

PREMIUM

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-LME
RUA 02 S/N, OD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370000

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída **1**
2 - Entrada
No. 000.000.845
SÉRIE 1
Fl 1/1

Controlo do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-1903-27-325.768/0001-91-55-001-000.845.114-100.094-4

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
152192080272642

Nat. de Operação
VENDELA DE MERCADORIA
Insc. Estadual 106919440
Insc. Est. do Subst. Tributado CNPJ 27.325.768/0001-91

DEFMS/SEMUS
Fone/Fax 75370000
(0629)9221-2116

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
CNPJ/CPF 24.851.511/0027-14
Data da Emissão 29/03/2019
Lcpo 77/024-654
Data da Saída 29/03/2019
Hora da Saída

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social MUNICÍPIO DE PALMAS
Endereço AV. TEOTÔNIO SEGURADO OD 1302 SUL
Município PALMAS
FATURA 845/A 26/04/2019 303,00 0,00 0,00
0,00 0,00 0,00

CALCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo de Icms R\$ 0,00 Valor de Icms R\$ 0,00
Valor do Frete R\$ 0,00 Valor do Seguro R\$ 0,00 Descontos R\$ 0,00
Base de Cálculo de Icms Substituição R\$ 0,00
Outras Despesas/Acessórios R\$ 0,00
Valor de IPI 0
Valor Total dos Fretos R\$ 303,00
Valor Total da Nota R\$ 303,00

TRANSPORTADOR/VOL/LIME TRANSPORTADOS
Razão Social JMF TRANSP. CARGAS E
Endereço RUA CAETES 23 QD61 L
Quantidade 1 Espécie CAIXA
Código ANTT 1141 - 1
Placa do Veículo
CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09
Inscrição Estadual

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CSOM/CFOP	PMC	UND	QUANT. UNITARIO	VALOR	DESC.	V.TOTAL	Be. Nef.	Vit. Icms	ALIQ ICMIS	ALIQ IPI
2328	GERMED 073460	30049699	102	16108	751	4,04	RS 303,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	

DADOS ADICIONAIS
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5/C/C: 54184-2
PREGAO 068/2018 ORDEM 1751
==> AGRUPAR 02 PEDIDOS NO MESMO FRETE = 337880 / 337881
ENTREGAR NA CAF - Quadra 912 sul, QI A, Lote 06/08, Alameda 04,
Val Aprox dos Tributos R\$ 40,75 (13,45%) Fonte: IBPT
UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1751

LIQUIDAÇÃO N.º 2

Data: 30/04/2019 Data Liq.: 26/04/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 61690

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: 39635 Data: 04/02/2019

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
845	1	S/N	29/03/2019	303,00

Nr. Licitação: 000068/201

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Convênio: TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI
Fonte: 040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
10.227,50	303,00	9.924,50	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
300	TINIDAZOL 500MG COMPRIMIDO	1,01	303,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	30/04/2019	303,00

Valor Bruto: 303,00
Valor Líquido a Pagar: 303,00
Valor Líquido: 303,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE TREZENTOS E TRÊS REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER -
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

2019-04-30
PB

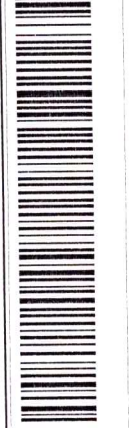
PREMIUM

HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELL-IME
 RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
 RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA
 75370000
 GO

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - Saída
 2 - Entrada
 No. 000.000.613
 SEMIE 1
 F11/1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO
 52-1902-27.325.7668/0001-91-95-001-000.000.613.161-200.061-1

Consulte 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
 152192003697127

DEFIS/SEMUS
 Fis. 3742
 Ass. [assinatura]

Data de Operação
 VENDA DE MERCADORIA
 Insc. Estadual
 106919440

Insc. Est. do Subst. Tributário
 CNPJ
 27.325.7668/0001-91

CNPJ/CPF
 24.851.511/0027-14
 Data da Emissão
 26/02/2019
 Data da Saída
 26/02/2019
 Hora da Saída

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social
 MUNICIPIO DE PALMAS
 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
 1474
 CNPJ/CPF
 24.851.511/0027-14
 Cep
 77024-654

Endereço
 AV. TEOTÔNIO SEGURADO QD 1302 SUL
 Bairro/Distrito
 PLANO DIRETOR SUL
 Fone/Fax
 (0063)3218-5105
 UF
 TO
 Inscrição Estadual
 ISENTO

Município
 PALMAS
 Fatura
 613/A
 26/03/2019
 148.50
 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
 Outras Despesas/Accessorios
 R\$ 0,00
 Valor do IPI
 0
 Valor de Loms Substituição
 R\$ 0,00
 Valor Total dos Produtos
 R\$ 148,50
 Valor Total da Nota
 R\$ 148,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 BRINGER DO BRASIL -

Endereço
 AV. SANTOS DUMONT, N
 RAZÃO SOCIAL
 BRINGER DO BRASIL -
 Fone/Fax
 (0063)3218-5105
 UF
 TO
 Inscrição Estadual
 ISENTO

Quantidade
 1
 Espécie
 CAIXA
 Marca
 ANAPOLIS
 Código ANTT
 612
 Peso Bruto
 1
 Peso Líquido
 1

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM SH	CSOM CHOP	PNC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	Bc.Nar.	Vr.Icms	ALIQ IPI	ALIQ ICMS
6341743	VAREFINA SODICA 5MG CPR C/30		31/10/2020	30049059	102	6108	CX	33	4.500000		R\$ 148,50	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
 UNIAO QUIMICA 1842335
 0000612/01
 00019-LICITACAO

DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI
 PREGAO 068/2018 ORDEM 1751 COTAÇÃO BRIX N. 243993 = R\$ 185,85 = 03 DIAS P/ ENTREGAR

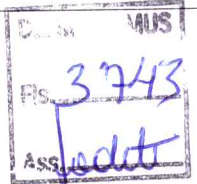
ENTREGAR NA CAF - Quadra 912 sul, Ql A, Lote 06/08, Alameda 04,

Val Aprox dos Tributos R\$ 19,97 (13,45%) Fonte: IBPT
 UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1751

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 29/03/2019 Data Liq.: 21/03/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60880

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: 39635 Data: 04/02/2019

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	613	1	SN	26/02/2019	148,50

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:
10.376,00	148,50	10.227,50	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
990	VARFARINA SÓDICA 5MG (COMPRIMIDO)	0,15	148,50

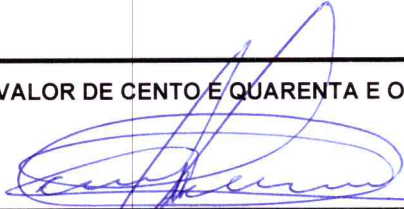
RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	29/03/2019	148,50

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor Bruto: 148,50
Valor Líquido a Pagar: 148,50
Valor Líquido: 148,50

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS


DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

2018003224
PB



HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-LME
RUA 02 S/N, QD. 04 L.T. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370000
Fone/Fax: (062)9221-2116

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada 1
No. 0001140/01
SÉRIE 1
Fl. 1/1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-1903-27.325.768/0001-91-55-001-000.844.114-000.084-3

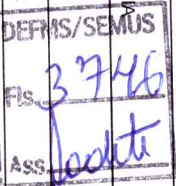
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192080270669

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

CNPJ 27.325.768/0001-91

CNPJ/CPF 24.851.511/0027-14
Data da Emissão 29/03/2019
Data da Saída 29/03/2019
Hora da Saída



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

CNPJ/CPF 24.851.511/0027-14

Data da Emissão 29/03/2019

Nome/Razão Social MUNICIPIO DE PALMAS
Endereço AV. TEOTÔNIO SEGURADO QD 1302 SUL
Bairro/Distrito PLANO DIRETOR SUL
UF TO
Inscrição Estadual ISENTO

Município PALMAS
Fatura 844/A 26/04/2019 505.00 0.00 0.00 0.00
Fatura 844/A 26/04/2019 0.00 0.00 0.00 0.00

CAI CULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do Icms R\$ 0,00
Valor do Icms R\$ 0,00
Valor Total dos Produtos R\$ 505,00

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

Frete por Conta 1 - Emitente 1
2 - Destinatário
Código ANTT
Placa do Veículo
UF
CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09
Inscrição Estadual

Quantidade 1
Espécie CAIXA
Marca
Número 1140 - 1
Peso Bruto 2
Peso Líquido 2

COD. PRODUTO
TINIDAZOL 500MG CPR C/4 (G)
GERMED 093460
LOTE 21/01/2021
VALIDADE 30049069
NCM SH 102 6108
PM C 1251
QUANT. 4,04
VALOR UNITARIO R\$ 505,00
DESC. V.TOTAL
Be. Nr. 0,00
Vl. Icms 0,00
ALIQ ICM S 0
ALIQ IPI 0

DADOS ADICIONAIS
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5-C/C: 64184-2
PREGAO 068/2018 ORDEM 26424
=> AGRUPAR 02 PEDIDOS NO MESMO FRETE = 337880 / 337881

ENTREGAR NA CAF - Quadra 912 sul, Q1 A, Lote 06/08, Alameda 04,
Val Aprox dos Tributos R\$ 67,92 (13,45%) Fonte: IBPT
UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00

RESERVADO AO FISCO
0001140/01
00019-LICITACAO



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

Empenho		Ficha	Nº Empenho	
Tipo Empenho				
Ordinario		20191608	10169	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
03/05/2019	41863			2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		522.288,50	505,00	521.783,50

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

Valores	Valor do Empenho
	505,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/05/2019	505,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	14794	TINIDAZOL 500MG COMPRIMIDO -	500,0000	1,01	505,00
Vi. Total Produtos:					505,00

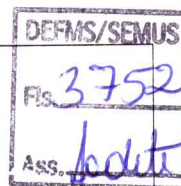
Líquido por Extenso
***** (QUINHENTOS E CINCO REAIS) *****

Assinaturas


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 10169

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/05/2019 Data Liq.: 13/05/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 62809

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: 41863 Data: 03/05/2019

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 844 1 00 29/03/2019 505,00

Nr. Licitação:
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Convênio: TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI
Fonte: 040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
505,00	505,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
500	TINIDAZOL 500MG COMPRIMIDO	1,01	505,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	31/05/2019	505,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 505,00
Valor Líquido a Pagar: 505,00
Valor Líquido: 505,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE QUINHENTOS E CINCO REAIS


DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

2403/81
FB

Recebemos de Lumann Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.000.589
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.: **00.000.589**
Série: **001**
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso
4119.0426.4193.1100.0183.5500.1000.0005.8910.0000.5894

DFMS/SEMUS
Fls. 3762
Ass. Jodith

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 141190059635919 03/04/2019 14:52:49
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 01/04/2019
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

1	27/04/2019	R\$10.396,00
---	------------	--------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 30,75 % 3.196,77	Valor Total dos Produtos 10.396,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 10.396,00
Fundo Combate Pobreza 0,00	Partilha ICMS UF Destino 0,00	Partilha ICMS UF Remetente 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 24	Espécie Caixa	Marca	Numeração	Peso Bruto 64,000	Peso Líquido 64,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000097	BUDESONIDA 50MCG AQUOSO NASAL 120 DS BIOSI NTETICA Lote: 1812324 Qtde: 0,000 Fab.: 30/09/2018 Val.: 30/09/2020	30043999	040	6108	FR	130,00	25,9900	0,00	3.378,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000097	BUDESONIDA 50MCG AQUOSO NASAL 120 DS BIOSI NTETICA Lote: 1813244 Qtde: 0,000 Fab.: 30/10/2018 Val.: 30/10/2020	30043999	040	6108	FR	270,00	25,9900	0,00	7.017,30	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

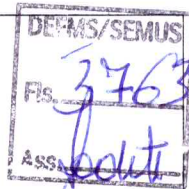
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI BANCO UNIPRIME (099), AG 4203 CC 32155-9. EMPENHO 1749. FICHA 20191608. AUT DE COMPRA 39631. LICIT 68/2018.	Reservado ao Fisco
---	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1749

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 30/05/2019 Data Liq.: 09/05/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 62034

Fornecedor:

LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 26.419.311/0001-83 Banco: 099 Agência: 4203 Conta: 32155-9 Tipo Conta:

Endereço: Cidade: FRANCISCO BELTRAO

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39631 Data: 04/02/2019

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
Nr. Licitação: 000068/201
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
589	001	SN	01/04/2019	10.396,00

Convênio: TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI
Fonte: 040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
10.396,00	10.396,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
400	BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL	25,99	10.396,00

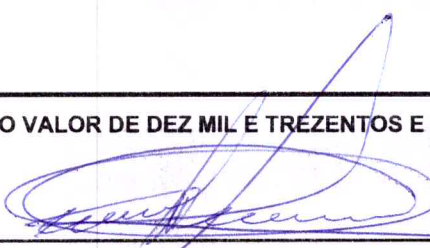
RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
----	----	----	1	30/05/2019	10.396,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor Bruto: 10.396,00
Valor Líquido a Pagar: 10.396,00
Valor Líquido: 10.396,00

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE DEZ MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS


DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

240382
PB

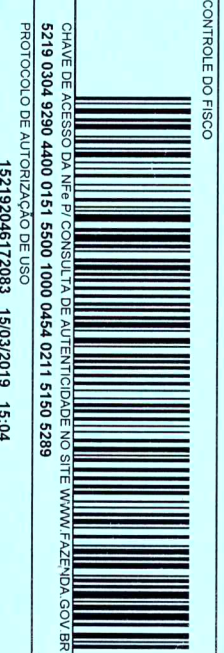


BIOGEN
BIOGEN DIST. DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA SAO MIGUEL ESQ C/RUA MONTEIRO LOBATO DE
BAIRRO JARDIM NOVA ERA CEP: 74916-140
AP. DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)3094-9100 / (62)3248-6989



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
Nº 000.045.402
SÉRIE 001
Folhas: 01/01

0-Entrada
1-Saida



CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5219 0304 9290 4400 0151 5500 1000 0454 0211 5150 5289
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192046172083 15/03/2019 15:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE PALMAS** CNPJ / CPF: **24.851.511/0027-14** UF: **TO**
ENDEREÇO: **BAIRRO / DISTRITO: PALMAS** CEP: **77023-438** FONE / FAX: **(63)3218-5329**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **912 SUL ALAMEDA 4 QI A L T 06/08** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO: **PLANO DIRETOR SUL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

FATURA

DATA DA EMISSÃO: **15/03/2019** DATA DA SAÍDA: **15/03/2019**
HORA DA SAÍDA: **15:04**

00454021 : [P1] 12/04/2019 7.996,80

Calculo do imposto: **7.996,80** Valor do ICMS: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor total dos produtos: **7.996,80**

Valor do frete: **0,00** Valor do seguro: **0,00** Descuento: **0,00** Valor do repasse de ICMS: **0,00** Outras despesas acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor total da nota: **7.996,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **JMIF TRANSPORTES** Telefone: **3247-4200** Frete por conta: **1** Código ANTT: **1** UF: **GO**
ENDERECO: **VIA ANEL VIARIO QD 01 MOD 04 BLOC C** MUNICIPIO: **APD DE GOIANIA** UF: **GO**
QUANTIDADE: **13** ESPÉCIE: **Caixas(s)** MARCA: **CAIXAS** NUMERAÇÃO: **62,4** PESO BRUTO: **62,4** PESO LÍQUIDO: **62,4**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CMED	CMED	CMED	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% IPI
162434	OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 INEPRAZOL	18009359	1821026	1800385	300092020	30049069	000	6108	CX	423	0,00	0,00	1895,04	1895,04	227,40	12	12
173711	OMEPRAZOL 20MG CPS C/112 OMEPRAMED	1821026	1800385	1800385	30012020	30049069	000	6108	CX	64	0,00	0,00	573,44	573,44	68,81	12	12
173711	OMEPRAZOL 20MG CPS C/112 OMEPRAMED	1800385	1800385	1800385	30012021	30049069	000	6108	CX	617	0,00	0,00	5528,32	5528,32	663,40	12	12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
SR CLIENTE RECL. ATE 48HS. APOS ENTREGA NAO ACEIT. DEVOL E NAO NOS RESP. POR DEVOL. A TERC. SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO ***PE 068/2018 NE 26533 PROC. 2018003224***
**MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 7996,80 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 479,81 (GNRE) FCP: R\$ 0,00.

Bradesco Ag.: 1840-6 C/C: 44050-7

Pd nº 0047032/01
003000-ELIANE RIBEIRO





PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEFMS/SEMUS
Fls. 3779
Ass. Jaciete

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
BIOGEN DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA	04.929.044/0001-51	237	1840-6	44050-7
Endereço		Cidade		Telefone

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
	Ordinario	20191608	7444
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
08/04/2019	41462		2018003224
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor
		626.847,80	7.996,80
			Saldo Atual
			618.851,00

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

Valores	Valor do Empenho
	7.996,80

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/04/2019	7.996,80

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	25432	OMEPRAZOL 20MG -	423,0000	4,48	1.895,04
2	25432	OMEPRAZOL 20MG - OMEPRAZOL CPS	64,0000	8,96	573,44
3	25432	OMEPRAZOL 20MG - OMEPRAZOL CPS C 112	617,0000	8,96	5.528,32
Vi. Total Produtos:					7.996,80

Líquido por Extenso *****(SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)*****

Assinaturas

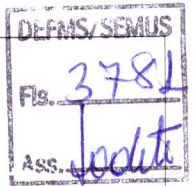
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 7444

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 30/04/2019 Data Liq.: 08/04/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 61722

Fornecedor:

 BIOGEN DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 04.929.044/0001-51 Banco: 237 Agência: 1840-6 Conta: 44050-7 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade:

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 41462 Data: 08/04/2019

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 45402 1 0 15/03/2019 7.996,80

Nr. 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:
7.996,80	7.996,80	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
617	OMEPRAZOL 20MG	8,96	5.528,32
64	OMEPRAZOL 20MG	8,96	573,44
423	OMEPRAZOL 20MG	4,48	1.895,04

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
---	-----	-----	1	30/04/2019	7.996,80

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 7.996,80
Valor Líquido a Pagar: 7.996,80
Valor Líquido: 7.996,80

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

IMPRESSÃO: 08/04/2019 - 15:21:06 - 81873433387*

2.0 - D.T.A.J. -

502 SUL - AVENIDA NS 2,CENTRO/ - 77021900

240383 FB

RECEBEMOS DE RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.001.967 Série: 01
---------------------	---	------------------------------

 <p>RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE RUA 20, 135 JARDIM GOIAS RIO VERDE - GO 75903-320 FONE: 6436212539 FAX: (00) 0000-0000 nofarmago@gmail.com</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 = Saída 1 2 = Entrada Nº: 000.001.967 Série: 01 Página: 01 de 01	CONTROLE DO FISCO 
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos				DEFIS/SEMUS 3789 Ass. <i>[Assinatura]</i>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106635816	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 24.484.451/0001-00	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 521902244844510001005500100000196710000000317	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/ RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS		24.851.511/0027-14	28/02/19
ENDEREÇO QUADRA 912 SUL ALAMEDA 07 QIA LOTE 6 A 8, 0	BAIRRO PLANO DIRETOR SUL	CEP 77015-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/02/19
MUNICÍPIO PALMAS	FONE/FAX 6332185155	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:36

LOCAL DE ENTREGA

FATURA				
1.967/1) 30/03/19	1.500,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BRASPRESS	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0027-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO RIO VERDE			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103898530	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,050	PESO LÍQUIDO 32,050	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
PRODUTO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0774	LORATADINA 10MG C/12 - NEO LORATADIN - NEO QUIMICA - GERAL Lote: B17E2704 Validade: 30/06/19	30049099	0102	6102	CX	2.500,00	0,6000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Número do Protocolo: 152192008271856	Data da Autorização: 28/02/19 09:36:58	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO 1757		
Dados Adicionais		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fis. 3790
 Ass. *[assinatura]*

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 1757 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 29/03/2019	Data Liq.: 21/03/2019	N.º Processo: 2018003224	N.º Processo Origem: 2018003224	N.º EMS: 60739
------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------

Fornecedor: **RIO FARMA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: 24.484.451/0001-00	Banco: 001	Agência: 3282-4	Conta: 28632-X	Tipo Conta: Corrente
------------------------------	------------	-----------------	----------------	----------------------

Endereço:	Cidade: RIO VERDE
-----------	-------------------

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

Número Processo EMS: 2018003224	Nr. Contrato:	Nr. Autorização: 39637	Data: 04/02/2019
---------------------------------	---------------	------------------------	------------------

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

Natureza:	Sub-Natureza:	Nr. 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.	1967	01	SN	28/02/2019	1.500,00
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:
7.170,00	1.500,00	5.670,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

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	29/03/2019	1.500,00

ASSINATURAS:

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

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE UM MIL E QUINHENTOS REAIS

[Assinatura]

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

[Assinatura]
 Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

2403810
 PB

DEFMS/SEMUS
3800
Ass. *bditi*

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

NF-e
No. 000.003.202
SÉRIE 001

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 ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.003.202
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
4119 0273 6655 9800 0101 5500 1000 0032 0210 0036 6938
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:
141190035939276 26/02/2019 12:35:49

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:
26/02/2019

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	28/03/2019	2178,00									

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:	2178,00
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	0,00	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00
Transportador/Volume Transportados								Valor Total da Nota:	2178,00

Razão Social:
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS
Endereço:
RUA ALFREDO PINTO
Município:
SAO JOSE DOS PINHAIS
UF:
PR
Inscrição Estadual:
1017212300

Frete por conta:
0 Emitente
Código ANTT:
Placa do Veiculo:
UF:
CNPJ/CPF:
95591723002162

Quantidade:
1
Espécie:
CAIXA
Marca:
0
Numeração:
0
Peso Bruto:
2,00
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 1814142	30049069	0500	6404	CPD	3960,00	0,55	0,00	2178,00	0,00	0,00		0,00	

Prosimto
1213747 10/03 1560
1814142 10/03 2100

Cálculo do ISSQN:

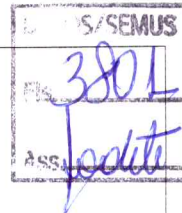
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. MD5: 8c8a9fd50934ac5bff889e1df97b0604. LEI 12.741/12. Trib aprox (RS) Fed:292,94 Est:0,00 Mun:0,00. ENTREGA: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO DA SECRETARIA DA SAUDE. QUADRA 912 SUL, QI A, LOTE 06/08, ALAMEDA 04, PALMAS-TO, ENTRE 12:00H E 17:00H. EMPENHO 1759. DADOS BANC: ITAU AG 8717 CC 05380-8.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1759

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 29/03/2019 Data Liq.: 21/03/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60745

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: 39638 Data: 04/02/2019

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
3202	001	SN	26/02/2019	2.178,00

lr. 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:
2.200,00	2.178,00	22,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3960	PIRACETAM 400MG, COMPRIMIDO.	0,55	2.178,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	29/03/2019	2.178,00

Valor Bruto: 2.178,00
Valor Líquido a Pagar: 2.178,00
Valor Líquido: 2.178,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE DOIS MIL E CENTO E SETENTA E OITO REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretaria Municipal de Saúde

240385

 LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua João Tonin, nº50, Sala 02, Jaticabal - 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 1 - SAÍDA Nº 000004781 FL. 1 / 2 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 4319 0421 2270 3900 0116 5500 0000 0047 8110 0004 7810 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 (F.E) Orgao Publico */NAO CONTRIBUINTES	



INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0390170950		21.227.039/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		24.851.511/0027-14	17/04/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS Cod:1651		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		PLANO DIRETOR SUL	77015-030
Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIA, S/N		UF	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PALMAS	(63)2111-2711	TO	

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	4781	10.669,20	0,00	10.669,20

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/05/2019	10.669,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE	ALÍQUIDO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,01	10.669,20
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	10.669,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE			TO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63					300,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
31	LORATADINA 1MG/ML 100ML- / C.P. ANVISA 1624100070028 <i>marol</i>	30049099	0102	6108	UN	1.500,000	2.3900	3.585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
	LOTE: 190526A ✓ QTD: 156,00 ✓ FAB: 01/02/2019 ✓ VAL: 01/02/2021 ✓ C.AGREGAÇÃO: LOTE: 190487A ✓ QTD: 1.344,00 ✓ FAB: 15/03/2019 ✓ VAL: 24/02/2021 ✓ C.AGREGAÇÃO:												
210	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G- / C.P. ANVISA 1071402320036 <i>Sonival</i>	30049066	0102	6108	UN	1.250,000	4,0400	5.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
	LOTE: AW926 ✓ QTD: 1.250,00 ✓ FAB: 06/03/2019 ✓ VAL: 28/02/2021 ✓ C.AGREGAÇÃO:												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.435,01 Fonte: IBPT SUSPENSÃO A COBRANÇA DA PARTILHA CFME EC 87/2015 P/SER OPTANTE PELO SN E DE ACORDO COM A MEDIDA CAUTELAR ADI No.5.464 ATE O JULGAMENTO FINAL DA AÇÃO. REF.: PREGAÇÃO ELETRÔNICO N. 068/2018 - NOTA DE EMPENHO N. 1748 - AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS N. 396630. DADOS BANCARIOS.: BANCO DO BRASIL.: AG.: 8108-6 - CC.: 51913-8. SICREDI.: AG.: 0217 - CC.: 39936-2.. SUSPENSÃO A COBRANÇA DA PARTILHA CFME EC 87/2015 P/SER OPTANTE PELO SN E DE ACORDO COM A MEDIDA CAUTELAR ADI No.5.464 ATE O JULGAMENTO FINAL DA AÇÃO.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

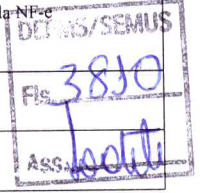
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000004781 FL. 2 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
4319 0421 2270 3900 0116 5500 0000 0047 8110 0004 7810

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
143190070305428 17/04/2019 15:10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390170950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
214	NIFEDIPINO 10MG- / <i>c/30 gelob</i> C.P. ANVISA 1542300280036 LOTE: 1809424 ✓ QTD: 28.170,00 ✓ FAB: 11/08/2018 ✓ VAL: 31/08/2020 ✓ C.AGREGAÇÃO	30049062	0102	6108	UN	28.170,000	0,0600	1.690,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML- / <i>gelob</i> C.P. ANVISA 1134300390072 LOTE: 0128/19 ✓ QTD: 400,00 ✓ FAB: 18/02/2019 ✓ VAL: 30/01/2021 ✓ C.AGREGAÇÃO	30049099	0102	6108	UN	400,000	0,8600	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 1614 Data: 17/04/2019 Valor: R\$ 10.669,20
OPIANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Nao Gera Direito a Credito de Fiscal de IPI CFME LC 123/06.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fls. 3811
 Ass. *Leite*

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 1748 LIQUIDAÇÃO N.º 2

Data: 31/05/2019	Data Liq.: 02/05/2019	N.º Processo: 2018003224	N.º Processo Origem: 2018003224	N.º EMS: 62374
------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------

Fornecedor: **LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP**

CNPJ: 21.227.039/0001-16	Banco: 001	Agência: 8108-6	Conta: 51913-8	Tipo Conta: Corrente
--------------------------	------------	-----------------	----------------	----------------------

Endereço:			Cidade: ERECHIM
-----------	--	--	-----------------

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

Número Processo EMS: 2018003224	Nr. Contrato:	Nr. Autorização: 39630	Data: 04/02/2019
---------------------------------	---------------	------------------------	------------------

Orçamento: 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	4781	000	S/N	17/04/2019	10.669,20
Nr. Licitação: 000068/201					
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.					
Convênio: TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI					
Fonte: 040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	 Dotação Orçamentária:
14.494,80	10.669,20	3.825,60	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1500	LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML XAROPE.	2,39	3.585,00
28170	NIFEDIPINO 10MG	0,06	1.690,20
1250	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL BISNAGA C/50G, COM APLICADORES DESCARTÁVEIS.	4,04	5.050,00
400	SULFATO FERROSO 25 MG/ML GOTAS FRASCO C/ 30 ML	0,86	344,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/05/2019	10.669,20

ASSINATURAS:

[Handwritten Signature]
Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

Valor Bruto: 10.669,20
 Valor Líquido a Pagar: 10.669,20
 Valor Líquido: 10.669,20

200386
FB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LIFE CENTER LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua João Tonin, nº50, Sala 02, Jaboticabal - 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 1 - SAÍDA Nº 000004636 FL. 1 / 3 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 4319 0321 2270 3900 0116 5500 0000 0046 3610 0004 6364 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 (F.E) Orgao Publico */NAO CONTRIBUINTES		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190045914813 14/03/2019 15:26:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	DEFMS/SEMUS Fis. 3884 Ass. [Assinatura]
0390170950		21.227.039/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		24.851.511/0027-14	14/03/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS Cod:1651			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIA, S/N		PLANO DIRETOR SUL	77015-030
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PALMAS	(63)2111-2711	TO	

FATURA	PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		4636	38.942,90	0,00	38.942,90

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/04/2019	38.942,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.237,84	38.942,90	
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	38.942,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					TO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
125	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML C.P. ANVISA 1384100330083 LOTE: 28093A QTD: 6.500,00 FAB: 30/11/2018 VAL: 31/10/2020 C.AGREGAÇÃO: OK	30049029	0102	6108	UN	6.500,000	1,1900	7.735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML C.P. ANVISA 1134301620020 LOTE: 0226/18 QTD: 120,00 FAB: 18/06/2018 VAL: 30/05/2020 C.AGREGAÇÃO: OK	30049099	0102	6108	UN	120,000	0,7600	91,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.237,84 Fonte: IBPT SUSPENSÃO A COBRANÇA DA PARTILHA CFME EC 87/2015 P/SER OPTANTE PELO SN E DE ACORDO COM A MEDIDA CAUTELAR ADI No.5.464 ATE O JULGAMENTO FINAL DA AÇÃO. REF.: PREGAO ELETRONICO N . 068/2018 - NOTA DE EMPENHO N . 1748 - AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS N . 39630. DADOS BANCARIOS.: BANCO DO BRASIL.: AG.: 8108-6 - CC.: 51913-8. SICREDI.: AG.: 0217 - CC.: 39936-2.. SUSPENSÃO A COBRANÇA DA PARTILHA CFME EC 87/2015 P/SER OPTANTE PELO SN E DE ACORDO COM A MEDIDA CAUTELAR ADI No.5.464 ATE O JULGAMENTO FINAL DA AÇÃO.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua João Tonin, nº50, Sala 02, Jaboticabal - 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 1 - SAÍDA Nº 000004636 FL. 3 / 3 SÉRIE 000	
	CHAVE DE ACESSO 4319 0321 2270 3900 0116 5500 0000 0046 3610 0004 6364	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

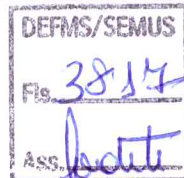
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda (F.E) Orgao Publico */NAO CONTRIBUINTES	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190045914813 14/03/2019 15:26:33	DEFMS/SEMUS R\$ 3816 Credit
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390170950	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 21.227.039/0001-16	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
143	PREDNISONA 20MG C.P. ANVISA 1071402370087 LOTE: AV490 QTD: 42.000,00 FAB: 30/05/2018 VAL: 30/04/2020 C.AGREGAÇÃO:	30043210	0102	6108	UN	42.000,000	0,1700	7.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
99	SAIS DE REIDRATAÇÃO 27 9G NATURAL C.P. ANVISA 0001990623858 LOTE: 35538F QTD: 1.500,00 FAB: 19/12/2018 VAL: 31/10/2020 C.AGREGAÇÃO: LOTE: 35593F QTD: 8.500,00 FAB: 19/12/2018 VAL: 31/10/2020 C.AGREGAÇÃO: LOTE: 35609F QTD: 2.000,00 FAB: 20/02/2019 VAL: 30/11/2020 C.AGREGAÇÃO: LOTE: 35625F QTD: 8.000,00 FAB: 20/02/2019 VAL: 30/11/2020 C.AGREGAÇÃO:	30039039	0102	6108	UN	20.000,000	0,4900	9.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
209	SULFAMETOXAZOL+TRIMET 400+80MG COMP C.P. ANVISA 1037003150016 LOTE: 0578632 QTD: 20.000,00 FAB: 01/08/2016 VAL: 31/08/2019 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	6108	CP	20.000,000	0,1000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
140	SULF + TRIMETROPINA SUSP. 50ML C.P. ANVISA 1096300370172 LOTE: 181150 QTD: 150,00 FAB: 24/10/2018 VAL: 31/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049061	0102	6108	UN	150,000	1,1900	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
101	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML C.P. ANVISA 1134300390072 LOTE: 0503/18 QTD: 400,00 FAB: 23/08/2018 VAL: 30/07/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	6108	UN	400,000	0,8600	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 1442 Data: 14/03/2019 Valor: R\$ 38.942,90 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL = Nao Gera Direito a Credito de Fiscal de IPI CFME LC 123/06.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1748

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 30/04/2019 Data Liq.: 26/04/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 61994

Fornecedor:

LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP

CPF/CNPJ: 21.227.039/0001-16 Banco: 001 Agência: 8108-6 Conta: 51913-8 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: ERECHIM

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39630 Data: 04/02/2019

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	4636	000	SN	14/03/2019	38.942,90
Nr. Licitação:	000068/201					
Histórico:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.					
Convênio:	TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI					
Fonte:	040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
53.437,70	38.942,90	14.494,80	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6500	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	1,19	7.735,00
20000	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO	0,10	2.000,00
150	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL	1,19	178,50
1000	IVERMECTINA 6 MG	0,21	210,00
400	SULFATO FERROSO 25 MG/ML GOTAS FRASCO C/ 30 ML	0,86	344,00
3070	NIFEDIPINO 10MG	0,06	304,20
20000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	0,49	9.800,00
250	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL BISNAGA C/50G, COM APLICADORES DESCARTÁVEIS.	4,04	1.010,00
42000	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,17	7.140,00
500	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML	2,44	1.220,00
2000	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	0,69	1.380,00
2000	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 4,02MG/ML	3,62	7.240,00
500	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 4MG/ML GOTAS, FRASCO C/10 ML.	0,58	290,00
120	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO INALATÓRIA.	0,76	91,20

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	30/04/2019	38.942,90

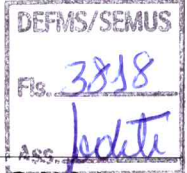
Handwritten signature and initials in blue ink.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1748

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Valor Bruto: 38.942,90

Valor Líquido a Pagar: 38.942,90

Valor Líquido: 38.942,90

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE TRINTA E OITO MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




LIFE CENTER
LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua João Tonin, nº50, Sala 02, Jaboatão - 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

Nº 000004480 FL. 1 / 2
 SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
 4319 0121 2270 3900 0116 5500 0000 0044 8010 0004 4809

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 (F.E) Orgao Publico */NAO CONTRIBUINTES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0390170950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 21.227.039/0001-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143190016959965 29/01/2019 13:54:21

CNPJ
 21.227.039/0001-16

DEFMS/SEMUS
 Fis. 3822

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS Cod:1651

CNPJ / CPF
 24.851.511/0027-14

DATA DA EMISSÃO
 29/01/2019

ENDEREÇO
Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIA, S/N

BAIRRO / DISTRITO
PLANO DIRETOR SUL

CEP
 77015-030

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
PALMAS

FONE / FAX
 (63)2111-2711

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	4480	5.335,00	0,00	5.335,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/03/2019	5.335,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	717,55	5.335,00
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	5.335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TNT

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
TO

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
37

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
190,000

PESO LÍQUIDO
108,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
31	LORATADINA 1MG/ML 100ML C.P. ANVISA 1624100070028 LOTE: 181523A QTD: 1.500,00 FAB: 14/12/2018 VAL: 04/12/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	6108	UN	1.500,000	2,3900	3.585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	SAIS DE REIDRATAÇÃO 27 9G NATURAL C.P. ANVISA 0001990623858 LOTE: 35538F QTD: 1.000,00 FAB: 19/12/2018 VAL: 31/10/2020 C.AGREGAÇÃO: LOTE: 35593F QTD: 1.500,00 FAB: 19/12/2018 VAL: 31/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30039039	0102	6108	UN	2.500,000	0,4900	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 717,55 Fonte: IBPT
 SUSPENSÃO A COBRANÇA DA PARTILHA CFME EC 87/2015 P/SER OPTANTE PELO SN E DE ACORDO COM A MEDIDA CAUTELAR ADI No.5.464 ATE O JULGAMENTO FINAL DA ACAO.
 Ref.: Pregão Presencial n . 068/2018 - Nota de Empenho n . 26431.

DADOS BANCARIOS.: BANCO DO BRASIL.: AG.: 8108-6 - CC.: 51913-8
 SICREDI.: AG.:0217 - CC.: 39936-2
 . SUSPENSÃO A COBRANÇA DA PARTILHA CFME EC 87/2015 P/SER OPTANTE PELO SN E DE ACORDO COM A MEDIDA CAUTELAR ADI No.5.464 ATE O JULGAMENTO FINAL DA ACAO.
 Pedido: 1230 Data: 29/01/2019 Valor: R\$ 5.335,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**LIFE CENTER COMERCIO
E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
Rua João Tonin, n°50, Sala 02,
Jaboticabal - Cep: 99712-292 -
Erechim - RS
Fone: (54) 3712-3505 / 3712-3515
E-mail: lifecenter@lifecentermedicamentos.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****N° 000004480 FL. 2 /2**
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

4319 0121 2270 3900 0116 5500 0000 0044 8010 0004 4809

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

DEFMS/SEMAUS

Fls. 3823
Ass. [Signature]

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190016959965 29/01/2019 13:54:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390170950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

21.227.039/0001-16

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

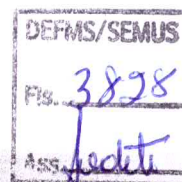
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
43	OMEPRAZOL 20MG C.P. ANVISA 1134301730101 LOTE: 0962/18 QTD: 7.500,00 FAB: 08/11/2018 VAL: 30/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	6108	UN	7.500,000	0,0700	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Ordinário	20191608	10165
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
03/05/2019	41858			2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		528.748,50	5.335,00	523.413,50

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

Valores	Valor do Empenho
	5.335,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/05/2019	5.335,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	1527	LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML XAROPE. -	1.500,0000	2,39	3.585,00
2	1550	OMEPRAZOL 20MG, CÁPSULA. -	7.500,0000	0,07	525,00
3	9869	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - CLORETO DE SÓDIO 2,6G + GLICOSE ANIDRA 13,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO 2,9G PACOTE	2.500,0000	0,49	1.225,00
VI. Total Produtos:					5.335,00

Líquido por Extenso
***** (CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA E CINCO 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 LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
Fls. 3879
Ass. [assinatura]

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 10165 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/05/2019 Data Liq.: 14/05/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 62806

Fornecedor: **LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP**

CPF/CNPJ: 21.227.039/0001-16 Banco: 001 Agência: 8108-6 Conta: 51913-8 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: ERECHIM

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 41858 Data: 03/05/2019

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	4480	00	S/N	29/01/2019	5.335,00
Nr. Licitação:						
Histórico:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.					
Convênio:	TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS - PAB FI					
Fonte:	040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
5.335,00	5.335,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2500	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	0,49	1.225,00
7500	OMEPRAZOL 20MG. CÁPSULA.	0,07	525,00
1500	LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML XAROPE.	2,39	3.585,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	31/05/2019	5.335,00

ASSINATURAS:

[Assinatura]
Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

Valor Bruto: 5.335,00
Valor Líquido a Pagar: 5.335,00
Valor Líquido: 5.335,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

[Assinatura]
DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS
Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde
240386
FB



Prefeitura Municipal de Palmas
Secretaria Municipal de Finanças
NFS-e Nota fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
201900000002019
Data e Hora de Emissão
30/04/2019 14:14
Número NFSe substituído:

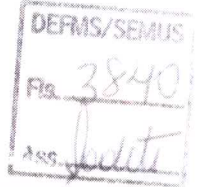
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2019 Número do RPS: 26327 Município de Prestação do Serviço: Palmas/TO Código de Verificação: 2WR4-AXNB Página: 1 / 1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JC DE BARROS
CPF/CNPJ: 00.542.637/0001-00 Inscrição Municipal: 23396
Endereço: Quadra 1106 Sul Avenida LO 27, SN - Plano Diretor Sul - CEP: 77024-054
Complemento: LOTE 17 E 18 Telefone: (63)3217-2218
Município: 1721000 - Palmas/TO UF: TO e-mail: biovidanfse@gmail.com



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 24.851.511/0027-14 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 2401666
Endereço: 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIA, SN - PLANO DIRETOR SUL - CEP: 77015-000
Complemento: Telefone: (63)3118-5102
Município: 1721000 - Palmas/TO UF: TO e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item: 1 Qtd.: 120 Desc.: DAPSONA CAPSULAS Vir.Un.: 0,48 Total: 57,60

Código do Serviço: 04.07 - Serviços farmacêuticos.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	57,60	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	57,60
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	57,60
(-) Outras Retenções	0,00			(X) Alíquota (%)	5,00
(-) ISS Retido	2,88			ISS a reter:	1 - Sim
(=) Valor Líquido	54,72	Opção Simples Nacional	Não	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 57,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. Aprox.: R\$07,75 Federal e R\$02,88 Municipal. Fonte: IBPT 801EC4.
ISS Retido pelo Tomador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1838

LIQUIDAÇÃO N.º 2

Data: 29/03/2019 Data Liq.: 11/03/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60308

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: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39679 Data: 05/02/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Natureza: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO
Sub-Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS
Nr. Licitação: 000068/201
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
173	000	S/N	20/02/2019	5.242,50

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:
41.393,20	5.242,50	36.150,70	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6990	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG	0,75	5.242,50

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	29/03/2019	5.242,50

Valor Bruto: 5.242,50
Valor Líquido a Pagar: 5.242,50
Valor Líquido: 5.242,50

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE CINCO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

210383
FB



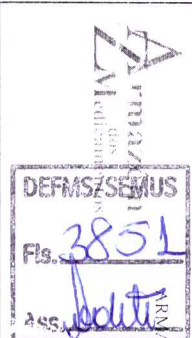
NF-e

Nº: 000.000.161

Série: 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VIA GALVÃO
GOJANIA GO - CEP 75.254-632
Telefone: 6335077070

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.161
Série 000
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5219 0227 7186 6100 0103 5500 0000 0001 6110 0000 1640

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. ADQ. REC. TERC. DIST. CONTRIBUI

INSCR. ESTADUAL DO SIST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191978174010 15/02/2019 15:23:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106939882

RAZÃO SOCIAL / fantasia
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMAS TO

INSCR. ESTADUAL DO SIST. TRIBUT.

CNPJ
27.718.661/0001-03

CNPJ / CFE - IND. ESTAB.
11.320.420/0001-71

ENDEREÇO
Q502 SUL AV. NS. 2. PACO MUNICIPAL
PALMAS

BARRIO / DISTRITO
PLANO DIRETOR SUL

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
15/02/2019 15:20

CNPJ
001

INSCRIÇÃO
77.021-9000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/02/2019

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMST

VALOR DO ICMST

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO ICMST

VALOR TOTAL DO ICMST

VALOR TOTAL DA NOTA

NONTE / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTO TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

ENDEREÇO
RUA ANTONIO CARLOS

UF
GO

CNPJ / CFE - IND. ESTAB.
00.712.543/0001-20

QUANTIDADE

ESPECIE

FRATE POR CONTA
0

UF
GO

CNPJ / CFE - IND. ESTAB.
102748012

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIBUT.

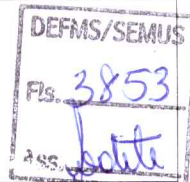
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CHAVE DE ACESSO

COD. PROD	DESCR. DO PROD. / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM SH	CTNS	CFOP	UNID	QTD ANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALCICMS	VALOR ICMS	VALOR PI ICMS	ALIQ. OUTS. IPT
0000464	LEVOTIRONINA 100MG C/PR C/30 (G) (Marca MECK)	BR96372	30/10/2019	30043081	0102	6 108	CX	400	0,00	2,70	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000334	LIDOCAINA 20MG G/FL 30GR (LABCAINAV) (Marca PARLAB)	18004423	31/08/2020	30049043	0102	6 108	BIS	200	0,00	2,89	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000195	LOSARTANA POT. 50MG C/PR C/960 (G) (Marca PRATI)	18F22F	15/06/2020	30049069	0102	6 108	CX	182	0,00	38,40	0,00	6.988,80	0,00	0,00	0,00	0,00
0000298	METFORMINA 850MG C/PR C/200 (G) (Marca PRATI)	181602	06/09/2020	30049049	0102	6 108	CX	340	0,00	12,00	0,00	4.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000054	METRONIDAZOL 250MG C/PR C/600 (G) (Marca PRATI DONADUZZI)	18K50A	01/11/2020	30049066	5102	6 108	CX	58	0,00	66,00	0,00	3.828,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000305	MIRANIA GLOMER 120ML (XPE GUACCO) (Marca NATULAB)	22669	31/08/2020	30034090	0102	6 108	FR	276	0,00	3,00	0,00	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000317	NISTATINA 100.000U/ML SUSP. 50ML (G) (Marca PRATI)	18L671	30/05/2020	30049099	0102	6 108	FR	250	0,00	5,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000308	SUCC. METOPROLOL 100MG C/PR C/30 (G) (Marca ACCORD)	X01798	01/11/2019	30049039	0102	6 108	CX	140	0,00	42,00	0,00	5.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000308	SUCC. METOPROLOL 100MG C/PR C/30 (G) (Marca ACCORD)	X02420	01/12/2019	30049039	0102	6 108	CX	26	0,00	42,00	0,00	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000233	SUCC. METOPROLOL 25MG C/PR C/30 (G) (Marca ACCORD)	X11276	01/05/2020	30049039	0102	6 108	CX	166	0,00	12,00	0,00	1.992,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000103	SULFADIAZINA PRATA 30GR (G) (Marca PRATI)	19A59C	17/01/2021	30049072	0102	6 108	BIS	100	0,00	3,20	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000461	TIAMINA 300MG C/PR C/600 (ENERVAMIN) (Marca PRATI)	18E529	07/05/2020	30045090	0102	6 108	CX	8	0,00	152,00	0,00	1.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1838

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 28/03/2019 Data Liq.: 11/03/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60255

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: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39679 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
161	000	SN	15/02/2019	28.972,80

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:
70.366,00	28.972,80	41.393,20	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12000	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO.	0,09	1.080,00
4800	TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	0,22	1.056,00
250	NISTATINA 100.000 UI/ ML SUSP. ORAL, FRASCO C/ 40ML.	5,00	1.250,00
68000	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO	0,06	4.080,00
276	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE.	3,00	828,00
200	LIDOCAINA(CLORIDRATO) 2 % GEL BISNAGA C/ 30 G	2,89	578,00
174720	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO.	0,04	6.988,80
34800	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO.	0,11	3.828,00
100	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA TUBO 30G	3,20	320,00
4980	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	0,40	1.992,00
4980	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	1,40	6.972,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	28/03/2019	28.972,80

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 28.972,80
Valor Líquido a Pagar: 28.972,80
Valor Líquido: 28.972,80

Handwritten signature and initials
24032019
PB



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
Fls. 3854
1 de 1
Audite

FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1838

LIQUIDAÇÃO N.º 1

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE VINTE E OITO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

NF-e

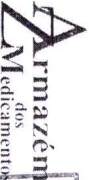
Nº: 000.000.189

Série: 000

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000243

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DEFMS/SEMUS
Fb. 3854
Jadeite

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 000.000.189
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5219 0227 7186 6100 0103 5500 0000 0001 8910 0000 1889

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
INSCT ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ 27.718.661/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

BAIRRO / DISTRITO
PLANO DIRETOR SUL

CNPJ / CEF / ID ESTR
11.320.420/0001-71

DATA DA EMISSÃO
25/02/2019 09:09

ENDERECO
0502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL

FONE / FAX
6332185329

UF
TO

CE
77.021-900

DATA DA ENTRADA / SAIDA
25/02/2019

MUNICIPIO
PALMAS

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

CALCULO DO FAT / DUPL

DESTINATARIO / REMETENTE

PRETE POR CONTA EMITENTE - DESTINATARIO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CEF

TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

0

GOIANIA

GO

00.712.545/0001-20

102748012

102748012

102748012

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

COD PROD

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVICOS

LOTE

VALIDADE

NCM / SH

CST/SN

CFOP

0000305

MILKANIA GLOMER. 120ML (XPE GUACO) (Marca NATULAB)

22669

31/08/2020

30034090

0102

6.108

FR

24

0,00

VALOR UNITARIO

3,00000

DESCONTO

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSON

0,00

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 0000243 Numero interno 0000188
EMPENHO 1838 FICHA 20191608 AUT. COMPRA 39679 PREGAO 068/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1838

LIQUIDAÇÃO N.º 3

Data: 29/03/2019 Data Liq.: 21/03/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60752

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: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39679 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
189	000	SN	25/02/2019	72,00

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:
36.150,70	72,00	36.078,70	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
24	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE.	3,00	72,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	29/03/2019	72,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 72,00
Valor Líquido a Pagar: 72,00
Valor Líquido: 72,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE SETENTA E DOIS REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

240391
FB

3860
NF-e
000.000.235
Série: 000

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000297

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ArmaZém
dos Medicamentos

ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVÃO
GOIANIA, GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 6233077070

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.235
Série 000
Folha 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VEND MERC ADQU REC TERC DEST CONTRIBUI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106939882

INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: 6332185329

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152192042760576 14/03/2019 10:21:18

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

ENDERECO: Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL PALMAS

MUNICÍPIO: PALMAS

BAIRRO / DISTRITO: PLANO DIRETOR SUL

UF: TO

CNPJ: 11.320.420/0001-71

CE: 77.021-900

DATA DA EMISSÃO: 14/03/2019 10:21

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 14/03/2019

HORA DA SAÍDA

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS	CÁLCULO DO FAT / IMPOSTO	FAT / DUPL	DESTINATARIO / REMETENTE
001	13/04/2019	3.836,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	DISCONTO	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS, ST	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.836,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00

DADOS ADICIONAIS	CÁLC. ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL Pedido 0000297 Numero interno 0000246 EMPENHO 1838 FICHA 20191608 AUT. COMPRA 39679 PREGAO 068/2018	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ISSQN: 0,00

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



CHAVE DE ACESSO: 5219 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0002 3510 0000 2468

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



NF-e

Nº: 000.000.237

Série: 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.237
Série 060
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5219 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0002 3710 0000 2500

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152192052943649 18/03/2019 13:44:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND.MERC.ADOU.RECTERC.DEST. CONTRIBUI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
106939882

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
27.718.661/0001-03

BAZAO SOCIAL / FANTASIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

CNPJ / C.P.E. / ID. ESTR.
11.320.420/0001-71

CE
77.021-900

DATA DA EMISSÃO
18/03/2019 13:44

ENDERECO
Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL
PALMAS

BAIRRO - DISTRITO
PLANO DIRETOR SUL

UF
TO

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
18/03/2019

DESTINATARIO / REMETENTE

FONE / FAX
6332185329

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

FAT / DUPL

001 17/04/2019 5.328,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.328,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.328,00

CALCULO DO FAT / IMPOSTO

0,00

VALOR DO L.C.M.S.

0,00

BASE DE CALCULO DO L.C.M.S.

0,00

PLACA DO VEICULO

0,00

VALOR TOTAL DO LPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.328,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.328,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

0

ESPECIE

MARCA

NOME / RAZAO SOCIAL

TRANSPORTO TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

ENDERECO

GOIÂNIA

QUANTIDADE

0

PESO BRUTO

0,000

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102748012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0

ESPECIE

MARCA

NOME / RAZAO SOCIAL

TRANSPORTO TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

ENDERECO

GOIÂNIA

QUANTIDADE

0

PESO BRUTO

0,000

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102748012

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.CIENS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ / C.P.E.	DATA DA EMISSÃO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA	HORA DA SAÍDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO	UF	CNPJ / C.P.E.	DATA DA EMISSÃO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA	HORA DA SAÍDA
0000305	MIRANIA CLOMER 120ML (XPE GUACO) (Marca NATULABI)	22670	31/08/2020	30034090	0102	6.108	FR	200	0,00	3,00000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.328,00	0,00	00.712.545/0001-20	18/03/2019	13:44		106939882	0,000	GO	6332185329	18/03/2019	13:44	
0000299	NIMESULIDA 100MG CPR C/600 (NIMELIDA) (Marca CIMED)	1901673	28/01/2021	30039049	0102	6.108	CX	78	0,00	42,00000	0,00	3.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.328,00	0,00	00.712.545/0001-20	18/03/2019	13:44		106939882	0,000	GO	6332185329	18/03/2019	13:44	
0000299	NIMESULIDA 100MG CPR C/600 (NIMELIDA) (Marca CIMED)	1901672	25/01/2021	30039049	0102	6.108	CX	6	0,00	42,00000	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.328,00	0,00	00.712.545/0001-20	18/03/2019	13:44		106939882	0,000	GO	6332185329	18/03/2019	13:44	
0000307	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/200DOSE (AERODINI (Marca TEUTO))	3703093	05/08/2020	30049099	0102	6.108	CX	70	0,00	8,00000	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.328,00	0,00	00.712.545/0001-20	18/03/2019	13:44		106939882	0,000	GO	6332185329	18/03/2019	13:44	
0000307	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/200DOSE (AERODINI (Marca TEUTO))	0764146	05/09/2020	30049099	0102	6.108	CX	80	0,00	8,00000	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.328,00	0,00	00.712.545/0001-20	18/03/2019	13:44		106939882	0,000	GO	6332185329	18/03/2019	13:44	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON	RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ISSON
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL Pedido 0000303 Numero Interno 0000250 EMPENHO 1838 FICHA 20191608 AUT. COMPRA 39679 PREGAO 068/2018		0,00	0,00	0,00	0,00

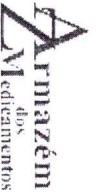


DEFMS/SEMUS
Nº: 3864
Série: 1001

NF-e
000.000.264
000

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: 6233077070

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.264
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5219 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0002 6410 0000 2745

Protocolo de Autorização de Uso
152192061199013 21/03/2019 17:29:38

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS ADICIONAIS		CÁLC. ISSQN	RESERVADO AO RISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL		0,00	0,00	
Pedido 0000333 Numero Interno 0000274				
EMPENHO 1838 FICHA 20191608 AUT. COMPRAS 39679 PREGAO 068/2018				

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS	CÁLCULO DO IMPOSTO	FAT / DUPL	DESTINATARIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO	RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO	RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO	RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO
ENDERECO Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL PALMAS MUNICÍPIO	ENDERECO Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL PALMAS MUNICÍPIO	ENDERECO Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL PALMAS MUNICÍPIO	ENDERECO Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL PALMAS MUNICÍPIO
001	20/04/2019	3.198,00	6332185329
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DO IPT	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.198,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.198,00
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE DE GARGAS LTDA	ENDERECO RUA ANTONIO CARLOS QUANTIDADE 8	ENDERECO RUA ANTONIO CARLOS QUANTIDADE 8	ENDERECO RUA ANTONIO CARLOS QUANTIDADE 8
PERTE POR CONTA 0 - EXISTENTE 1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF
0			GO
MUNICÍPIO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
GOIANIA		20,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PVIC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS - IPT
0000231 LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/50 (EUHROX) (Marca MERCK)	BR104171	30/04/2020	30043981	0102	6.108	CX	240	0,00	5,00000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000564 LEVOTIROXINA 50MCG CPR C/30 (G) (Marca MERCK)	BR103162	30/04/2020	30043981	0102	6.108	CX	666	0,00	3,00000	0,00	1.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RESERVADO AO RISCO		VALOR DO ISSQN		0,00						



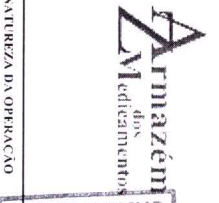
NF-e

Nº: 000.000.266

Série: 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

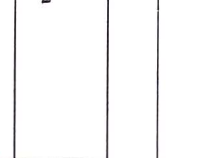


ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVAO
GOLANIA/GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 6235077070

DATFEE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.266
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0002 6610 0000 2766

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
106939882

VEND.MERC.ADOU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152192061206252 21/03/2019 17:31:27

CNPJ 27.718.661/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO
ENDERECO
Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL
PALMAS
MUNICIPIO
PONE/PAZ 6332185329
BARRO/ DISTRITO
PLANO DIRETOR SUL
UF TO
INSCRIÇÃO 77.021-900
CNPJ/CPF/ID ESTRE 11.320.420/0001-71
CE 77.021-900
DATA DA EMISSÃO 21/03/2019 17:31
DATA DA ENTRADA/SAIDA 21/03/2019
HORA DA SAIDA

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS	CÁLCULO DO IMPOSTO	FAT / DUPL	DESTINATARIO / REMETENTE
001	20/04/2019	600,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
DISCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DO I.P.T.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	600,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS
5
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE DE GARGAS LTDA
ENDERECO
RUA ANTONIO CARLOS
MUNICIPIO
GOLANIA
MUNICIPIO
GOLANIA
NUMERO

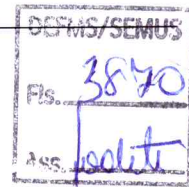
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CFOP	UNID.	QUANT.	PNC	VALOR UNITARIO	DISCONTO	VALOR TOTAL	RECALCULOS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000570	SULFAM + TRIMET. PED. 50ML (Marca SOBRAL)	181213	30/11/2020	30049072	0102	6,108	500	0,00	1,20000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL												0,00	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS												0,00	0,00	0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ISSON												0,00	0,00	0,00	
RESERVADO AO FISCO												0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL
Pedido 0000335 Numero interno 0000276
EMPENHO 1838 FICHA 20191609 AUT. COMPRAS 39679 PREGAO 068/2018

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1838

LIQUIDAÇÃO N.º 4

Data: 30/04/2019 Data Liq.: 10/04/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 61298

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: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39679 Data: 05/02/2019

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
Sistema Natureza:	9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	235	000	S/N	14/03/2019	3.836,00
Nr. Licitação:	000068/201	237	000	S/N	18/03/2019	5.328,00
Histórico:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.	264	000	S/N	21/03/2019	3.198,00
		266	000	S/N	21/03/2019	600,00

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:
36.078,70	12.962,00	23.116,70	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
150	SALBUTAMOL, SULFATO DE 100 µG/DOSE FRASCO 200 DOSES AEROSOL	8,00	1.200,00
200	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE.	3,00	600,00
50400	NIMESULIDA 100 MG	0,07	3.528,00
	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL	1,20	600,00
54800	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO	0,07	3.836,00
19980	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO.	0,10	1.998,00
12000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO.	0,10	1.200,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	30/04/2019	12.962,00

Valor Bruto: 12.962,00
Valor Líquido a Pagar: 12.962,00
Valor Líquido: 12.962,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FICHA: 20191608

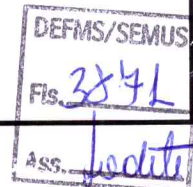
EMPENHO N.º 1838

LIQUIDAÇÃO N.º 4

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE DOZE MIL E NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS


DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde



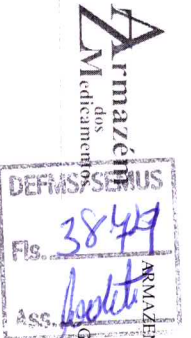


NF-e

Nº: 000.000.142
Série: 000

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 000.000.142
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO: 5219 0227 7186 6100 0103 5500 0000 0001 4210 0000 1467
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152191957977317 07/02/2019 12:15:00

DADOS ADICIONAIS		CÁLC. ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL		Pedido 0000182 Numero interno 0000146	
AUT. COMPRA 38981 FICHA 20182716 EMPENHO 26351 PREGAO 0068/2018 PROCESSO 2018003224 TERMO					

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS	CÁLCULO DO IMPOSTO	FAT / DUPL	DESTINATARIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA MUNICÍPIO PALMAS	RAZÃO SOCIAL / FANTASIA MUNICÍPIO PALMAS	RAZÃO SOCIAL / FANTASIA MUNICÍPIO PALMAS	RAZÃO SOCIAL / FANTASIA MUNICÍPIO PALMAS
001	09/03/2019	6.600,00	6332185329
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
DISCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS-ST	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.600,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.600,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	6.600,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.600,00
FRATE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATARIO MUNICÍPIO GOIANIA	0	CODIGO ANTI	0,00
PLACA DO VEICULO		C.N.P.J. / C.P.F.	88.446.869/0009-62
PESO BRUTO	240,000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	102394318
PESO LÍQUIDO	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PNC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0000415 POLIVITAMINICO E MINERAIS 120ML (NUTRIVIT [R] (Marca NATURELIFE) -	1901041	30/01/2021	350049099	0102	6.108	FR	1.500	0,00	4.40000	0,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN		0,00							

PERECÍVEL

DEFMS/SEMUS

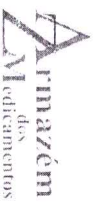
Nº: 3876
Série: *hdt*

RF-e
000.000.158
000

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 000187

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 000.000.158
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO 5219 0227 7186 6100 0103 5500 0000 0001 5810 0000 1602
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 MERCADOL RECTERC DEST. CONTRIBUI

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

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

ENDERECO: Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL

MUNICIPIO: PALMAS FONE/FAX: 6332185329

BAIRRO / DISTRITO: PLANO DIRETOR SUL UF: TO

CNPJ / C.P.F. / INSCRICAO: 11.320.420/0001-71

CE: 77.021-900

DATA DA EMISSAO: 13/02/2019

DATA DA ENTRADA/SAIDA: 13/02/2019

HORA DA SAIDA

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 152191972200015 13/02/2019 09:41:12

INSCRICAO MUNICIPAL: 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSON: 0,00

RESERVADO AO FISCO: 0,00

VALOR DO ISSON: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.700,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.700,00

VALOR ICMS: 0,00

VALOR IPTU: 0,00

VALOR ALIQUOTAS: 0,00

VALOR ICMS: 0,00

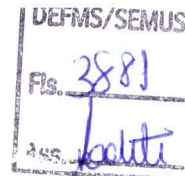
VALOR ICMS: 0,00

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.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
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME	27.718.661/0001-03	001	41483	238279
Endereço		Cidade	Telefone	
		SENADOR CANEDO		

Empenho				
Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho		
Ordinario	20191607	4425		
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
01/03/2019	40713			2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		25.209,98	8.300,00	16.909,98

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

Valores	Valor do Empenho
	8.300,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/05/2019	8.300,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	14785	POLIVITAMÍNICO E SAIS MINERAIS SUSPENSÃO ORAL - SULFATO FERROSO + ACIDO ASCORBICO + VITAMINA B12 + VITAMINA B1+VITAMINA B2 + ACIDO PANTOTÊNICO + NICOTINAMIDA FRASCO 120 ML	1.500,0000	4,40	6.600,00
2	14103	VITAMINAS DO COMPLEXO B - B1:4MG; B2:2MG; B3:10MG; B5:2MG E B6: 1MG.	85,0000	20,00	1.700,00
VI. Total Produtos:					8.300,00

Líquido por Extenso
*****(OITO MIL E TREZENTOS REAIS)*****

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

Daniel Borini Zemuner
Secretario Municipal de Saude



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
Fls. 3883
PMS. *balde*

FICHA: 20191607 EMPENHO N.º 4425 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data Liq:	Data Liq:	N.º Processo:	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
06/05/2019	06/05/2019	2018003224	2018003224	61024

Fornecedor:
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

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

Cidade:	SENADOR CANEDO
---------	----------------

Categoria:	Veículo:	KM:
0000-0000		0

Data do Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		40713	01/03/2019

Conta Corrente: 8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Descrição	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	142	000	S/N	07/02/2019	1.000,00
9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	158	000	S/N	19/02/2019	1.700,00
DESCRIÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS					
Convênio: RECURSOS PRÓPRIOS - OUTRAS DESPESAS Fonte: 001000199 - REC. PROPRIOS - OD					

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentaria:
8.300,00	8.300,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.91

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1000	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS SUSPENSÃO ORAL	4,40	8.800,00
15	VITAMINAS DO COMPLEXO B	20,00	1.700,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
			1	30/05/2019	8.300,00

Valor Bruto: 8.300,00
Valor Líquido a Pagar: 8.300,00
Valor Líquido: 8.300,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE OITO MIL E TREZENTOS REAIS

[Handwritten Signature]
DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

[Handwritten Signature]
Daniel Borini Zemuner
Secretario Municipal de Saude

8.300,00
240 3883
RP



NF-e 3886
000.000.265

Nº:
Série: 000

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 000.000.265
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5219 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0002 6510 0000 2777

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152192061204857 21/03/2019 17:31:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
VEND. MERC. ADQU. REC. TERC. DEST. CONTRIBUI	106939882		27.718.661/0001-03	21/03/2019 17:31
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	BAIRRO / DISTRITO		CNPJ / C/P.E. / IN. ESTR.	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO	PLANO DIRETOR SUL		11.320.420/0001-71	21/03/2019
ENDERECO	MUNICIPIO	FONE / FAX	CE	HORA DA SAÍDA
0502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL	PALMAS	6332185329	77 021-900	

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS	CALCULO DO IMPOSTO	FAT. / DUPL.	DESTINATARIO / REMETENTE
001	20/04/2019	900,00	
BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	
0,00	0,00	DESCONTO	
	0,00	BASE DE CALCULO ICMS, ST	
	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	
	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	
	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	900,00
		VALOR TOTAL DA NOTA	900,00
		VALOR TOTAL DOS ICMS	0,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
		RESERVADO AO FISCO	0,00

DADOS ADICIONAIS	CALC. ISSQN	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL	0,00	0000570 / SUL FARM + TRIMET. PED. 50ML (Marca SOBRAL)	181213 / 30/11/2020 / 30049072
Pedido 0000336 Numero Interno 0000277		LOTE	VALIDADE
A. C. 38981 FICHA 20182716 EMPENHO 26351 PREG. 068/2018		181213	30/11/2020
		NCM / SH	0102
		CFOP	6.108
		UNID.	FR
		QUANT.	750
		PVC	0,00
		VALOR UNITARIO	1.200,00
		DESCONTO	0,00
		VALOR TOTAL	900,00
		R. CALCICMS	0,00
		VALOR ICMS	0,00
		VALOR IPI	0,00
		ALÍQUOTAS IPI	0,00

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

ARMAZEM
 dos
 medicamentos

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.000.195
 Série 000
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 5219 0227 7186 6100 0103 5500 0000 0001 9510 0000 1983

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
 PALMAS

FONE / FAX
 6332185329

BAIRRO / DISTRITO
 PLANO DIRETOR SUL

UF
 TO

CE
 77.021-900

DATA DA EMISSÃO
 25/02/2019 12:35

DATA DA ENTRADA / SAIDA
 25/02/2019

HORA DA SAIDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152192001060950 25/02/2019 12:40:32

CNPJ
 27.718.661/0001-03

CNPJ / CPF / ID ESTR.
 11.320.420/0001-71

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

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

OUTRA - DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA
 315,00

CNPJ / CPF.
 88.446.869/0009-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102394318

PESO LÍQUIDO
 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000448	TIMOLOL 0,5% SOL.OFTALM. 5ML (G) (Marca TEUTO)	2667136	09/01/2021	30049077	0102	6.108	FR	150	0,00	2,100000	0,00	315,000	0,00	0,00	0,00
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL											VALOR DO ISSON	0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS											RESERVADO AO FISCO	0,00		0,00	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	MUNICIPIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF
3				GOIANIA	0		GO
DADOS COMPLEMENTARES							
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL							
Pedido 0000250 Numero interno 0000198							
AUT. COMPRA 38981 FICHA 20182716 EMPENHO 0068/2018 PROCESSO 2018003224							
TERMO							

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106939882

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

ENDERECO
 Q502 SUL AV NS 2 PACO MUNICIPAL
 PALMAS

FONE / FAX
 6332185329

BAIRRO / DISTRITO
 PLANO DIRETOR SUL

UF
 TO

CE
 77.021-900

DATA DA EMISSÃO
 25/02/2019 12:35

DATA DA ENTRADA / SAIDA
 25/02/2019

HORA DA SAIDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152192001060950 25/02/2019 12:40:32

CNPJ
 27.718.661/0001-03

CNPJ / CPF / ID ESTR.
 11.320.420/0001-71

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

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

OUTRA - DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA
 315,00

CNPJ / CPF.
 88.446.869/0009-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102394318

PESO LÍQUIDO
 0,000

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

DEFINICÃO

3889

Ass



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.

DEFUNDO SUS
3893
[Signature]

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Ordinario	20191608	7382
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
05/04/2019	41429			2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		568.155,30	1.215,00	566.940,30

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

Valores	Valor do Empenho
	1.215,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	05/04/2019	1.215,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	14792	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL	750,0000	1,20	900,00
2	14793	TIMOLOL, MALEATO DE 0,50% FRASCO 5ML COLÍRIO -	150,0000	2,10	315,00
VI. Total Produtos:					1.215,00

Líquido por Extenso
***** (UM MIL E DUZENTOS E QUINZE REAIS) *****

Assinaturas


Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

 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

DEFMS/SEMUS
 Fls. 3895
 Ass. [assinatura]

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 7382 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
30/04/2019	08/04/2019	2018003224	2018003224	61710

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:
0000-0000		0

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		41429	05/04/2019

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	195	00	0	25/02/2019	1.215,00

Modo de 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:
1.215,00	1.215,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
750	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL	1,20	900,00
150	TIMOLOL, MALEATO DE 0,50% FRASCO 5ML COLÍRIO	2,10	315,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	30/04/2019	1.215,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 1.215,00
Valor Líquido a Pagar: 1.215,00
Valor Líquido: 1.215,00

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

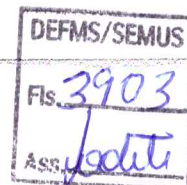
AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE UM MIL E DUZENTOS E QUINZE REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191612

EMPENHO N.º 1684

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/05/2019 Data Liq.: 27/05/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 60413

Fornecedor:

LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP

CPF/CNPJ: 21.227.039/0001-16 Banco: 001 Agência: 8108-6 Conta: 51913-8 Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: ERECHIM

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39520 Data: 31/01/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza: 339092 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES
b-Natureza: 3200 / 3200 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA
NOTA N. A.I.D.F. DT. EMISSÃO VALOR
4376 000 SN 18/12/2018 46.259,50

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:
46.259,50	46.259,50	0,00	8600.10.303.1110.2724.339092.75

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
250	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL	1,19	297,50
300	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML	2,44	732,00
300	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO INALATÓRIA.	0,76	228,00
600	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 150 ML	2,44	1.464,00
300	SULFATO FERROSO 25 MG/ML GOTAS FRASCO C/ 30 ML	0,86	688,00
1000	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 4MG/ML GOTAS, FRASCO C/10 ML.	0,58	580,00
2500	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 4,02MG/ML	3,62	9.050,00
3000	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	0,69	2.070,00
5000	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	1,19	5.950,00
1500	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL BISNAGA C/50G, COM APLICADORES DESCARTÁVEIS.	4,04	6.060,00
3000	NEOMICINA + BACITRACINA(SULFATO) 5 MG + 250 UI/G POMADA TUBO C/10G.	1,24	3.720,00
7500	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	0,49	3.675,00
2000	IVERMECTINA 6 MG	0,21	420,00
20000	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO	0,10	2.000,00
30000	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,17	5.100,00
50000	NIFEDIPINO 10MG	0,06	3.000,00
17500	OMEPRAZOL 20MG, CÁPSULA.	0,07	1.225,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
Fls. 3904
Ass. Saúde

FICHA: 20191612

EMPENHO N.º 1684

LIQUIDAÇÃO N.º 1

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
---	---	---	1	31/05/2019	46.259,50

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 46.259,50
Valor Líquido a Pagar: 46.259,50
Valor Líquido: 46.259,50

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE QUARENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
--------------------	-----------------------------

Credor	
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME	27.325.768/0001-91
Banco	Agência
	54184-2
Conta Bancária	Tipo da Conta
Endereço	Cidade
	GOIANIRA
	Telefone

Identificação Orçamentária					Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
	20191608	1751	2	2018003224	303,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
04/02/2019	10/06/2019	1040142			303,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	
303,00	0,00	303,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 845
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
***** (TREZENTOS E TRÊS REAIS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3730 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Ojiveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**DEXFMS/
SEMUS**
Fls. 3917

NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
--------------------	-----------------------------

Credor					
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária	Tipo da Conta
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME	27.325.768/0001-91			54184-2	
Endereço		Cidade		Telefone	
GOIANIRA					

Identificação Orçamentária						Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo		
	20191608	1751	1	2018003224		148,50
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do				Valor
04/02/2019	10/06/2019	1040139				148,50
Fonte de Recursos Financeiros						Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD						0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	
148,50	0,00	148,50

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro

Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 613

Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extensão
***** (CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls. 374,3 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Deimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
-------------	----------------------

Credor	
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME	27.325.768/0001-91
Banco	Agência
	54184-2
Endereço	Telefone
	GOIANIRA

Identificação Orçamentária					Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
	20191608	10169	1	2018003224	505,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
03/05/2019	10/06/2019	1040140			505,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	
505,00	0,00	505,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 844
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
***** (QUINHENTOS E CINCO REAIS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3759 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
--------------------	-----------------------------

Credor	
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA -	26.419.311/0001-83
Banco	Agência
	32155-9
Endereço	Cidade
	FRANCISCO BELTRAO
	Telefone

Identificação Orçamentária					Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
	20191608	1749	1	2018003224	10.396,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
04/02/2019	10/06/2019	1040127			10.396,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
10.396,00	0,00	10.396,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518
Nota Fiscal: 589
Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
***** (DEZ MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3703 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEXFMS/ SEMUS Fls 3920 8

NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1 Nr. Boletim 31518

Table with creditor information: RAZÃO SOCIAL / FORNECEDOR (BIOGEN DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA), CPF / CNPJ (04.929.044/0001-51), Conta Bancária (44050-7), Endereço, Cidade, Telefone.

Table with budget identification: Tipo - Orç / Extra, Ficha (20191608), Nº Empenho (7444), Nº Liquidação (1), Processo (2018003224), Saldo Anterior (7.996,80), Valor (7.996,80), Saldo Atual (0,00).

Table with budget details: Dotação (Natureza de Despesa: 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA; Sub Elemento de: 9500 - MEDICAMENTOS), Classificação Funcional (10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null), Vínculo (040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD), Crédito (ORÇAMENTÁRIO).

Histórico AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Table with values: Valores / Desconto Retenções, Valores Retidos (0,00), Valor Despesa (7.996,80), Total Retido (0,00), Valor Líquido (7.996,80).

Origem dos Recursos Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 45402 Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso *****(SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)*****

Autorização Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3781 e CVR nº 115619 da Controladoria Geral do Município.

P A G O 10 Junho 2019 Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira Assistente Administrativo/SEMUS Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
-------------	----------------------

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

Identificação Orçamentária		Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra		20191608	1757	1	2018003224	1.500,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do		1040131	Valor	
04/02/2019	10/06/2019				1.500,00	
Fonte de Recursos Financeiros						Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD						0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto		Valores Retidos	
Retenções		0,00	
Valor Despesa		Total Retido	Valor Líquido
1.500,00		0,00	1.500,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 1967
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

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

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3790 e CVR nº 1150/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
--------------------	-----------------------------

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

Identificação Orçamentária					Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
	20191608	1759	1	2018003224	2.178,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
04/02/2019	10/06/2019	1040130			2.178,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto	Valores Retidos	
Retenções	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
2.178,00	0,00	2.178,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518
Nota Fiscal: 3202
Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
***** (DOIS MIL E CENTO E SETENTA E OITO REAIS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3801 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
--------------------	-----------------------------

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

Identificação Orçamentária					
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
	20191608	1748	2	2018003224	10.669,20
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
04/02/2019	10/06/2019	1040132			10.669,20
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
10.669,20	0,00	10.669,20

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: **5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS** Nota Fiscal: **4781**
Pagamento: **BOLETIM BANCÁRIO** Número: **31518** Data: **10/06/2019**

Líquido por Extenso
***** (DEZ MIL E SEISCENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3811 e CVR nº 115615 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
--------------------	-----------------------------

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

Identificação Orçamentária					Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
	20191608	1748	1	2018003224	38.942,90
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
04/02/2019	10/06/2019	1040128			38.942,90
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
38.942,90	0,00	38.942,90

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 4636
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
***** (TRINTA E OITO MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3817 e CVR nº 115619 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
--------------------	-----------------------------

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

Identificação Orçamentária					Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
	20191608	10165	1	2018003224	5.335,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
03/05/2019	10/06/2019	1040133			5.335,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valores / Desconto	Valores Retidos	
Retenções	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
5.335,00	0,00	5.335,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 4480
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
***** (CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3829 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14223-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP
1

Nr. Boletim
31518

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

Identificação Orçamentária				Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo
	20191608	1836	2	2018003224
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do		Valor
05/02/2019	10/06/2019	1040134		5.242,50
Fonte de Recursos Financeiros				Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD				0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	
5.242,50	0,00	5.242,50

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 173
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
*****(CINCO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)*****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls. 3848 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
--------------------	-----------------------------

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

Identificação Orçamentária						Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo		28.972,80
	20191608	1838	1	2018003224		
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do	1040135			Valor
05/02/2019	10/06/2019					28.972,80
Fonte de Recursos Financeiros						Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD						0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	
28.972,80	0,00	28.972,80

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 161
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
*****VINTE E OITO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)*****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3853 e CVR nº 1150119 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1 Nr. Boletim 31518

Credor		Banco		Agência		Conta Bancária		Tipo da Conta	
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME		27.718.661/0001-03				238279			
Endereço				Cidade		Telefone			
SENADOR CANEDO									

Identificação Orçamentária					Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	
	20191608	1838	3	2018003224	72,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
05/02/2019	10/06/2019	1040137			72,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD					0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
Valor Despesa	Total Retido	
72,00	0,00	72,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 189
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
***** (SETENTA E DOIS REAIS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls. 3858 e CVR nº 115619 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEXFMS/ SEMUS Fls 3929

NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP	Nr. Boletim
1	31518

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

Identificação Orçamentária						Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo		
	20191608	1838	4	2018003224		12.962,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do				Valor
05/02/2019	10/06/2019	1040138				12.962,00
Fonte de Recursos Financeiros						Saldo Atual
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD						0,00

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

Historico AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	
12.962,00	0,00	12.962,00

Origem dos Recursos Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS Nota Fiscal: 266 Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso *****(DOZE MIL E NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS)*****

Autorização Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3870 e CVR nº 1156/15 da Controladoria Geral do Município.

P A G O 10 Junho 2019 Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira Assistente Administrativo/SEMUS Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP 1 Nr. Boletim 31519

Credor		CPF / CNPJ		Banco	Agência	Conta Bancária	Tipo da Conta
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME		27.718.661/0001-03				238279	
Endereço				Cidade	Telefone		
SENADOR CANEDO							

Identificação Orçamentária		Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra		20191607	4425	1	2018003224	8.300,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do				Valor
01/03/2019	10/06/2019	1001864				8.300,00
Fonte de Recursos Financeiros						Saldo Atual
001000199 - REC. PRÓPRIOS - OD						0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
Valor Despesa	Total Retido	
8.300,00	0,00	8.300,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 36153 C/C: 60286-8

Contábil / Financeiro
Conta: 60286-8 / 03320000007 - TRANSFERÊNCIAS DO TESOURO Nota Fiscal: 142
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31519 Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
*****(OITO MIL E TREZENTOS REAIS)*****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3883 e CVR nº 115619 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Credor		Nr. OP 1	Nr. Boletim 31518
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME	27.718.661/0001-03		238279
Endereço	Cidade	Telefone	
SENADOR CANEDO			

Identificação Orçamentária		Ficha 20191608	Nº Empenho 7382	Nº Liquidação 1	Processo 2018003224	Saldo Anterior 1.215,00
Tipo - Orç / Extra						Valor 1.215,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do		1040136		Saldo Atual 0,00
05/04/2019	10/06/2019					
Fonte de Recursos Financeiros						
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD						

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa	339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		
Sub Elemento de	9500 - MEDICAMENTOS		
Vinculo	040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - OD		
		Crédito ORÇAMENTÁRIO	

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
Valor Despesa 1.215,00	Total Retido 0,00	1.215,00

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 3615-3 C/C: 5991-9

Contábil / Financeiro
Conta: 5991-9 / 03320000007 - FMS - CUSTEIO SUS
Pagamento: BOLETIM BANCÁRIO Número: 31518
Nota Fiscal: 195
Data: 10/06/2019

Líquido por Extenso
***** (UM MIL E DUZENTOS E QUINZE REAIS) *****

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3895 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
10 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Góes Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matrícula 14228-1



NOTA DE PAGAMENTO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

Nr. OP
1

Nr. Boletim
31635

Credor _____

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

Identificação Orçamentária				Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo
	20191612	1684	1	2018003224
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do		Valor
31/01/2019	21/06/2019	1041140		46.259,50
Fonte de Recursos Financeiros				Saldo Atual
004000199 - ASPS - OD				0,00

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

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Valores / Desconto Retenções	Valores Retidos	Valor Líquido
Valor Despesa	Total Retido	
46.259,50	0,00	46.259,50

Origem dos Recursos
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag: 36153 C/C: 60287-6

Contábil / Financeiro
Conta: **60287-6 / 0332000007 - ASPS - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICO DE** Nota Fiscal: **4376**
Pagamento: **BOLETIM BANCÁRIO** Número: **31635** Data: **21/06/2019**

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

Autorização
Pagamento conforme AUTORIZAÇÃO do Ordenador de Despesas na Nota de Liquidação fls 3903 e CVR nº 1156/19 da Controladoria Geral do Município.

P A G O
21 Junho 2019
Prefeitura Municipal de Palmas

Delimar Gorete Oliveira
Assistente Administrativo/SEMUS
Matricula 14228-1