCIO DE MED YUMIFARMA LTDA
RUA CASTRO, 605
AGUA VERDE
CURITIBA
80620300
4130781515

PR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.003.155
SÉRIE 001
FL 1/1

1



Chave de Acesso:

4119 0173 6655 9800 0101 5500 1000 0031 5510 0035 4560

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

Natureza da Operação:

VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE

Protocolo de autorização de uso:

141190000763439 03/01/2019 10:14:31

Inscrição Estadual:

1019675900

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

73665598000101

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS

CNPJ/CPF:

11320420000171

Data da Emissão:

03/01/2019

Endereço:

AV TEOTONIO SEGURADO, SN PACO MUNICIPAL

Bairro/Distrito:

CENTRO

CEP:

77016030

Data da Entrada / Saída:

Município:

PALMAS

Fone/Fax:

6332185563

UF:

TO

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	02/02/2019	1650,00									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	1650,00
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	0,00	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00
								Valor Total da Nota:	1650,00

Transportador/Volume Transportados

Razão Social:	TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS	Frete por conta:	0 Emitente	Código ANTT:		Placa do Veículo:		UF:		CNPJ/CPF:	95591723002162
Endereço:	RUA ALFREDO PINTO	Município:	SAO JOSE DOS PINHAIS	UF:	PR	Inscrição Estadual:	1017212300				
Quantidade:	1	Espécie:	CAIXA	Marca:	0	Numeração:	0	Peso Bruto:	1,00	Peso Líquido:	

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
9951	PIRACETAM 400MG 1813744	30049069	0500	6404	CPD	3000,00	0,55	0,00	1650,00	0,00	0,00		0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

ENTREGA: CAF - Central de Abastecimento Farmaceutica, localizada na Quadra 912 Sul Alameda 04 QI A Lote 06 a 08, telefone: 3218 5555, Farmaceuticos Responsaveis Ludmila, Cinthia, Hugo. EMPENHO 26427 DADOS BANC: ITAU AG 8717 CC 05380-8 LEI 12.741/12 Trib aprox (RS) Fed:221,93 Est:297,00 Mun:0,00, MD5: 8c8a9fd50934ac5bff889e1df97b0604 DAV: 0000008113; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEMS/SEMUS
Fls. 3182
Ass. [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.

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho	Tipo Empenho		Ficha	Nº Empenho		
	Estimado		20191607	1536		
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação		Processo	
30/01/2019	39451				2018003224	
Local de Entrega			Aplicação		Documento	
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
			962.895,00	1.650,00	961.245,00	

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	
001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	1.650,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	1.650,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	1553	PIRACETAM 400MG, COMPRIMIDO. - PIRACETAM 400MG, COMPRIMIDO.	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
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fis. 3183
 Ass. *[assinatura]*

FICHA: 20191607 EMPENHO N.º 1536 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019	Data Liq.: 15/02/2019	N.º Processo: 2018003224	N.º Processo Origem: 2018003224	N.º EMS: 59767
------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------

Fornecedor: COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS YUMIFARMA LTDA

CPF/CNPJ: 73.665.598/0001-01	Banco: 341	Agência: 8717	Conta: 053808	Tipo Conta: Corrente
------------------------------	------------	---------------	---------------	----------------------

Endereço:	Cidade: CURITIBA
-----------	------------------

Telefone: 0000-0000	Veículo:	KM: 0
---------------------	----------	-------

Número Processo EMS: 2018003224	Nr. Contrato:	Nr. Autorização: 39451	Data: 30/01/2019
---------------------------------	---------------	------------------------	------------------

Organograma: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
Sub-Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	59526	001	SN	03/01/2019	1.650,00

Nr. Licitação:

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Convênio: RECURSOS PRÓPRIOS - OUTRAS DESPESAS
Fonte: 001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
1.650,00	1.650,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.91

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3000	PIRACETAM 400MG, COMPRIMIDO.	0,55	1.650,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
-----	-----	-----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	1.650,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 1.650,00
Valor Líquido a Pagar: 1.650,00
Valor Líquido: 1.650,00

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS



DANIEL BORINI ZEMUNER
 ORDENADOR DE DESPESAS

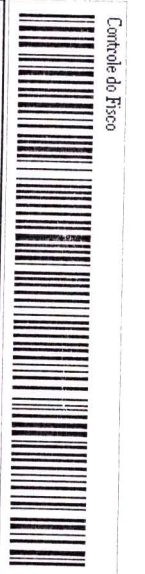
Daniel Borini Zemuner
 Secretário Interino de Saúde



PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA
75370000
Fone/fax: (0629)9221-2116

DEFMS/SEM
Fis. 3186
GO
Ass. Jodete

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
Nº 000.000.375
SERIE 1
FILIA



Controlo do Fisco

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA
Insc. Estadual
106919440
Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ
27.325.768/0001-91

CHAVE DE ACESSO
52-1901-27.325.768/0001-91-55-001-000.000.375.142-500.037-1
Comita 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
15219189832169

DESTINATÁRIO/REMETENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
MUNICIPIO DE PALMAS
1474
CNPJ/CPF
24.851.511/0027-14
Data da Emissão
10/01/2019

Nome/Razão Social
MUNICIPIO DE PALMAS
Endereço
AV. TEOTÔNIO SEGURADO OD 1302 SUL
Bairro/Distrito
PLANO DIRETOR SUL
Cep
77024-654
Data da Saída
10/01/2019

Município
PALMAS
Fone/fax
(0063)3218-5105
UF
TO
Inscrição Estadual
ISENTO
Hora da Saída

FATURA
379/A
07/02/2019
423.00
0.00
0.00
0.00

CALCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do Icms
R\$ 0,00
Valor do Icms
R\$ 0,00
Base de Cálculo do Icms Substituição
R\$ 0,00
Valor do Icms Substituição
R\$ 0,00
Valor Total dos Produtos
R\$ 423,00

Valor do Frete
R\$ 0,00
Valor do Seguro
R\$ 0,00
Descontos
Outras Despesas/Accessorios
R\$ 0,00
Valor do IPI
0
Valor Total da Nota
R\$ 423,00

TRANSPORTADORA/VOLUME TRANSPORTADOS
Razão Social
JMF TRANSP CARGAS E
Endereço
RUA CAETES 23 QD61 L

Prete por Conta
1 - Emitente
2 - Destinatário
Código ANTT
1
Peca do Veiculo
UF
CNPJ/CPF
10.425.665/0001-09
Inscrição Estadual

Município
GOIANIA
Marca
CAIXA
Numeração
425 - 1
Peso Bruto
11
Peso Líquido
11

Quantidade
3
Especie
CAIXA

COD. PRODUTO
551141
PERMETRINA 5% LOCAO 60ML X50 PVC (PILIXINA)
LOTE
48219
VALIDADE
30/09/2020
NCSM
30049021
CSO
10216108
PAC
UND
QUANT.
150
VALOR UNITARIO
141,00
DESC.
R\$ 423,00
V.TOTAL
R\$ 423,00
Bc. Nor.
0,00
Vt. Icms
0,00
ALIQ ICMIS
0
ALIQ IPI
0

ALICUO D O I S S Q N
Inscrição Municipal
Valor Total dos Serviços
Base de Cálculo do I S S Q N
Valor do I S S Q N

DADOS ADICIONAIS
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI
PREGAO 068/2018 ORDEM 26424 REF. PEDIDO 334270
ENTREGAR NA CAF - Quadra 912 sul, QI A, Lote 06/08, Alameda 04.

Val Aprox dos Tributos R\$ 56,89 (13,45%) Fonte: IBPT
UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00

0000425/01
RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEFMS/SEMUS
R\$. 3191
Ass. Joditi

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
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME	27.325.768/0001-91	001	3483-5	54184-2
Endereço	Cidade		Telefone	
	GOIANIRA			

Empenho		Tipo Empenho		Ficha		Nº Empenho	
		Estimado		20191607		1564	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação		Processo	
31/01/2019	39478					2018003224	
Local de Entrega				Aplicação		Documento	
				Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
				943.321,80	423,00	942.898,8	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa	339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		
Sub Elemento de	9500 - MEDICAMENTOS		
Vínculo	001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD		
	ORÇAMENTÁRIO		

Valores	Valor do Empenho
	423,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	423,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	1551	PERMETRINA 5 % LOÇÃO FRASCO C/60ML. - PERMETRINA 5 % LOÇÃO FRASCO C/60ML.	150,0000	2,82	423,00
VI. Total Produtos:				423,00	

Líquido por Extenso
*****(QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS)*****

Assinaturas

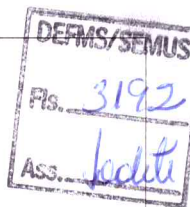
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Intermunicipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191607

EMPENHO N.º 1564

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019 Data Liq.: 15/02/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 59769

Fornecedor: **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME**

CPF/CNPJ: 27.325.768/0001-91 Banco: 001 Agência: 3483-5 Conta: 54184-2 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: GOIANIRA

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39478 Data: 31/01/2019

Organograma: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO
Sub-Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
375	001	SN	10/01/2019	423,00

Licitação:
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Convênio: RECURSOS PRÓPRIOS - OUTRAS DESPESAS
Fonte: 001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
423,00	423,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.91

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
150	PERMETRINA 5 % LOÇÃO FRASCO C/60ML.	2,82	423,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
-----	-----	-----

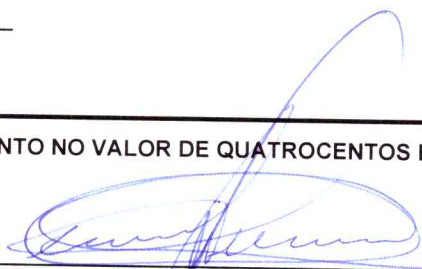
PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	423,00

Valor Bruto: 423,00
Valor Líquido a Pagar: 423,00
Valor Líquido: 423,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS


DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

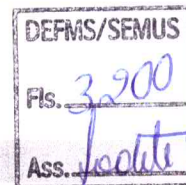
Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

230745
RP



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.

96 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
	Estimado	20191607	1560
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
31/01/2019	39477		
Local de Entrega		Aplicação	Documento
			2018003224
		Saldo Anterior	Valor
		950.796,30	7.474,50
			Saldo Atual
			943.321,80

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	
001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD		ORÇAMENTÁRIO	

6

Valores	Valor do Empenho
	7.474,50

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	7.474,50

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	19537	BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL - BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL	150,0000	16,34	2.451,00
2	19539	BUDESONIDA 64 MCG AEROSSOL NASAL - BUDESONIDA 64 MCG AEROSSOL NASAL	150,0000	33,49	5.023,50
VI. Total Produtos:					7.474,50

Líquido por Extenso
***** (SETE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Proferson de A. Sousa
Diretor Executivo do
Fundo Municipal de Saúde

RC



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMIUS
 Fls. 3201
 Ass. [Assinatura]

FICHA: 20191607 EMPENHO N.º 1560 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019 Data Liq.: 15/02/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 59768

FTTO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 29.492.182/0001-47 Banco: 756 Agência: 5004 Conta: 114173-2 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: PALMAS

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39477 Data: 31/01/2019

Organograma: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO
 Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS
 Nr. Licitação: **NOTA N. A.I.D.F. DT. EMISSÃO VALOR**
 145 00 SN 11/01/2019 7.474,50

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Convênio: RECURSOS PRÓPRIOS - OUTRAS DESPESAS
 Fonte: 001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
7.474,50	7.474,50	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.91

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
150	BUDESONIDA 64 MCG AEROSSOL NASAL	33,49	5.023,50
150	BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL	16,34	2.451,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
---	-----	-----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	7.474,50

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 7.474,50
 Valor Líquido a Pagar: 7.474,50
 Valor Líquido: 7.474,50

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE SETE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

[Assinatura]

DANIEL BORINI ZEMUNER
 ORDENADOR DE DESPESAS

[Assinatura]
 Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

230142
 RP

DEFMS/SEMUS
Fis. 3204
000.000.098
000.000.098
Lodite

NF-e

Nº: 000.000.098
Série:

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000118

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVÃO
GOIANIA-GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 6235077070

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.098
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0127 7186 6100 0103 5500 0000 0000 9810 0000 1005
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autorizadora



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191872769121 03/01/2019 17:03:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VEND.MERC.ADOU REC.TERC.DEST. CONTRIBUI		INSTR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ		27.718.661/0001-03		DATA DA EMISSÃO		03/01/2019 17:02	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO		RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		11.320.420/0001-71		CNPJ / CFP / ID ESTER.		03/01/2019 17:02	
ENDEREÇO		0502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL		ENDEREÇO		ENDEREÇO		77.021-900		CE		03/01/2019	
MUNICÍPIO		PALMAS		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		TO		UF		GO	
FONE/FAX		6332185529		FONE/FAX		FONE/FAX				INSCRIÇÃO		HORA DA SAÍDA	
FAT / DUPL		02/02/2019 108,00		FAT / DUPL		FAT / DUPL				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		108,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO FRETE 0,00		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS		0		TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS		0		VALOR TOTAL DA NOTA		108,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		108,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
DESCONTO		0,00		DESCONTO		DESCONTO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		108,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS - ST		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS - ST		BASE DE CÁLCULO DO ICMS - ST		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		108,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		108,00	
FRETE POR CONTA DO EMITENTE		0		FRETE POR CONTA DO EMITENTE		FRETE POR CONTA DO EMITENTE		0		VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
L-DESTINATÁRIO		GOIANIA		L-DESTINATÁRIO		L-DESTINATÁRIO		GO		CNPJ / CFP		00.712.545/0001-20	
MUNICÍPIO		GOIANIA		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		102748012	
NÚMERO		0,000		NÚMERO		NÚMERO		0,000		PESO LÍQUIDO		0,000	

DADOS ADICIONAIS		CÁLC. ISSON		RESERVADO AO FISCO													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSON													
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL		0,00		0,00													
Pedido 0000118 Numero interno 0000100																	
AUT. COMPRA 38981 FICHA 20182716 EMPENHO 26351 PREGÃO 0068/2018 PROCESSO 2018003224																	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSON													
COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	GRUP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RECALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
00000305	MIRAN/A GL OMER 120ML (XPE GUACCO) (Marca NATUL.A.B)	22669	31/08/2020	30034090	0102	6.108	FR	36	0,00	3.00000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSON		VALOR DO ISSON		VALOR DO ISSON		VALOR DO ISSON		VALOR DO ISSON	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Nº:

Série:



RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000123

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

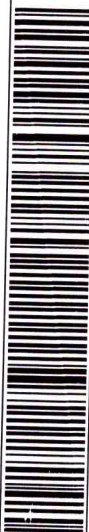


ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVAO
GOIANIA/GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 6235077070

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.099
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5219 0127 7186 6100 0103 5500 0000 0000 9910 0000 1029



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND.MERC.ADOU.REG.TERC.DEST. CONTRIBUI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106939882

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152191891527169 11/01/2019 09:47:49

CNPJ

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

27.718.661/0001-03

CNPJ/CPF/ID ESTR

11.320.420/0001-71

DATA DA EMISSÃO

11/01/2019 09:47

ENDERECO

0502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL

BAIRRO / DISTRITO

PLANO DIRETOR SUL

CE

77.021-900

DATA DA ENTRADA/SÁDIA

11/01/2019

MUNICÍPIO

PALMAS

UF

TO

INSCRIÇÃO

77.021-900

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

PONE / FAX

6332185329

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO L.C.M.S. SUSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.500,00

FAT / DUPL

10/02/2019 1.500,00

VALOR DO L.C.M.S.

0,00

VALOR DO L.C.M.S. SUSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.500,00

BASE DE CÁLCULO DO L.C.M.S.

0,00

VALOR DO L.C.M.S. SUSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR TOTAL DO L.P.L.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.500,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

HELIOS COLETIVOS E CARGAS LTDA-GO

PLACA DO VEICULO

0

UF

GO

CNPJ/CPF

88.446.869/0009-62

ENDERECO

RUA AMERICA DO SUL NS321

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102394318

QUANTIDADE

6

ESPECIE

MARCA

VALOR BRUTO

25.000

VALOR TOTAL DA NOTA

0,000

DAZES DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/STN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT	
0000031	INSTATINA 100.000U/ML SUSP. 50ML (G) (Marca PRATI)	18L671	30/05/2020	30049099	9102	6.108	FR	300	0,00	5,000000	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00	VALOR DO ISSQN			
RESERVADO AO FISCO										0,00	VALOR DO ISSQN						0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL
Pedido 0000123 Número interno 0000102
AUT. COMPRA 38981 FICHA 20182716 EMPENHO 26351 PREGAO 0068/2018 PROCESSO 2018003224
TERMO



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

Empenho: SENADOR CANEDO
 Tipo Empenho: Estimado
 Data: 31/01/2019
 Aut. de Compras: 39484
 Ficha: 20191607
 N° Empenho: 1566
 Tipo:
 N° Licitação:
 Processo: 2018003224
 Local de Entrega:
 Documento:

Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
942.898,80	1.608,00	941.290,80

Dotação: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA
 Natureza de Despesa: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA
 Sub Elemento de: 9500 - MEDICAMENTOS
 Vinculo: 001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD
 Classificação Funcional: 10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
 Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Valores: 1.608,00
 Valor do Empenho: 1.608,00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento

N° Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	1.608,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	1536	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE. - MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE.	36,0000	3,00	108,00
2	1547	NISTATINA 100.000 UI/ ML SUSP. ORAL, FRASCO C/ 40ML. - NISTATINA 100.000 UI/ ML SUSP. ORAL, FRASCO C/ 40ML.	300,0000	5,00	1.500,00
VI. Total Produtos:					1.608,00

Liquido por Extenso: ****(UM MIL E SEISCENTOS E OITO REAIS)*****

Assinaturas: DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Daniel Borini Zemuner
 Secretário Interino de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMU

Fls. 32/2

Ass. [assinatura]

FICHA: 20191607

EMPENHO N.º 1566

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
28/02/2019	18/02/2019	2018003224	2018003224	59770

Fornecedor:

ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ:	Banco:	Agência:	Conta:	Tipo Conta:
27.718.661/0001-03	001	41483	238279	Corrente

Endereço:	Cidade:
	SENADOR CANEDO

Telefone:	Veículo:	KM: 0
0000-0000		

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		39484	31/01/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza:	Sub-Natureza:	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	98	00	SN	03/01/2019	108,00
		99	00	SN	11/01/2019	1.500,00

r. Licitação:

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Convênio: RECURSOS PRÓPRIOS - OUTRAS DESPESAS
Fonte: 001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
1.608,00	1.608,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.91

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
300	NISTATINA 100.000 UI/ ML SUSP. ORAL, FRASCO C/ 40ML.	5,00	1.500,00
36	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE.	3,00	108,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
----	----	-----	1	28/02/2019	1.608,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 1.608,00
Valor Líquido a Pagar: 1.608,00
Valor Líquido: 1.608,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE UM MIL E SEISCENTOS E OITO REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Interino de Saúde

IMPRESSÃO: 18/02/2019 - 14:58:18 - 41343379334*

2.0 - D.T.A.J. -

502 SUL - AVENIDA NS 2.CENTRO/ - 77021900

230M3 RP



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS



ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
FONTE DE RECURSOS: REC. PRÓPRIOS - SD - OD
PRE EMPENHO: 26358

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO		Nº DO PROCESSO		Nº DO DOCUMENTO		Nº ANULAÇÃO		DOTAÇÃO COMPACTADA - FICHA		SALDO ANTERIOR
28/12/2018		0		26358		1		20182716		R\$ 1.066.529,60
EXERC	ORGÃO	UNIDADE	FUNÇÃO	PROG.	SUBFUN	P / A	Nat. Despesa / Sub-Nat	FONTE	DET. FONTE	SALDO ATUAL
2018	86	8600	10	1110	303	2724	339032 / 9500 MATERIAL, BEM OU	001010199		R\$ 1.104.939,60
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA										VALOR ANULAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE										R\$ 38.410,00
PROJETO / ATIVIDADE										COD. DA OBRA
A-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica / null										0

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	
KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP		15.068.089/0001-03	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	U.F.
		PALMAS	TO

3 - HISTÓRICO

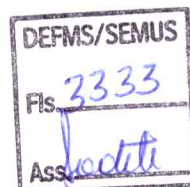
ESPECIFICAÇÃO	
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
CERTIFICADO	
\ DESPESA É REGULAR, O(S) MATERIAL(IS) / SERVIÇO(S) / OBRA(S) DESCRITO(S) FOI(RAM) ENTREGUE(S), ACEITO(S), RECEBIDO(S) EM PERFEITA(S) CONDIÇÃO(ÕES).	
CONTÁBIL / FINANCEIRO	
VALOR LÍQUIDO DO DOCUMENTO POR EXTENSO	VALOR LÍQUIDO
***** (TRINTA E OITO MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS)*****	R\$ 38.410,00

4 - ASSINATURAS

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	WHISLLAY MACIEL BASTOS SECRETARIO MUNICIPAL DA SAUDE	RONNIE PEETERSON DE AQUINO SOUSA DIRETOR EXECUTIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 818.734.333-87
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	 Daniel Borini Zemuner Secretário Municipal de Saúde	



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS



ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
FONTE DE RECURSOS: REC. PRÓPRIOS - SD - OD
PRE EMPENHO: 26426

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO		Nº DO PROCESSO		Nº DO DOCUMENTO		Nº ANULAÇÃO		DOTAÇÃO COMPACTADA - FICHA		SALDO ANTERIOR
28/12/2018		0		26426		1		20182716		R\$ 1.127.566,10
EXERC	ORGÃO	UNIDADE	FUNÇÃO	PROG.	SUBFUN	P / A	Nat. Despesa / Sub-Nat	FONTE	DET. FONTE	SALDO ATUAL
2018	86	8600	10	1110	303	2724	339032 / 9500 MATERIAL, BEM OU	001010199		R\$ 1.134.736,10
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA										VALOR ANULAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE										R\$ 7.170,00
PROJETO / ATIVIDADE										COD. DA OBRA
A-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica / null										0

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	
RIO FARMA LTDA - ME		24.484.451/0001-00	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	U.F.
		RIO VERDE	GO

3 - HISTÓRICO

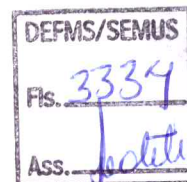
ESPECIFICAÇÃO	
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
CERTIFICADO	
DESPESA É REGULAR, O(S) MATERIAL(IS) / SERVIÇO(S) / OBRA(S) DESCRITO(S) FOI(RAM) ENTREGUE(S), ACEITO(S), RECEBIDO(S) EM PERFEITA(S) CONDIÇÃO(ÕES.)	
CONTÁBIL / FINANCEIRO	
VALOR LÍQUIDO DO DOCUMENTO POR EXTENSO	VALOR LÍQUIDO
***** (SETE MIL E SETENTA REAIS) *****	R\$ 7.170,00

4 - ASSINATURAS

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	WHISLLAY MACIEL BASTOS SECRETARIO MUNICIPAL DA SAUDE	RONNIE PEETERSON DE AQUINO SOUSA DIRETOR EXECUTIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 818.734.333-87
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	 Daniel Borini Zemuner Secretário Municipal de Saúde	



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS



ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
FONTE DE RECURSOS: REC. PRÓPRIOS - SD - OD
PRE EMPENHO: 26351

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO		Nº DO PROCESSO		Nº DO DOCUMENTO		Nº ANULAÇÃO		DOTAÇÃO COMPACTADA - FICHA		SALDO ANTERIOR
28/12/2018		0		26351		1		20182716		R\$ 940.913,10
EXERC	ORGÃO	UNIDADE	FUNÇÃO	PROG.	SUBFUN	P / A	Nat. Despesa / Sub-Nat	FONTE	DET. FONTE	SALDO ATUAL
2018	86	8600	10	1110	303	2724	339032 / 9500 MATERIAL, BEM OU	001010199		R\$ 1.012.778,10
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA										VALOR ANULAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE										R\$ 71.865,00
PROJETO / ATIVIDADE										COD. DA OBRA
A-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica / null										0

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME		27.718.661/0001-03	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	U.F.
		SENADOR CANEDO	GO

3 - HISTÓRICO

ESPECIFICAÇÃO	
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
CERTIFICADO	
DESPESA É REGULAR, O(S) MATERIAL(IS) / SERVIÇO(S) / OBRA(S) DESCRITO(S) FOI(RAM) ENTREGUE(S), ACEITO(S), RECEBIDO(S) EM PERFEITA(S) CONDIÇÃO(ÕES.)	
CONTÁBIL / FINANCEIRO	
VALOR LÍQUIDO DO DOCUMENTO POR EXTENSO	VALOR LÍQUIDO
***** (SETENTA E UM MIL E OITOCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)*****	R\$ 71.865,00

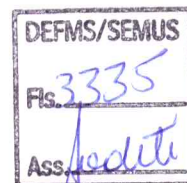
4 - ASSINATURAS

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	WHISLLEY MACIEL BASTOS SECRETARIO MUNICIPAL DA SAUDE	RONNIE PEETERSON DE AQUINO SOUSA DIRETOR EXECUTIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 818.734.333-87
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE		



ESTADO DO TOCANTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS



ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FONTE DE RECURSOS: REC. PRÓPRIOS - SD - OD

PRE EMPENHO: 26424

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO		Nº DO PROCESSO		Nº DO DOCUMENTO		Nº ANULAÇÃO		DOTAÇÃO COMPACTADA - FICHA		SALDO ANTERIOR
28/12/2018		0		26424		1		20182716		R\$ 1.117.643,10
EXERC	ORGÃO	UNIDADE	FUNÇÃO	PROG.	SUBFUN	P / A	Nat. Despesa / Sub-Nat	FONTE	DET. FONTE	SALDO ATUAL
2018	86	8600	10	1110	303	2724	339032 / 9500 MATERIAL, BEM OU	001010199		R\$ 1.127.566,10
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE										VALOR ANULAÇÃO R\$ 9.923,00
PROJETO / ATIVIDADE A-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica / null										COD. DA OBRA 0

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME		CPF / CNPJ 27.325.768/0001-91	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO GOIANIRA	U.F. GO

3 - HISTÓRICO

ESPECIFICAÇÃO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
CERTIFICADO DESPESA É REGULAR, O(S) MATERIAL(IS) / SERVIÇO(S) / OBRA(S) DESCRITO(S) FOI(RAM) ENTREGUE(S), ACEITO(S), RECEBIDO(S) EM PERFEITA(S) CONDIÇÃO(ÕES.)	
CONTÁBIL / FINANCEIRO	
VALOR LÍQUIDO DO DOCUMENTO POR EXTENSO ***** (NOVE MIL E NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS) *****	VALOR LÍQUIDO R\$ 9.923,00

4 - ASSINATURAS

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	WHISLLAY MACIEL BASTOS SECRETARIO MUNICIPAL DA SAUDE	RONNIE PEETERSON DE AQUINO SOUSA DIRETOR EXECUTIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 818.734.333-87
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE	Daniel Borini Zemuner Secretário Municipal de Saúde	



ESTADO DO TOCANTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS



ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FONTE DE RECURSOS: REC. PRÓPRIOS - SD - OD

PRE EMPENHO: 26431

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO 28/12/2018		Nº DO PROCESSO 0		Nº DO DOCUMENTO 26431		Nº ANULAÇÃO 1		DOTAÇÃO COMPACTADA - FICHA 20182716		SALDO ANTERIOR R\$ 1.136.386,10
EXERC 2018	ORGÃO 86	UNIDADE 8600	FUNÇÃO 10	PROG. 1110	SUBFUN 303	P / A 2724	Nat. Despesa / Sub-Nat 339032 / 9500 MATERIAL, BEM OU	FONTE 001010199	DET. FONTE	SALDO ATUAL R\$ 1.187.980,60
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE										VALOR ANULAÇÃO R\$ 51.594,50
PROJETO / ATIVIDADE A-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica / null										COD. DA OBRA 0

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

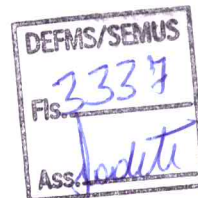
NOME / RAZÃO SOCIAL LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP		CPF / CNPJ 21.227.039/0001-16	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO ERECHIM	U.F. RS

3 - HISTÓRICO

ESPECIFICAÇÃO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
CERTIFICADO DESPESA É REGULAR, O(S) MATERIAL(IS) / SERVIÇO(S) / OBRA(S) DESCRITO(S) FOI(RAM) ENTREGUE(S), ACEITO(S), RECEBIDO(S) EM PERFEITA(S) CONDIÇÃO(ÕES.)	
CONTÁBIL / FINANCEIRO	
VALOR LÍQUIDO DO DOCUMENTO POR EXTENSO ***** (CINQUENTA E UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)*****	VALOR LÍQUIDO R\$ 51.594,50

4 - ASSINATURAS

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	WHISLLAY MACIEL BASTOS SECRETARIO MUNICIPAL DA SAUDE	RONNIE PEETERSON DE AQUINO SOUSA DIRETOR EXECUTIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 818.734.333-87
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	 Daniel Borini Zemuner Secretário Municipal de Saúde	



ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
FONTE DE RECURSOS: REC. PRÓPRIOS - SD - OD
PRE EMPENHO: 26354

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO		Nº DO PROCESSO		Nº DO DOCUMENTO		Nº ANULAÇÃO		DOTAÇÃO COMPACTADA - FICHA		SALDO ANTERIOR
28/12/2018		0		26354		1		20182716		R\$ 1.020.778,10
EXERC	ORGÃO	UNIDADE	FUNÇÃO	PROG.	SUBFUN	P / A	Nat. Despesa / Sub-Nat	FONTE	DET. FONTE	SALDO ATUAL
2018	86	8600	10	1110	303	2724	339032 / 9500 MATERIAL, BEM OU	001010199		R\$ 1.030.153,10
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA										VALOR ANULAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE										R\$ 9.375,00
PROJETO / ATIVIDADE										COD. DA OBRA
A-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica / null										0

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	
DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA		02.520.829/0001-40	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	U.F.

3 - HISTÓRICO

ESPECIFICAÇÃO	
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
CERTIFICADO	
DESPESA É REGULAR, O(S) MATERIAL(IS) / SERVIÇO(S) / OBRA(S) DESCRITO(S) FOI(RAM) ENTREGUE(S), ACEITO(S), RECEBIDO(S) EM PERFEITA(S) CONDIÇÃO(ÕES).	
CONTÁBIL / FINANCEIRO	
VALOR LÍQUIDO DO DOCUMENTO POR EXTENSO	VALOR LÍQUIDO
***** (NOVE MIL E TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****	R\$ 9.375,00

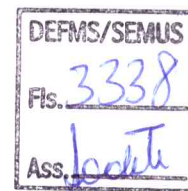
4 - ASSINATURAS

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	WHISLLAY MACIEL BASTOS SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAUDE	RONNIE PEETERSON DE AQUINO SOUSA DIRETOR EXECUTIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 818.734.333-87
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	Daniel Borini Zemuner Secretario Municipal de Saude	



ESTADO DO TOCANTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS



ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FONTE DE RECURSOS: REC. PRÓPRIOS - SD - OD

PRE EMPENHO: 26422

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO		Nº DO PROCESSO		Nº DO DOCUMENTO		Nº ANULAÇÃO		DOTAÇÃO COMPACTADA - FICHA		SALDO ANTERIOR
28/12/2018		0		26422		1		20182716		R\$ 1.108.838,10
EXERC	ORGÃO	UNIDADE	FUNÇÃO	PROG.	SUBFUN	P / A	Nat. Despesa / Sub-Nat	FONTE	DET. FONTE	SALDO ATUAL
2018	86	8600	10	1110	303	2724	339032 / 9500 MATERIAL, BEM OU	001010199		R\$ 1.117.643,10
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA										VALOR ANULAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE										R\$ 8.805,00
PROJETO / ATIVIDADE										COD. DA OBRA
PA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica / null										0

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	
MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA		15.031.173/0001-44	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	U.F.
		VALPARAISO DE GOIAS	GO

3 - HISTÓRICO

ESPECIFICAÇÃO	
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
CERTIFICADO	
DESPESA É REGULAR, O(S) MATERIAL(IS) / SERVIÇO(S) / OBRA(S) DESCRITO(S) FOI(RAM) ENTREGUE(S), ACEITO(S), RECEBIDO(S) EM PERFEITA(S) CONDIÇÃO(ÕES.)	
CONTÁBIL / FINANCEIRO	
VALOR LÍQUIDO DO DOCUMENTO POR EXTENSO	VALOR LÍQUIDO
***** (OITO MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS)*****	R\$ 8.805,00

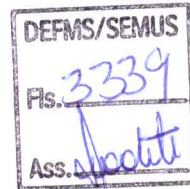
4 - ASSINATURAS

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	WHISLLAY MACIEL BASTOS SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE	RONNIE PEETERSON DE AQUINO SOUSA DIRETOR EXECUTIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 818.734.333-87
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	 Daniel Borini Zemuner Secretário Municipal de Saúde	



ESTADO DO TOCANTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS



ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FONTE DE RECURSOS: REC. PRÓPRIOS - SD - OD

PRE EMPENHO: 26421

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DATA DE EMISSÃO		Nº DO PROCESSO		Nº DO DOCUMENTO		Nº ANULAÇÃO		DOTAÇÃO COMPACTADA - FICHA		SALDO ANTERIOR
28/12/2018		0		26421		1		20182716		R\$ 1.104.939,60
EXERC	ORGÃO	UNIDADE	FUNÇÃO	PROG.	SUBFUN	P / A	Nat. Despesa / Sub-Nat	FONTE	DET. FONTE	SALDO ATUAL
2018	86	8600	10	1110	303	2724	339032 / 9500 MATERIAL, BEM OU	001010199		R\$ 1.108.838,10
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA										VALOR ANULAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE										R\$ 3.898,50
PROJETO / ATIVIDADE										COD. DA OBRA
A-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica / null										0

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		26.419.311/0001-83	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	U.F.
		FRANCISCO BELTRAO	PR

3 - HISTÓRICO

ESPECIFICAÇÃO	
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	
CERTIFICADO	
DESPESA É REGULAR, O(S) MATERIAL(IS) / SERVIÇO(S) / OBRA(S) DESCRITO(S) FOI(RAM) ENTREGUE(S), ACEITO(S), RECEBIDO(S) EM PERFEITA(S) CONDIÇÃO(ÕES.)	
CONTÁBIL / FINANCEIRO	
VALOR LÍQUIDO DO DOCUMENTO POR EXTENSO	VALOR LÍQUIDO
***** (TRÊS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)*****	R\$ 3.898,50

4 - ASSINATURAS

NÉSIO FERNANDES DE MEDEIROS JUNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	WHISLLAY MACIEL BASTOS SECRETARIO MUNICIPAL DA SAUDE	RONNIE PEETERSON DE AQUINO SOUSA DIRETOR EXECUTIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 818.734.333-87
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	 Daniel Borini Zemuner Secretario Municipal de Saude	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191612

EMPENHO N.º 1680

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/03/2019 Data Liq.: 01/03/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60404

Fornecedor:

KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 Banco: 001 Agência: 37303 Conta: 80039 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: PALMAS

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Numero Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39516 Data: 31/01/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza:	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALO
339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	11355	1	SN	18/12/2018	32.400,00
Sub-Natureza: 3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	11370	01	S/N	21/12/2018	3.420,00
Nr. Licitação:	11373	1	SN	27/12/2018	2.580,00
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES					

Convênio: RECURSOS ASPS ORIUNDOS DO ORÇAMENTO INICIAL PARA D
Fonte: 004000199 - ASPS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
38.400,00	38.400,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
150000	SULFATO FERROSO 40MG FE2+ COMPRIMIDO	0,04	6.000,00
9000	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG COMPRIMIDO.	2,49	22.410,00
19980	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	0,50	9.990,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
O	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	31/03/2019	38.400,00

Valor Bruto: 38.400,00
Valor Líquido a Pagar: 38.400,00
Valor Líquido: 38.400,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE TRINTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

230749
ASPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fls. 3342
 Ass. Joditi

FICHA: 20191612 EMPENHO N.º 1681 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019 Data Liq.: 27/02/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60406

Fornecedor: **RIO FARMA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: 24.484.451/0001-00 Banco: Agência: Conta: Tipo Conta:

Endereço: Cidade: RIO VERDE

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Numero Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39517 Data: 31/01/2019

Organograma: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	<table border="1"> <tr> <th>NOTA</th> <th>N.</th> <th>A.I.D.F.</th> <th>DT. EMISSÃO</th> <th>VALO</th> </tr> <tr> <td>1767</td> <td>001</td> <td>S/N</td> <td>18/12/2018</td> <td>1.500,00</td> </tr> </table>	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALO	1767	001	S/N	18/12/2018	1.500,00
NOTA		N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALO						
1767		001	S/N	18/12/2018	1.500,00						
Sub-Natureza: 3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA											
N.º Licitação:											
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES											
Convênio: RECURSOS ASPs ORIUNDOS DO ORÇAMENTO INICIAL PARA D											
Fonte: 004000199 - ASPs - OD											

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
1.500,00	1.500,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30000	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO.	0,05	1.500,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
-----	-----	-----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	1.500,00

Valor Bruto: 1.500,00
 Valor Líquido a Pagar: 1.500,00
 Valor Líquido: 1.500,00

ASSINATURAS:

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

230445
 ASPs

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE UM MIL E QUINHENTOS REAIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191612

EMPENHO N.º 1682

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
31/03/2019	01/03/2019	2018003224	2018003224	60408

Fornecedor:

ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ:	Banco:	Agência:	Conta:	Tipo Conta:
27.718.661/0001-03	001	41483	238279	Corrente

Endereço:	Cidade:
	SENADOR CANEDO

Telefone:	Veículo:	KM: 0
0000-0000		

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		39518	31/01/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza	Sub-Natureza	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALO
339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	82	000	SN	13/12/2018	49.872,1
		90	00	SN	20/12/2018	3.600,0
		93	00	SN	26/12/2018	792,1

Nr. Licitação:

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Convênio: RECURSOS ASPS ORIUNDOS DO ORÇAMENTO INICIAL PARA D

Fonte: 004000199 - ASPS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
54.264,57	54.264,57	0,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO.	0,10	2.000,00
62400	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO	0,06	3.744,00
49800	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO.	0,11	5.478,00
60000	RANITIDINA(CLORIDRATO) 150MG, COMPRIMIDO.	0,12	7.200,00
2	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	1,40	3.486,00
200	SALBUTAMOL, SULFATO DE 100 ?G/DOSE FRASCO 200 DOSES AEROSOL	8,00	1.600,00
1485	ITRACONAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0,86	1.277,10
7500	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO.	0,09	675,00
764	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE.	3,00	2.292,00
9000	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	0,40	3.600,00
20000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO.	0,10	2.000,00
253	LIDOCAINA(CLORIDRATO) 2 % GEL BISNAGA C/ 30 G	2,89	731,17
174720	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO.	0,04	6.988,80
30000	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO	0,07	2.100,00
3990	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG	0,75	2.992,50
90000	NIMESULIDA 100 MG	0,07	6.300,00
90000	PROPRANOLOL(CLORIDRATO) 40MG, COMPRIMIDO.	0,02	1.800,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	31/03/2019	54.264,57



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191612

EMPENHO N.º 1682

LIQUIDAÇÃO N.º 1

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 54.264,57
Valor Líquido a Pagar: 54.264,57
Valor Líquido: 54.264,57

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE CINQUENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS



DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretario Municipal de Saude

230167
ASPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fls. 3344
 Ass. [assinatura]

FICHA: 20191612 EMPENHO N.º 1683 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019 Data Liq.: 27/02/2019 N.º Processo: 201803224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60411

Fornecedor:

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

CPF/CNPJ: 27.325.768/0001-91 Banco: 001 Agência: 3483-5 Conta: 54184-2 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: GOIANIRA

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 201803224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39519 Data: 31/01/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES **NOTA** **N.** **A.I.D.F.** **DT. EMISSÃO** **VALO**
 Sub-Natureza: 3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA 293 01 SN 19/12/2018 3.705,1

N.º Licitação: 294 001 SN 19/12/2018 3.687,1

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Convênio: RECURSOS ASPS ORIUNDOS DO ORÇAMENTO INICIAL PARA D
 Fonte: 004000199 - ASPS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
7.392,00	7.392,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
60000	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	0,05	3.000,00
3000	VARFARINA SÓDICA 5MG (COMPRIMIDO)	0,15	450,00
250	PERMETRINA 5 % LOÇÃO FRASCO C/60ML.	2,82	705,00
4980	ISOSSORBIDA(MONONITRATO) 40MG, COMPRIMIDO SULCADO.	0,65	3.237,00

ANEXOS		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
----	----	----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	7.392,00

Valor Bruto: 7.392,00
 Valor Líquido a Pagar: 7.392,00
 Valor Líquido: 7.392,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

230748
 ASPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fls. 2345
 Ass. *[assinatura]*

FICHA: 20191612 EMPENHO N.º 1685 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
31/03/2019	01/03/2019	2018003224	2018003224	60416

Fornecedor:
DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ:	Banco:	Agência:	Conta:	Tipo Conta:
02.520.829/0001-40	001	4090-8	7468-3	

Endereço:	Cidade:

Telefone:	Veículo:	KM: 0
0000-0000		

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		39521	31/01/2019

Organograma: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza:	339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
Sub-Natureza:	3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	182024	001	00	13/12/2018	9.370,00

licitação:
 Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Convênio: RECURSOS ASPS ORIUNDOS DO ORÇAMENTO INICIAL PARA D
 Fonte: 004000199 - ASPS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
9.370,00	9.370,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
187400	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO	0,05	9.370,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
-----	-----	-----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/03/2019	9.370,00

Valor Bruto: 9.370,00
 Valor Líquido a Pagar: 9.370,00
 Valor Líquido: 9.370,00

ASSINATURAS:

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

[Assinatura]

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 ORDENADOR DE DESPESAS

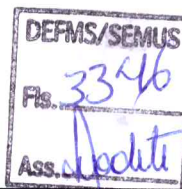
[Assinatura]
 Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE NOVE MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS

23449
 ASPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191612 EMPENHO N.º 1687 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/03/2019 Data Liq.: 01/03/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60419

Fornecedor:

MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 15.031.173/0001-44 Banco: Agência: Conta: Tipo Conta:

Endereço: Cidade: VALPARAISO DE GOIAS

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Numero Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39523 Data: 31/01/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES **NOTA** **N.** **A.I.D.F.** **DT. EMISSÃO** **VALO**
Sub-Natureza: 3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA 671 001 00 18/12/2018 8.805,00

N.º Citação:

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Convênio: RECURSOS ASPS ORIUNDOS DO ORÇAMENTO INICIAL PARA D
Fonte: 004000199 - ASPS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
8.805,00	8.805,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20000	PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDO.	0,10	2.000,00
30000	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0,04	1.200,00
25000	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,07	1.750,00
10000	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 10MG, COMPRIMIDO.	0,12	1.200,00
	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME TÓPICO BISNAGA COM 28G.	1,77	2.655,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
----	----	----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/03/2019	8.805,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

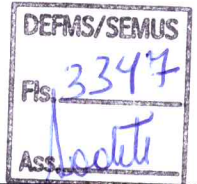
Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

Valor Bruto: 8.805,00
Valor Líquido a Pagar: 8.805,00
Valor Líquido: 8.805,00

230759
ASPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191612

EMPENHO N.º 1686

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
31/03/2019	01/03/2019	2018003224	2018003224	60420

Fornecedor:

LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CPF/CNPJ:	Banco:	Agência:	Conta:	Tipo Conta:
26.419.311/0001-83				

Endereço:	Cidade:
	FRANCISCO BELTRAO

Telefone:	Veículo:	KM:
0000-0000		0

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		39522	31/01/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza:	339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALO
Sub-Natureza:	3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	228	00	00	18/12/2018	3.898,50

N.º Licitação:

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Convênio: RECURSOS ASPS ORIUNDOS DO ORÇAMENTO INICIAL PARA D
Fonte: 004000199 - ASPS - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
3.898,50	3.898,50	0,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
150	BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL	25,99	3.898,50

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
----	----	----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/03/2019	3.898,50

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 3.898,50
Valor Líquido a Pagar: 3.898,50
Valor Líquido: 3.898,50

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE TRÊS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

230160
15 PS

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 184568 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE PALMAS	R\$ 10.200,00

 Identificação do Emitente DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 184568 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4319 0202 5208 2900 0140 5500 1000 1845 6812 5570 8890 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

DEFMS/SEMUS
Fls. 3350
Ass. [Assinatura]

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190025579922 11/02/2019 16:15:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE PALMAS - 3320		24.851.511/0001-85	11/02/2019
ENDEREÇO Q 104 NORTE AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE N.: 28 A EDIF: VIA NOBREM DE BRASILEIRAS NORDE 8	BAIRRO/DISTRITO BRASILEIRAS NORDE 8	CEP 77021000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/02/2019
MUNICÍPIO PALMAS	FONE/FAX (63) 3218-5184 63-3218-5105	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	184568/1	18/03/2019	10200,00
---------------	----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.085,90	0,00	10.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48740351004403
ENDEREÇO RUA MARIO GAGEIRO FILHO		MUNICÍPIO PASSO FUNDO		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776		
QUANTIDADE 43	ESPÉCIE CAIXA	MARCA 0	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 282,540	PESO LÍQUIDO 282,540		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898148291304	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G) PRATI DONADUZZI LOTE 18H714 Fab/Vct. 01/08/2018 - 30/08/2020	30049049	540	6108	CPR	204000	0,0500	0,0500	10200,0000	0,00	0,00	0		

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
{Conta para depósito - BANCO DO BRASIL AG : 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox Trib R\$ 2.085,90 (20,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte IBPT REFERENTE AO PE 068/2018 AUT. COMPRA: 39625 PROCESSO: 3224/2018 ENTREGA: CAF/ CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICA, QUADRA 912 SUL ALAMEDA 04 Q1 A LOTE 06 A 08, DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00, RESP. LUDMILA, CINTHIA, HUGO TEL: (63) 32185555 NE: 1742 - Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9º, inciso CXV, apêndice XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 767,74 }		
Pedido Interno: 422339		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fls. 3352
 Ass. Ledete

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 1742 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019 Data Liq.: 27/02/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60196

Fornecedor: **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40 Banco: 001 Agência: 4090-8 Conta: 7468-3 Tipo Conta:

Endereço: Cidade:

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39625 Data: 04/02/2019

Organograma: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Natureza: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO
 Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS

Nr. Licitação: 000068/201

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Convênio: TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI
 Fonte: 040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD

Nota: 184568 N: 1 A.I.D.F: SN DT. EMISSÃO: 11/02/2019 VALOR: 10.200,00

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
10.200,00	10.200,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
204000	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO	0,05	10.200,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
----	-----	----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	10.200,00

Valor Bruto: 10.200,00
 Valor Líquido a Pagar: 10.200,00
 Valor Líquido: 10.200,00

ASSINATURAS:

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE DEZ MIL E DUZENTOS REAIS

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
 Secretario Municipal de Saude

230161
 FB

NF-e
000.015.035
SÉRIE 1

DEFIS/SEIUS
3354
Ass. *[assinatura]*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI
85602-510 FRANCISCO BELTRAO - PR
FONE: (46) 3055-2151

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
000.015.035
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0220 5905 5500 0148 5500 1000 0150 3515 0354 1600

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

ou no site da Setax Autorizadora



Impressão PDF 134,39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.676.239-05 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE PALMAS - TO

ENDEREÇO
Q 104 NORTE AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK, 28 A - EDIF. VIA NOBRE
MUNICIPIO PALMAS

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
001 08/03/2019 2.700,00

BAIRRO/DISTRITO
PLANO DIRETOR NORTE

UF TO FONE / FAX (63) 3218-5329

CNPJ / CPF 24.851.511/0001-85
CEP 77006-014
DATA DA EMISSÃO 08/02/2019
DATA DA SAÍDA 08/02/2019
HORA DA SAÍDA 00:00:00

BASE CALC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00

VALOR DESCONTO 0,00

BASE CALC ICMS ST 0,00

OUTRAS DESP 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

TOTAL DOS PRODUTOS 2.700,00

TOTAL DA NOTA 2.700,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT. 4

ESPECIE VOLUMES

MARCA DIVERSAS

QUANTIDADE 4

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 24,000

PESO LÍQUIDO 24,000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/02/2019 VALOR TOTAL: 2.700,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE PALMAS - TO - Q 104 NORTE AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK, 28 A, PLANO DIRETOR NORTE, 77006-014-PALMAS-TO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS N. 087 DE 28 DE JUNHO DE 2002. ***PGTO BANCO 756-SICCOB - AG 4342 - C/C 4235-8-***
Nota fiscal referente ao pedido: 3030
Representante: 000007-RAFAEL SANTINI
N.EMPENHO: 1743 N.PEDIDO: AUT COMPRA 39626 N.CONTRATO: LICIT. 68/2018

Powered by RaesID - www.raesid.com.br

Gerado pelo UmdANFE 3.6.9 Free | www.umdante.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fls. 355
 Ass. [Assinatura]

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 1743 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019	Data Liq.: 27/02/2019	N.º Processo: 2018003224	N.º Processo Origem: 2018003224	N.º EMS: 60158
------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: 20.590.555/0001-48	Banco:	Agência:	Conta:	Tipo Conta:
------------------------------	--------	----------	--------	-------------

Endereço:	Cidade: FRANCISCO BELTRAO
-----------	---------------------------

Telefone: 0000-0000	Veículo:	KM: 0
---------------------	----------	-------

Número Processo EMS: 2018003224	Nr. Contrato:	Nr. Autorização: 39626	Data: 04/02/2019
---------------------------------	---------------	------------------------	------------------

Organograma: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	<table border="1"> <tr> <th>NOTA</th> <th>N.</th> <th>A.I.D.F.</th> <th>DT. EMISSÃO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>15035</td> <td>1</td> <td>SN</td> <td>08/02/2019</td> <td>2.700,00</td> </tr> </table>	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR	15035	1	SN	08/02/2019	2.700,00
NOTA		N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR						
15035		1	SN	08/02/2019	2.700,00						
Sub-Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS											
Nr. Licitação: 000068/201											
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.											
Convênio: TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI											
Fonte: 040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD											

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
2.700,00	2.700,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
67500	VITAMINAS DO COMPLEXO B	0,04	2.700,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
----	----	----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	2.700,00

Valor Bruto: 2.700,00
 Valor Líquido a Pagar: 2.700,00
 Valor Líquido: 2.700,00

ASSINATURAS:

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE DOIS MIL E SETECENTOS REAIS

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

230402
FB

NF-e
000.014.447
SÉRIE 1

DEFMS/SEMUS
Fls. 3358
Ass. *[Assinatura]*

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI
85602-510 FRANCISCO BELTRAO - PR
FONE: (46) 3055-2151

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000.014.447
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

707 Marciano R# 250,00

CHAVE DE ACESSO
4118 1220 5905 5500 0148 5500 1000 0144 4711 1119 5075

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.676.239-05 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE PALMAS

ENDERECO
Q 104 NORTE AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKEK, 28 A - EDIF. VIA NOBRE
MUNICÍPIO PALMAS

BARRRO / DISTRITO
PLANO DIRETOR NORTE
UF FONE / FAX
TO

CNPJ / CPF
24.851.511/0001-85
INSCRIÇÃO ESTADUAL
20.590.555/0001-48
DATA DA EMISSÃO
12/12/2018
CEP
77006-014
DATA DA SAÍDA
12/12/2018
HORA DA SAÍDA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
N. DUPL. 001
VENCIMENTO 09/01/2019
VALOR 5.100,00

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	TOTAL DA NOTA
5.100,00	357,00	0,00	0,00	5.100,00	5.100,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.100,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES	DIVERSAS		72	

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
583	COMPLEXO B CPR C/500 Lote: A18938 / Fabr.: 01/11/2018 / Val.: 01/11/2020 *N. CONTROLE FCI: 27180565-6D18-4915-8A34-CB3BB08B33EB		000	6102	CPR	127.500	0,04	5.100,00	5.100,00	357,00	7

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PGTO BANCO 756-SICOOB - AG 4342 - C/C 4235-8
Nota fiscal refere-se ao pedido: 2466
Representante: 000016-RUIAN WILLIAN RIBEIRO CAMBUI
N.EMPENHO: 26346 N.PEDIDO: PROC 2018003224 N.CONTRATO: LICIT 068/2018

RESERVADO AO FISCO

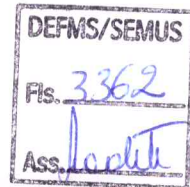
Powerd by RaesID - www.raesystems.com.br

Gerado pelo UmlDANFE 3.6.9 Fre - www.umdante.com.br



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
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20.590.555/0001-48			
Endereço		Cidade	Telefone	
		FRANCISCO BELTRAO		

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Ordinario	20191612	2194
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
12/02/2019	39694			20180032224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		288.771,07	10.200,00	278.571,07

Dotação	
Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
Sub Elemento de	
3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	
Vinculo	Crédito
004000199 - ASPS - OD	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	10.200,00

Histórico
DESPESA DE EXERCÍCIO ANTERIOR DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	28/02/2019	5.100,00
2	28/02/2019	5.100,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total	
1	88620	VITAMINAS DO COMPLEXO B -	127.500,0000	0,04	5.100,00	
				VI. Total Produtos:	5.100,00	

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

Assinaturas	
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE	DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191612

EMPENHO N.º 2194

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019 Data Liq.: 27/02/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 20180032224 N.º EMS: 60400

Fornecedor:

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 20.590.555/0001-48 Banco: Agência: Conta: Tipo Conta:

Endereço: Cidade: FRANCISCO BELTRAO

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39694 Data: 12/02/2019

Organograma: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES
Natureza: 3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Nr. Licitação: Histórico: DESPESA DE EXERCÍCIO ANTERIOR DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
14447	01	SN	12/12/2018	5.100,00

Convênio: RECURSOS ASPs ORIUNDOS DO ORÇAMENTO INICIAL PARA D
Fonte: 004000199 - ASPs - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
10.200,00	5.100,00	5.100,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
127500	VITAMINAS DO COMPLEXO B	0,04	5.100,00

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
---	---	---

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	5.100,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 5.100,00
Valor Líquido a Pagar: 5.100,00
Valor Líquido: 5.100,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE




AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE CINCO MIL E CEM REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

230763
ASPS

RECEBEMOS DE FTTO COM DE PRO FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIREL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA RS 3.921,60	NF-e Nº: 000.000.158 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 12/02/19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>	DESTINATÁRIO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	

FTTO COM DE PRO FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIREL AV TOCANTINS QUADRA 18, 01  SANTA FE PALMAS TO TEL/FAX: 6335712222 CEP: 77064580	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.158 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1719 0229 4921 8200 0147 5500 1000 0001 5810 0074 6215 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADÓRIA - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190001646275 - 12/02/2019 14:55:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294845658	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 29.492.182/0001-47	 Fls. 3365 Ass. <i>[Assinatura]</i>

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 24.851.511/0027-14	DATA DA EMISSÃO 12/02/2019
ENDEREÇO 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIA, SN		BAIRRO/DISTRITO PLANO DIRETOR SUL	CEP 77015-000
MUNICÍPIO PALMAS		FONE/FAX (63) 3118-5102	UF TO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:51:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.921,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.921,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7930877	BUDESONIDA 32MCG AEROSOL NASAL	30043999	0 500	5929	FR	240,0000	16,34	3.921,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OR 4707
 10-20
 EMISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: (99077) SEMUS PALMAS - ATEND.: IGOR PRADO - VENDA(S): 79244 - NUM.NFC(S): 35580 - TIPO DE EMPENHO. ESTIMADO, FICHA. 20191608, N EMPENHO. 1746, AUT DE COMPRAS. 39628, N LICITACAO. 682018. PROCESSO. 2018003 224. DOC EMITIDO POR OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS CSOSN.: 500=3.921,60	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE FTTO COM DE PRO FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIREL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDI		VALOR NOTA RS 1.440,07	NF-e Nº: 000.000.160 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 13/02/18	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Recebeu Assinatura</i>	DESTINATÁRIO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	

FTTO COM DE PRO FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIREL AV TOCANTINS QUADRA 18, 01  SANTA FE PALMAS TO TEL/FAX: 6335712222 CEP: 77064580	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.160 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 1719 0229 4921 8200 0147 5500 1000 0001 6010 0074 7791
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA - ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190001701420 - 13/02/2019 15:43:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294845658	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 29.492.182/0001-47

DECEMS/SEMUS
Fls. 3367
Ass. *João*

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 24.851.511/0027-14	DATA DA EMISSÃO 13/02/2019
ENDEREÇO 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIA, SN		BAIRRO/DISTRITO PLANO DIRETOR SUL	CEP 77015-000
MUNICÍPIO PALMAS	FONE/FAX (63) 3118-5102	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:14:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.440,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7930876	BUDESONIDA 64MCG AEROSOL NASAL	30043999	0 500	5929	FR	43,0000	33,49	1.440,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

64 mcg
12-19
lab. 1060000
1-062118

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: (99077) SEMUS PALMAS - ATEND.: IGOR PRADO - VENDA(S): 79406 - NUM.NFC(S): 35733 - TIPO EMPENHO. ESTIMADO, FICHA. 20191606, N EMPENHO. 1746, AUT DE COMPRAS. 39000, N LICITACAO. 682018. PROCESSO. 2018003224. DOC EMITIDO POR OPTANTE SIMPLIS NACIONAL LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS CSOSN.: 000=1.440,07	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
Fls. 3369
Ass. *[Assinatura]*

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 1746 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019 Data Liq.: 25/02/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60006

Fornecedor:

FTTO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 29.492.182/0001-47 Banco: 756 Agência: 5004 Conta: 114173-2 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: PALMAS

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39628 Data: 04/02/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza:	Sub-Natureza:	Licitação:	Histórico:	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	000068/201	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	158	1	SN	12/02/2019	3.921,60
				160	1	SN	13/02/2019	1.440,07

Convênio: TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI
Fonte: 040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
35.099,00	5.361,67	29.737,33	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
240	BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL	16,34	3.921,60
43	BUDESONIDA 64 MCG AEROSSOL NASAL	33,49	1.440,07

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
			1	28/02/2019	5.361,67

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 5.361,67
Valor Líquido a Pagar: 5.361,67
Valor Líquido: 5.361,67

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE CINCO MIL E TREZENTOS E SESSENTA E UM REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

[Assinatura]
Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

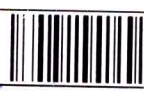
230764
FB

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000186

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECIBO
R\$ 3392
Ass. *Luizito*



NF-e
Nº: 000.000.144
Série: 000



ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVAO
GOIANIAGO - CEP: 75.254-632
Telefone: 6235077070

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.144
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5219 0227 7186 6100 0103 5500 0000 0001 4410 0000 1488

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND MERC ADQU RECTERC DEST CONTRIBUI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
106939882

INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191960165282 08/02/2019 09:52:13

CNPJ
27.718.661/0001-03

CNPJ/CPF/ID ESTRE
11.320.420/0001-71

DATA DA EMISSÃO
08/02/2019 09:50

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

Bairro / Distrito
BAIRRO / DISTRITO
PLANO DIRETOR SUL

CE
77.021-900

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
08/02/2019

MUNICÍPIO
PALMAS

FONE/ FAX
6332185329

UF
TO

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO ICMS-ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTO TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

VALOR DO ICMS

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

ENDERECO
RUA ANTONIO CARLOS

FRETE POR CONTÁ
0 - EMISSÃO
1 - DESTINATÁRIO

PLACA DO VEICULO

UF
GO

QUANTIDADE
23

MUNICÍPIO
GOIANIA

INSERÇÃO ESTADUAL

UF
GO

ESPECIE

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CPQF	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
0000195	LOSARTANA POT. 50MG CPR C/960 (G) (Marca PRATI)	18F22F	15/06/2020	30049069	0102	6.108	CX	546	0,00	38,40000	0,00	20,966,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO RISCO		0,00		VALOR DO ISSON		0,00	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL
Pedido 0000186 Número interno 0000148
AUT. COMPRA 39675 FICHA 20191608 N5 EMPENHO 1833 PROCESSO 2018003224

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.000.144	Série: 000
ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME AV RIO DE JANEIRO VILA GALVAO GOIANIA/GO - CEP 75.254-632 Telefone: 6235077070		CC-e Carta de correção eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 5219 0255 0000 0000 0144 1000 0014 80
		NF-e: 000.000.144 Série: 000 N°CC-e: 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E	
VEND.MERC.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI		152191960189658 0	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ	
106939882		27.718.661/0001-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO		11320420000171	08/02/2019
ENDERECO		COMPLEMENTO	DATA DA CORREÇÃO
Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL			08/02/2019
NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA CORREÇÃO
	PLANO DIRETOR SUL	77021900	0
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PALMAS	6332185329	TO	

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:
 A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES:

OUTRAS INFORMACOES FRETE PAGO PELA DISTRIBUIDORA BRASIL - CNPJ 07.640.617/0001-10;



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1833

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/02/2019 Data Liq.: 27/02/2019 N.º Processo: 2018300224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60027

Fornecedor:

ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 27.718.661/0001-03 Banco: 001 Agência: 41483 Conta: 238279 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: SENADOR CANEDO

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018300224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39675 Data: 05/02/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO
Sub-Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
144	000	SN	08/02/2019	20.966,40

.. Licitação:

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Convênio: TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI
Fonte: 040100199 - TRANS. DO SUS - PAB FIXO - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
21.000,00	20.966,40	33,60	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
524160	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO.	0,04	20.966,40

RETENÇÕES		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
-----	-----	-----

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	28/02/2019	20.966,40

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 20.966,40
Valor Líquido a Pagar: 20.966,40
Valor Líquido: 20.966,40

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE VINTE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

230765
FB.



ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVAO
GOIANIA/GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 62.35077070

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.110
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5219 0127 7186 6100 0103 5500 0000 0001 1016 0000 1133
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora

Nº: 106939882

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND MERC ADJOU REC TERC DEST CONTRIBUI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106939882

INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIBUT
27.718.661/0001-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191909830600 18/01/2019 15:49:18

RAZÃO SOCIAL / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

ENDERECO
0502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL
PALMAS
MUNICÍPIO

FONE/FAX
6332185329

BAIRRO - DISTRITO
PLANO DIRETOR SUL

UF
TO

INSCRIÇÃO
77.021.900

DATA DA EMISSÃO
18/01/2019 15:46

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
18/01/2019

HORA DA SAÍDA

FAT / DUPL
001 1702/2019 1.656,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

DISCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.656,49

VALOR TOTAL DA NOTA
0,00

VALOR TOTAL
1.656,49

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS
6

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SPIGRO
0,00

DISCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.656,49

VALOR TOTAL DA NOTA
0,00

VALOR TOTAL
1.656,49

NOBRE / RAZO SOCIAL
TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

ENDERECO
RUA ANTONIO CARLOS

QUANTIDADE
6

ESPECIE
MARCA

PLACA DO VEICULO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102748012

PESO LÍQUIDO
23,000

VALOR TOTAL
0,00

VALOR TOTAL
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD
0000334

DESCRICO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR (LABCAINA) (Marca PHARLAB)

LOTE
18004423

VALIDADE
31/08/2020

NCM / SH
30049043

CST/SN
0102

CRQP
6.108

UNID
EUS

QUANT
241

COD PROD
0000103

DESCRICO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
SULFADIAZINA PRATA 30GR (G) (Marca PRATI)

LOTE
18L551

VALIDADE
22/12/2020

NCM / SH
30049072

CST/SN
0102

CRQP
6.108

UNID
BIS

QUANT
300

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON
0,00

RESERVA DO FINCO
0,00

VALOR DO ISSON
0,00

VALOR TOTAL
0,00

VALOR TOTAL
0,00

VALOR TOTAL
0,00

VALOR TOTAL
0,00

VALOR TOTAL
0,00

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000136

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DEFMS/SEMUS

Fis

Ass.

