



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

OCMS/SEMUS
Fl. 3952
Ass. [Signature]

NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20.590.555/0001-48	756	4342	4235-8
Endereço		Cidade	Telefone	
FRANCISCO BELTRAO				

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
Estimado			20191608	13323	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo	
24/06/2019	42689		000068/2018	2018003224	
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		260.737,50	1.200,00	259.537,50	

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
	1.200,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	1.200,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
67	14103	VITAMINAS DO COMPLEXO B - ITEM 68 - B1:4MG; B2:2MG; B3:10MG; B5:2MG E B6: 1MG.	30.000,0000	0,04	1.200,00
VI. Total Produtos:					1.200,00

Liquido por Extenso
***** (UM MIL E DUZENTOS REAIS) *****

Assinaturas

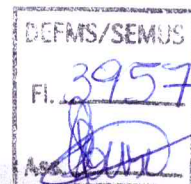
[Signature] DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

[Signature] DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

Frederico Frederique Silvério
Secretário Executivo da Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**NOTA DE EMPENHO**

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS	15.031.173/0001-44	001	1235-1	35519-4
Endereço		Cidade	Telefone	
VALPARAISO DE				

Empenho		Tipo Empenho		Ficha		Nº Empenho	
		Estimado		20191608		13330	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação		Processo	
24/06/2019	42692			000068/2018		2018003224	
Local de Entrega				Aplicação		Documento	
				Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
				259.537,50	7.470,00	252.067,50	

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
Vínculo	Crédito
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC -	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	7.470,00


Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

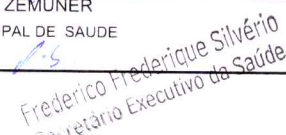
Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	7.470,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
26	1530	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 10MG, COMPRIMIDO. - ITEM 24	10.000,0000	0,12	1.200,00	
33	1535	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME TÓPICO BSNAGA COM 28G. - ITEM 32	1.000,0000	1,77	1.770,00	
41	4291	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO - ITEM 40	60.000,0000	0,04	2.400,00	
48	3527	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO - ITEM 48	30.000,0000	0,07	2.100,00	
VI. Total Produtos:					7.470,00	

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

Assinaturas


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

Frederico Frederique Silvério
Secretário Executivo da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEFMS/SEMUS
Fl. 3962
[Signature]

NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20191608	13333
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
24/06/2019	42695		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		252.067,50	3.540,00	248.527,50

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
Vínculo	Crédito
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC -	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	3.540,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	3.540,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
6	3938	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ITEM 05	600,0000	0,15	90,00
55	4536	SINSTATINA 20MG COMPRIMIDO - ITEM 55	60.000,0000	0,05	3.000,00
65	965	VARFARINA SÓDICA 5MG (COMPRIMIDO) - ITEM 65	3.000,0000	0,15	450,00
VI. Total Produtos:					3.540,00

Líquido por Extenso
***** (TRÊS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS) *****

Assinaturas

[Signature]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

[Signature]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

[Signature]
Frederico Frederique Silveiro
Secretário Executivo da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20191608	13336
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
24/06/2019	42696		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		248.527,50	1.650,00	246.877,50

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

Valores	Valor do Empenho
	1.650,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	1.650,00

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

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

Assinaturas


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DECEMS/SEMUS
Fl. 3972
[Handwritten Signature]

NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
		Estimado	20191608	13337	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação	Processo
24/06/2019	42698			000068/2018	2018003224
Local de Entrega			Aplicação	Documento	
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			246.877,50	74.510,00	172.367,50

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
	74.510,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	74.510,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
11	1522	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 10	19.000,0000	2,49	47.310,00
25	4281	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO - ITEM 23	40.000,0000	0,50	20.000,00
60	2710	SULFATO FERROSO 40MG FE2+ COMPRIMIDO - ITEM 59	180.000,0000	0,04	7.200,00
VI. Total Produtos:					74.510,00

Liquido por Extenso
***** (SETENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS E DEZ REAIS) *****

Assinaturas

[Handwritten Signature]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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
		Estimado	20191608	13338
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
24/06/2019	42699		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		172.367,50	5.600,00	166.767,50

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	Credito
040100199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC -	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	5.600,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	5.600,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
72	1550	OMEPRAZOL 20MG, CÁPSULA. - ITEM 72 - CARTELA COM 14 CÁPSULA	70.000,0000	0,08	5.600,00
VI. Total Produtos:					5.600,00

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

Assinaturas


 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


 Frederico Frederique Silvério
 Secretário Executivo da Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**NOTA DE EMPENHO**

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

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	
		Estimado		20191608		14960	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação		Processo	
27/06/2019	42757			000068/2018		2018003224	
Local de Entrega			Aplicação		Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual		
			166.767,50	25.267,20	141.500,30		

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

Valores	Valor do Empenho
	25.267,20

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/07/2019	25.267,20

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total	
4	9440	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - ITEM 03	2.000,0000	1,19	2.380,00	
5	14781	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO INALATÓRIA. - ITEM 04	120,0000	0,76	91,20	
9	43527	IVERMECTINA 6 MG - ITEM 08 - COMPRIMIDOS	2.000,0000	0,21	420,00	
27	1531	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 4MG/ML GOTAS, FRASCO C/10 ML. - ITEM 25	700,0000	0,58	406,00	
40	9800	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML - ITEM 39	500,0000	2,44	1.220,00	
42	14783	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - ITEM 41 - 10 ML (GOTAS)	2.000,0000	0,69	1.380,00	
47	14102	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 4,02MG/ML - ITEM 46 - (EQUIVALENTE A 3MG PREDNISOLONA/ML) FRASCO 60ML SOLUÇÃO ORAL.	2.000,0000	3,62	7.240,00	
49	3526	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO - ITEM 49	25.000,0000	0,17	4.250,00	
54	9869	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ITEM 54 - CLORETO DE SÓDIO 2,6G + GLICOSE ANIDRA 13,5G + CLORETO DE POTÁSSIO1,5G + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO2,9G PACOTE	12.000,0000	0,49	5.880,00	
57	14791	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO - ITEM 57	20.000,0000	0,10	2.000,00	
VI. Total Produtos:					25.267,20	

Líquido por Extenso

***** (VINTE E CINCO MIL E DUZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) *****

DEMS/SEMUS

3985

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Frederico Frederique Siqueira
Secretário Executivo da Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**NOTA DE EMPENHO**

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

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	
Estimado				20191608		15008	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação		Processo	
28/06/2019	42788			000068/2018		2018003224	
Local de Entrega			Aplicação		Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual		
			123.350,30	38.991,00	84.359,30		

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. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC -	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	38.991,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	38.991,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
8	3012	ITRACONAZOL 100 MG COMPRIMIDO - ITEM 07	5.000.0000	0,86	4.300,00	
13	1524	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO. - ITEM 12	12.000.0000	0,10	1.200,00	
14	1525	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO. - ITEM 13	10.000.0000	0,10	1.000,00	
15	1526	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO. - ITEM 14	6.000.0000	0,09	540,00	
17	4240	LIDOCAINA(CLORIDRATO) 2 % GEL BSNAGA C/ 30 G - ITEM 16	400.0000	2,89	1.156,00	
21	1528	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 19A - SISTEMA DE COTA	25.000.0000	0,04	1.000,00	
22	19553	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO - ITEM 21	60.000.0000	0,07	4.200,00	
24	3467	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO - ITEM 22A - SISTEMA DE COTA	37.500.0000	0,06	2.250,00	
28	23872	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG - ITEM 26 - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1.000.0000	0,40	400,00	
29	43529	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG - ITEM 27 - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	9.000.0000	0,75	6.750,00	
30	43614	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG - ITEM 28 - COMPRIMIDOS	3.000.0000	1,40	4.200,00	
35	1536	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE. - ITEM 34	500.0000	3,00	1.500,00	
38	3505	NIMESULIDA 100 MG - ITEM 37 - COMPRIMIDOS	48.000.0000	0,07	3.360,00	
52	1558	RANITIDINA(CLORIDRATO) 150MG, COMPRIMIDO - ITEM 52	30.000.0000	0,12	3.600,00	
53	9871	SALBUTAMOL, SULFATO DE 100 µG/DOSE FRASCO 200 DOSES AEROSOL - ITEM 53	150.0000	8,00	1.200,00	
56	9890	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA TUBO 30G - ITEM 56	100.0000	3,20	320,00	
58	14792	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML	500.0000	1,20	600,00	

Usuário impressão: 81873433387*

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
		SUSPENSÃO ORAL - ITEM 58			
62	7238	TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO - ITEM 61	5.000.0000	0,22	1.100,00
63	14793	TIMOLOL, MALEATO DE 0,50% FRASCO 5ML COLÍRIO - ITEM 62	150.0000	2,10	315,00
			VI. Total Produtos:		38.991,00

Líquido por Extenso
 *****(TRINTA E OITO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS)*****

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

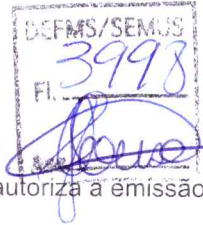
Frederico Frederique Silvério
 Secretário Executivo da Saúde

DCFMS/SEMUS
 3994



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		
Estimado	20191608	15011		
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
28/06/2019	42791			2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		84.359,30	7.000,00	77.359,30

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

Valores	Valor do Empenho
	7.000,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	7.000,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
1	1528	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO. - ITEM 19A	175.000,0000	0,04	7.000,00	
Vi. Total Produtos:					7.000,00	

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

Assinaturas	
 DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	 Frederico Frederique Silvério Secretário Executivo da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEFMS/SEMUS
4003
[Signature]

NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho		Tipo Empenho		Ficha		Nº Empenho	
		Estimado		20191608		14961	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação	Processo		
27/06/2019	42758				2018003224		
Local de Entrega			Aplicação		Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual		
			141.500,30	6.750,00	134.750,30		

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

Valores	Valor do Empenho
	6.750,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/07/2019	6.750,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
2	3467	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO - ITEM 22	112.500,0000	0,06	6.750,00	
Vi. Total Produtos:					6.750,00	

Liquido por Extenso
***** (SEIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) *****

Assinaturas

[Signature]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

[Signature]
DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

[Signature]
Frederico Frederique Sívério
Secretário Executivo da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho		Ficha		Nº Empenho	
Tipo Empenho		Estimado		14965	
		20191608			
Data	Nº de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo	
27/06/2019	42763			2018003224	
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		134.750,30	11.400,00	123.350,30	

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

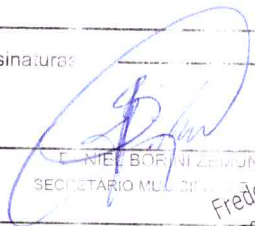
Valores	Valor do Empenho
	11.400,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	11.400,00

Produto/Serviço da Atividade de Compras						
Item	Cod	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
1	153735	NEOMICINA + BACITRACINA(SULFATO) 5 MG + 250 UI/G POMADA TUBO C/10G. - ITEM	6.000,0000	1,90	11.400,00	
Vi. Total Produtos:					11.400,00	

Líquido por Estenso
*****(ONZE MIL E QUATROCENTOS REAIS)*****

Assinaturas	
 DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	Frederico Sívério Secretário Executivo da Saúde DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20192579	17377
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
14/08/2019	43322			2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		69.926,46	18.800,00	51.126,46

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
040190199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC -	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	18.800,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/09/2019	18.800,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	1523	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG COMPRIMIDO. -	20.000,0000	0,94	18.800,00
			Vi. Total Produtos:		18.800,00

Líquido por Extenso
***** (DEZOITO MIL E OITOCENTOS REAIS) *****

Assinaturas	
DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	DANIEL BORINI ZEMUNER SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NF-e

Nº: 000.000.461

Série: 000



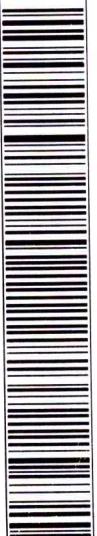
ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
 AV RIO DE JANEIRO
 VILA GALVÃO
 GOIÂNIA/GO - CEP: 75.254-632
 Telefone: 6235077070

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.000.461
 Série 000
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5219 0527 7186 6100 0103 5500 0000 0004 6110 0000 4736

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

152192198208310 15/05/2019 17:09:06

CNPJ

27.718.661/0001-03

DATA DA EMISSÃO

15/05/2019 17:08

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/05/2019

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VEND MERC ADQU REC TERC DEST CONTRIBUI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106939882

INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIBUT.

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

CE 77.021-900

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

FUNDO 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

INSCRIÇÃO

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.388,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.388,00

BASE DE CALCULO DO ISSON

0,00

RESERVADO AO FISCO

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS / CÁLCULO DO FAT / IMPOSTO / DUPL DESTINATARIO / REMETENTE

COD PROD	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS			
00000016	RANITIDINA 150MG CPR C/100 (ANTIDIN) (Marca TELITO)	2608069	16/01/2021	30049059	0102	6.108	CX	199	0,00	12.00000	0,00	2.388,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													0,00	BASE DE CALCULO DO ISSON		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 0000595 Numero interno 0000473
 EMP 1838 FICHA 201916098 AUT COMPRA 39697 PREGAO 68/2018

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

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 DICADA AO LADO E DO PEDIDO 000595

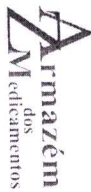
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº: 000.000.462
Série: 000



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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.462
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5219 0527 7186 6100 0103 5500 0000 0004 6210 0000 4725



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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192198212360 15/05/2019 17:09:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND MERC ADQU REC TERC DEST CONTRIBUI

INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

27.718.661/0001-03

CNPJ

INSCRICAO ESTADUAL
106939882

CNPJ/CPF / ID ESTRE
11.320.420/0001-71

DATA DA EMISSAO
15/05/2019 17:08

RAZAO SOCIAL / FANTASIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS TO

BARRIO / DISTRITO
PLANO DIRETOR SUL

CE
77.021-900

DATA DA ENTRADA / SAIDA
15/05/2019

MUNICIPIO
PALMAS

FONE / FAX
6332185329

UF
TO

INSCRICAO

HORA DA SAIDA

BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUICAO
0,00

VALOR TOTAL DO DPL
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.491,40

VALOR TOTAL DA NOTA
9.491,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUICAO
0,00

VALOR TOTAL DO DPL
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.491,40

VALOR TOTAL DA NOTA
9.491,40

NOME / RAZAO SOCIAL
TRANSPORTO TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

ENDERECO
RUA ANTONIO CARLOS

QUANTIDADE
14

ESPECIE
MARCA

QUANTIDADE
14

MINICIPIO
GOIANIA

UF
GO

CNPJ/CPF
00.712.545/0001-20

INSCRICAO ESTADUAL
102748012

PESO LIQUIDO
0,000

RESERVADO AO FISCO

TRANSP./VOLUMES TRANSPORTADOS CALCULO DO FAT/IMPOSTO DUPL DESTINATARIO/REMETENTE

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CT/SN	CFOP	UNID	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS IPI	
00000301	*TRACONAZOL 100MG-CPS C/15 (TRAXONOL) (MARCA GEOLAB)	B18H3408	24/09/2020	30049099	0102	6.108	CX	666	0,00	12,90000	0,00	8.591,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000608	COMPLEXO B CPR C/100 (COMPLEXAN B) (MARCA PHARMASCIENCE)	740818	29/08/2021	21069030	0102	6.108	CX	225	0,00	4,00000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSCRICAO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVICOS		0,00		BASE DE CALCULO DO ISSQN		0,00	
INFORMACOES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO		0,00		VALOR DO ISSQN		0,00	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL.
Pedido 0000594 Numero Interno 0000472
EMP 1838 FICHA 201916098 AUT COMPRA 39697 PREGAO 68/2018

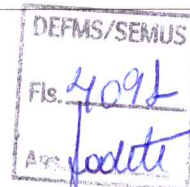
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CFMS/SEMIS
Fis. 4089
Ass. [assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1838

LIQUIDAÇÃO N.º 5

Data: 28/06/2019 Data Liq.: 24/06/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 63419

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
Sub-Natureza:	9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	461	000	S/N	15/05/2019	2.388,00
Licitação:	000068/201	462	000	S/N	15/05/2019	9.491,40

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:
23.116,70	11.879,40	11.237,30	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
22500	VITAMINAS DO COMPLEXO B	0,04	900,00
9990	ITRACONAZOL 100 MG COMPRIMIDO	0,86	8.591,40
19900	RANITIDINA(CLORIDRATO) 150MG, COMPRIMIDO.	0,12	2.388,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
..	-----	-----	1	28/06/2019	11.879,40

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 11.879,40
Valor Líquido a Pagar: 11.879,40
Valor Líquido: 11.879,40

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE ONZE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

IMPRESSÃO: 24/06/2019 - 12:56:59 - 81873433387*

2.0 - D.T.A.J. -

502 SUL - AVENIDA NS 2,CENTRO/ - 77021900

254403
FB-U



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEMS/SEMS
4095
pate

FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1838

LIQUIDAÇÃO N.º 6

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
30/08/2019	09/08/2019	2018003224	2018003224	65047

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		39679	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
Sub-Natureza:	9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	716	000	SN	19/07/2019	4.812,00

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:
11.237,30	4.812,00	6.425,30	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40100	RANITIDINA(CLORIDRATO) 150MG, COMPRIMIDO.	0,12	4.812,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	30/08/2019	4.812,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 4.812,00
Valor Líquido a Pagar: 4.812,00
Valor Líquido: 4.812,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE QUATRO MIL E OITOCENTOS E DOZE REAIS


DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS


014

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

251442
FB-U

RECEBEMOS DE KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 12440 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 14-08-2019	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS	RS 6.000,00

 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 287 A CENTRO IBIACA kfmecatendimento@gmail.com FONE: 3374-1036 RS CEP 99940000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 12440 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4319 0715 0680 8900 0103 5500 1000 0124 4012 3899 8586 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190133068773 22/07/2019 15:23:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1950007330	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 15.068.089/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS	CNPJ/CPF 24.851.511/0001-85	DATA DA EMISSÃO 22/07/2019	
ENDEREÇO Q 104 NORTE AV JUSCELINO KUBITSCHEK N.: 28 A VIA NOBRE EMPRE	BAIRRO/DISTRITO PARQUE DIRETOR NORTE	CEP 77021000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/07/2019
MUNICÍPIO PALMAS	FONE/FAX (63) 2111-2711	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	12440/1	21/08/2019	6000,00
---------------	---------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
6000,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 48740351004403
ENDEREÇO RUAMARIO GAGEIRO FILHO		MUNICÍPIO PASSO FUNDO		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 75,000	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10511	SULFATO FERROSO 40MG CP MS PRODUTO ISENTO DE REGISTRO CONFORME RDC 27 DF 06/08/2010 - VITAMED LOTE A191320 Fab/Vct. 01/06/2019 - 01/06/2021	21069030	500	6108	CPR	1500,00	0,9400	0,0456	6600,0000	6000,00	420,00	0	7	

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

DADOS ADICIONAIS	VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 3730-3 CTA.: 8003-9 BANRISUL AG-0820 C/C 0619689600 LOCAL PARA ENTREGA: CENTRO LOGISTICO DA SEMUS, ENDEREÇO 912 SUL, QIA LOTE 06/08 ALAMEDA 04 TELEFONE: 63 3218 5555/5105 EMP 13337/19 PE68/18 }		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 13337

LIQUIDAÇÃO N.º 2

Data: 30/08/2019 Data Liq.: 16/08/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 65678

Fornecedor:

KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

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

Endereço: Cidade: PALMAS

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 42698 Data: 24/06/2019

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
Licitação: 000068/201

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
12440	1	SN	22/07/2019	6.000,00

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:
6.029,90	6.000,00	29,90	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
150000	SULFATO FERROSO 40MG FE2+ COMPRIMIDO	0,04	6.000,00

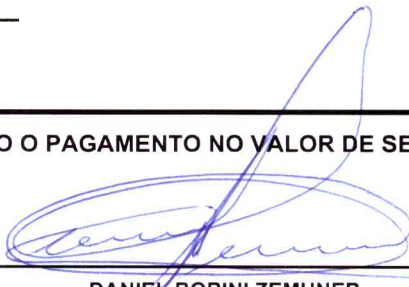
RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	30/08/2019	6.000,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 6.000,00
Valor Líquido a Pagar: 6.000,00
Valor Líquido: 6.000,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE SEIS MIL REAIS


DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

OK
25/08/2019
FB-U

RECEBEMOS DE KF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 12379 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS	RS 68.480,10

 KF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 287 A CENTRO IBIACA kfindatendimento@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 12379 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 4319 0715 0680 8900 0103 5500 1000 0123 7916 2133 2500 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190126519184 11/07/2019 16:23:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1950007330	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 15.068.089/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS		24.851.511/0001-85	11/07/2019
ENDEREÇO Q 104 NORTE AV JUSCELINO KUBITSCHEK N.: 28 A VIA NOBRE EMPRESARIOS DIRETOR NORTE	BAIRRO/DISTRITO PALMAS	CEP 77021000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/07/2019
MUNICÍPIO PALMAS	FONE/FAX (63) 2111-2711	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	12379/1	10/08/2019	68480,10
---------------	---------	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
68480,10	4793,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.480,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.532,81	0,00	0,00	68.480,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO RUAMARIO GAGEIRO FILHO	MUNICÍPIO PASSO FUNDO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0910261776		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10511	SULFATO FERROSO 40MG CP MS PRODUTO ISENTO DE REGISTRO CONFORME RDC 27 DE 06/08/2010 - VITAMED LOTE A191269 Fab/Vct. 01/06/2019 - 01/06/2021	21069030	500	6108	CPR	22000	0,0400	0,0400	880,0000	880,00	61,60	0	7	
10511	SULFATO FERROSO 40MG CP MS PRODUTO ISENTO DE REGISTRO CONFORME RDC 27 DE 06/08/2010 - VITAMED LOTE A191273 Fab/Vct. 01/06/2019 - 01/06/2021	21069030	500	6108	CPR	8000	0,0400	0,0400	320,0000	320,00	22,40	0	7	
9681	METILDOPA 250MG CP MS: 1023505640028 - EMS LOTE 022480 Fab/Vct. 01/03/2019 - 01/03/2021	30049035	000	6108	CPR	17670	0,5000	0,5000	8835,0000	8835,00	618,45	0	7	
9681	METILDOPA 250MG CP MS: 1023505640028 - EMS LOTE 1B9727 Fab/Vct. 01/05/2019 - 01/05/2021	30049035	000	6108	CPR	3000	0,5000	0,5000	1500,0000	1500,00	105,00	0	7	
9681	METILDOPA 250MG CP MS: 1023505640028 - EMS LOTE 1B9726 Fab/Vct. 31/05/2019 - 31/05/2021	30049035	000	6108	CPR	19320	0,5000	0,5000	9660,0000	9660,00	676,20	0	7	
8718	EKSON LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG CP MS: 1057304430020 - ACHE LOTE 1816828 Fab/Vct. 28/01/2019 - 31/01/2021	30049099	500	6108	CP	15120	2,4900	2,4900	37648,8000	37648,80	2635,42	0	7	
8718	EKSON LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG CP MS: 1057304430020 - ACHE LOTE 1900133 Fab/Vct. 28/01/2019 - 31/01/2021	30049099	500	6108	CP	3870	2,4900	2,4900	9636,3000	9636,30	674,54	0	7	

RECEBEMOS DE KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 12379 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS	RS 68.480,10

 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 287 A CENTRO IBIACA kfmecatendimento@gmail.com FONE: 3374-1036 RS CEP 99940000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 12379 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 4319 0715 0680 8900 0103 5500 1000 0123 7916 2133 2500 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190126519184 11/07/2019 16:23:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1950007330	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 15.068.089/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS		24.851.511/0001-85	11/07/2019
ENDEREÇO Q 104 NORTE AV JUSCELINO KUBITSCHEK N.: 28 A VIA NOBRE EMPRE	BAIRRO/DISTRITO SARINHO DIRETOR NORTE	CEP 77021000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/07/2019
MUNICÍPIO PALMAS	FONE/FAX (63) 2111-2711	UF TO	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	12379/1	10/08/2019	68480,10
---------------	---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
68480,10	4793,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.480,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.532,81	0,00	0,00	68.480,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ/CPF 48740351004403
ENDEREÇO RUAMARIO GAGEIRO FILHO			MUNICÍPIO PASSO FUNDO						RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910261776
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 100,000				PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS	VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas
-------------------------	-------------------------------------



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 3730-3 CTA. 8003-9 BANRISUL AG 0820 C/C 0619689600 LOCAL PARA ENTREGA: CENTRO LOGISTICO DA SEMUS, ENDEREÇO 912 SUL, Q1A LOTE 06/08 ALAMEDA 04 TELEFONE: 63 3218 5555/5105 EMP 13337/19 PE68/18 }	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Fls. 4109

A. J. Jacete

 Identificação do Emitente KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RUA MARECHAL CASTELO BRANCO 287 A CENTRO IBIACA CEP 99940000 FONE 3374-1036 kfmedatendimento@gmail.com	 RS	CHAVE DE ACESSO 4319 0715 0680 8900 0103 5500 1000 0123 7916 2133 2500			
		<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0 - ENTRADA</td> <td rowspan="2">NOTA FISCAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1 - SAÍDA</td> </tr> </table>	1	0 - ENTRADA	NOTA FISCAL
1	0 - ENTRADA	NOTA FISCAL			
	1 - SAÍDA				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1950007330	CNPJ 15068089000103	DATA DA EMISSÃO 11/07/2019			

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS		24851511000185	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Q 10ª NORTE AV JUSCELINO KUBITSCHKE 28 A VIA NOBRE EMPRES.		PLANO DIRETOR NORTE	11/07/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PALMAS	(63) 2111-2711	TO	ISENTO

DADOS DA CC-e

AMBIENTE	VERSÃO	ORGÃO	SEQUENCIAL DO EVENTO
Produção	4.00	RS	1
EVENTO	MENSAGEM DA RECEITA		
	135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		
DATA, HORA E NÚMERO DO PROTOCOLO			
12/07/2019 08:44:47		143190126901663	
DESCRIÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO			
NUMERO CORRETO DE VOLUMES: 20 VOLUMES			

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

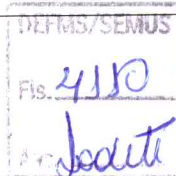
A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 13337

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 30/08/2019 Data Liq.: 09/08/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 65042

Fornecedor:

KFMD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

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

Endereço: Cidade: PALMAS

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 42698 Data: 24/06/2019

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
12379	1	SN	11/07/2019	68.480,10

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:
74.510,00	68.480,10	6.029,90	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18990	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG COMPRIMIDO.	2,49	47.285,10
39990	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	0,50	19.995,00
30000	SULFATO FERROSO 40MG FE2+ COMPRIMIDO	0,04	1.200,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	30/08/2019	68.480,10

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 68.480,10
Valor Líquido a Pagar: 68.480,10
Valor Líquido: 68.480,10

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE SESSENTA E OITO MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E DEZ CENTAVOS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

IMPRESSÃO: 09/08/2019 - 13:07:20 - 41343379334*

2.0 - D.T.A.J. -

502 SUL - AVENIDA NS 2,CENTRO/ - 77021900

234444
PB-U

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.288
Folhas: 01/01

0-Entrada
1-Saida

CHAVE DE ACESSO DA NFe e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
1719 0517 4991 8500 0123 5500 1000 0032 8814 7152 1211

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317190005138930 07/05/2019 15:21

CONTROLE DO FISCO

JC MEDICA
JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI-M
412 NORTE AL 02 QI 02 LOTE 14
BAIRRO PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77006-540
PALMAS - TO
TELEFONE: (62)3361-3340

VENDAS
NATUREZA DA OPERAÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 29.460.209-7 CNPJ 17.499.185/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PALMAS PREFEITURA MUNICIPAL
ENDEREÇO
AV TEOTONIO SEGURADO

MUNICIPIO
PALMAS

MUNICIPIO
PALMAS

UF
TO

UF
TO

DATA DA EMISSÃO
07/05/2019

DATA DA SAIDA / ENTRADA
07/05/2019

HORA DA SAIDA / ENTRADA

Pagamento em Carteira [30 Dias]

FATURA	[P1] 06/06/2019 8.752,00
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.752,00
VALOR DO ICMS	1.575,36
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.752,00
VALOR TOTAL DA NOTA	8.752,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

Telefone

FRETE POR CONTA
1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

Quantidade	Unid.	CFOP	CST	NCM / SH	Validade	Lote	ESPECIE	Caixa(s)
300	TB	5102	000	30049099 000	30/03/2021	213/19	HIPOLABOR	
200	TB	5102	000	30049099 000	30/03/2021	217/19	HIPOLABOR	
1100	TB	5102	000	30049099 000	30/03/2021	216/19	HIPOLABOR	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL CONTA 65941-X AG 1505-9 PROCESSO 2018003224 EMPENHO 1745 ENTREGA PROPRIA CARRO DUCATO PLACA OLM 2592
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2341,17 (26,75%) Fonte: IBPT

Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	IPI
1641,00	1641,00	295,38		18	
1094,00	1094,00	196,92		18	
6017,00	6017,00	1083,06		18	

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0000274/01

000019-JC MEDICA

DEFIS/SEMUS
Fls. 21/20
Ass. pdite

RECEBEMOS DE JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07-05-2019

PALMAS PREFEITURA MUNICIPAL

523

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS GABI

Valor: 8.752,00

NF-e Nº. 000.003.288 SÉRIE 001

07/05/2019

Carreira



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEMS/SEMAIS
Fs. 4121
Ass. Saúde

FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1745

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: 62663

Fornecedor:

JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 17.499.185/0001-23 Banco: 001 Agência: 08044 Conta: 40697X Tipo Conta: Corrente

Endereço: Cidade: PALMAS

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 39627 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
3288	001	S/N	07/05/2019	8.752,00

Citação: 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:
8.752,00	8.752,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1600	MICONAZOL, NITRATO DE 2% TUBO 80G CREME VAGINAL+7 COM APLICADORES	5,47	8.752,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/05/2019	8.752,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 8.752,00
Valor Líquido a Pagar: 8.752,00
Valor Líquido: 8.752,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE OITO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

OK

254445
FB-U

PREMIUM

HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.001.562
SÉRIE 1 F11/1

Controlo do Fisco
CHAVE DE ACESSO
52-1905-27.325.768/0001-91-55-001-000.001.562.178-000.156-0
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1521922323555906

At. da Operação
/ENDA DE MERCADORIA
Insc. Estadual
106919440
Insc. Est. do Subst. Tributário
CNPJ
27.325.768/0001-91



ESTAB. NAÇÃO/REMETENTE
MUNICIPIO DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE
1474
CNPJ/CPF
24.851.511/0027-14
Data da Emissão
29/05/2019

Endereço
AV. TEOTÔNIO SEGURADO QD 1302 SUL
Bairro/Distrito
PLANO DIRETOR SUL
Cep
77024-654
Data da Saída
29/05/2019
Hora da Saída

Atividade
PALMAS
1562/A 26/06/2019 423,00 0,00 0,00 0,00
Cálculo do Imposto
Base de Cálculo do Imposto
Valor do Imposto
R\$ 0,00
Valor do Loms
R\$ 0,00
Base de Cálculo do Loms Substituição
R\$ 0,00
Valor do Loms Substituição
R\$ 0,00
Valor Total dos Produtos
R\$ 423,00

Transportador/Vol. Transporte
BRINGER DO BRASIL -
Frete por Conta
1 - Emitente
2 - Destinatário
Código ANTT
1
Placa do Veículo
UF
CNPJ/CPF
94.001.641/0007-08
Valor Total da Nota
R\$ 423,00

Endereço
AV. SANTOS DUMONT, N
Município
ANAPOLIS
Marca
CAIXA
Numeração
1780
Peso Bruto
11
Peso Líquido
10

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM SH	COSM	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	Be. No.	Vitens	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
59789	PERMETERINA 5% LOCAO 60ML XSG (PERMETERINA) - PVC		31/03/2021	30049021	102	6108		CX	3	141,00		R\$ 423,00	0,00	0,00	0	0

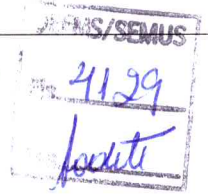
DADOS ADICIONAIS
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5/C/C: 54184-2
PREGAO 068/2018 ORDEM 1751
COTAÇÃO BRIX N 273880 = R\$ 475,22 = REF. 3 PEDIDOS 1990 / 2012 / 1780
ENTREGAR NA CAF - Quadra 912 sul, QI A, Lote 06/08, Alameda 04,
Val Aprox dos Tributos R\$ 56,89 (13,45%) Fonte: IBPT
UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00



RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO



FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 1751

LIQUIDAÇÃO N.º 3

Data: 30/06/2019 Data Liq.: 12/06/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 63437

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

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
1562	1	S/N	29/05/2019	423,00

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:
9.924,50	423,00	9.501,50	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

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

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	30/06/2019	423,00

ASSINATURAS:

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

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

25/11/2019
FB-U

RECEBIMENTO DE DIMASTER COM DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 195015
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICÍPIO DE PALMAS	R\$ 6.744,00 SÉRIE 1

	Identificação do Emitente DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 195015 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4319 0702 5208 2900 0140 5500 1000 1950 1519 9237 9908 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	RS		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190121337553 04/07/2019 08:51:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE PALMAS - 3320		24.851.511/0027-14	04/07/2019
ENDEREÇO Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIA S/N	BAIRRO/DISTRITO PLANO DIRETOR SUL	CEP 77015030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/07/2019
MUNICÍPIO PALMAS	FONE/FAX (63) 2111-2711	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA

FATURA	195015/1 08/08/2019 6744,00
---------------	-----------------------------

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.744,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.379,15	0,00	6.744,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO RUA MARIO GAGEIRO FILHO	MUNICÍPIO PASSO FUNDO			RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	48740351004403 0910261776	
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	155,674 155,674	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898	48291304 METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G) PRATI DONADUZZI LOTE 19B99E Fab/Vct. 01/02/2019 - 28/02/2021 - Avisa: 1256891510027	30049049	540	6108	CPR	112400	0,0600	0,0600	6744,0000	0,00	0,00	0		

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox. Trib R\$ 1.379,15 (20,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE PE 068/2018 FICHA: 20191608 AUT. DE COMPRAS: 42758 PROCESSO: 2018003224 ENTREGA: CAF/ CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICA, QUADRA 912 SUL ALAMEDA 04 Q1 A LOTE 06 A 08, DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00, RESP. LUDMILA, CINTHIA, HUGO TEL: (63) 32185555 Empenho: NE: 14961 Convenio 17/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 507,61		Pedido Interno: 451373



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEPMS/SEMUS
Fls. 21340
Ass. [assinatura]

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 14961 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/07/2019 Data Liq.: 23/07/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 64866

Fornecedor:

DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA

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

Endereço: Cidade:

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 42758 Data: 27/06/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza:	NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	195015	1	SN	04/07/2019	6.744,00
Sub-Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS					

Nr. Licitação:

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:
6.750,00	6.744,00	6,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
112400	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO	0,06	6.744,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/07/2019	6.744,00

Valor Bruto: 6.744,00
Valor Líquido a Pagar: 6.744,00
Valor Líquido: 6.744,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE SEIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

[assinatura]

DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner
Secretário Municipal de Saúde

OK
25/11/19
FB-U