

DEFMS/SEMUS
Fls. 4150
A.P. Jodite

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

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.003.329
SÉRIE 001

<p>Identificação do Emitente</p> <p>COMERCIO DE MED YUMIFARMA LTDA RUA CASTRO, 605 AGUA VERDE CURITIBA 80620300 4130781515</p> <p style="text-align: right;">PR</p>	<p style="text-align: center;">DANFE</p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center;">1</p> <p>No. 000.003.329 SÉRIE 001 FL 1/1</p>	<p>Chave de Acesso: 4119 0773 6655 9800 0101 5500 1000 0033 2910 0039 7857</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p>
---	---	--

Natureza da Operação: **VENDE DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE**

Protocolo de autorização de uso: **141190117873983 04/07/2019 12:59:35**

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: **04/07/2019**

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:

Informações do Local de Entrega:

Nome/Razão Social:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Bairro/Distrito:

CEP:

Município:

UF:

Fone/Fax:

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	03/08/2019	1650,00									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS: **0,00**

Valor do ICMS: **0,00**

Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00**

Valor do ICMS Substituição: **0,00**

Valor Total dos Produtos: **1650,00**

Valor do Frete: **0,00**

Valor do Seguro: **0,00**

Desconto: **0,00**

Outras Desp. Acessórias: **0,00**

Valor do IPI: **0,00**

Valor Total da Nota: **1650,00**

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:

Espécie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
9951	PIRACETAM 400MG 1814142	30049069	0500	6404	CPD	3000,00	0,55	0,00	1650,00	0,00	0,00		0,00	

1-1814142 -> 3000 10/23

1-1998009 -> 600 V-03/24

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
LEI 12.741/12. Trib aprox (RS) Fed:221,93 Est:297,00 Mun:0,00 ; EMPENHO 13336. DADOS BANC: ITAU AG 8717 CC 05380-8.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: 8c8a9fd50934ac5bff889e1df97b0604;



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEPMS/SEMUS
 Fls. 4151
 199

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 13336 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: 64869

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: 42696 Data: 24/06/2019

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	3329	001	S/N	04/07/2019	1.650,00
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:
1.650,00	1.650,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

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

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	30/08/2019	1.650,00

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

ASSINATURAS:

 DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



DANIEL BORINI ZEMUNER
ORDENADOR DE DESPESAS

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

Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

OK

*25/08/18
 PB-U*



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 Fls. 4162
 Ass. Aditi

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 13330 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: 64886

Fornecedor: **MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: 15.031.173/0001-44 Banco: 001 Agência: 1235-1 Conta: 35519-4 Tipo Conta:

Endereço: Cidade: VALPARAISO DE GOIAS

Telefone: 0000-0000 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 42692 Data: 24/06/2019

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 2725 000 SN 05/07/2019 7.470,00

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:
7.470,00	7.470,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1000	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME TÓPICO BISNAGA COM 28G.	1,77	1.770,00
10000	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 10MG, COMPRIMIDO.	0,12	1.200,00
30000	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,07	2.100,00
60000	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	0,04	2.400,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	30/08/2019	7.470,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 7.470,00
Valor Líquido a Pagar: 7.470,00
Valor Líquido: 7.470,00

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

O/K
 25/11/2019
 FB-U

INFORMAÇÕES DE LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS PRODUTOS, SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/07/2019 - DEST. REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS Cod:1651 - VALOR TOTAL: R\$ 17.747,20		NF-e Nº 000005112 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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	 CHAVE DE ACESSO 4319 0721 2270 3900 0116 5500 0000 0051 1210 0005 1120 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000005112 FL. 1 / 2 SÉRIE 000		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190123759259 08/07/2019 16:00:53
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda (F.E) Orgão Publico */NAO CONTRIBUINTE		

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

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		24.851.511/0027-14	08/07/2019
ENDEREÇO		BARRIO/DISTRITO	CEP
Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIÁ, 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
D	JOS DA FATURA	5112	17.747,20	0,00	17.747,20

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/08/2019	17.747,20									

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	2.387,01	17.747,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.747,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		EUCATUR	0 - REMETENTE			TO	
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				TO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
95							

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
125	BUPROFENO 50MG ML SUSP 30ML C.P. ANVISA 1384100330083	30049029	0102	6108	UN	2.000,000	1.1900	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 28130A QTD: 2.000,00 FAB: 22 12 2018 VAL: 31 12 2020 C.AGREGAÇÃO:												
74	PRATROPIO 0.25MG ML 20ML C.P. ANVISA 1134301620020	30049099	0102	6108	UN	120,000	0,7600	91,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 0350 19 QTD: 120,00 FAB: 22 04 2019 VAL: 30 03 2021 C.AGREGAÇÃO:												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.387,01 Fonte: IBPT SUSPENSA A COBRANCA 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 ACOA. REF.: PREGAO ELETORONICO N . 068/2018 - NOTA DE EMPENHO N . 14960. DADOS BANACRIOS.: BANCO DO BRASIL.: AG.: 8108-6 - CC.: 51913-8. SICREDI.: AG.: 0217 - CC.: 39936-2. . SUSPENSA A COBRANCA 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 ACOA. Pedido: 2009 Data: 08/07/2019 Valor: R\$ 17.747,20	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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005112 FL. 2 / 2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

4319 0721 2270 3900 0116 5500 0000 0051 1210 0005 1120

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

143190123759259 08/07/2019 16:00:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390170950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ: CPF

21.227.039/0001-16

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
30	METOCLOPRAMIDA 4MG ML 10ML C.P. ANVISA 1624100040031 LOTE: 181127A QTD: 700,00 FAB: 18 10 2018 VAL: 18 10 2020 C.AGREGAÇÃO:	30049041	0102	6108	UN	700,000	0,5800	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	PARACETAMOL GOTAS 200MG ML 10ML C.P. ANVISA 1108500340071 LOTE: PC18M634 QTD: 2.000,00 FAB: 14 12 2018 VAL: 14 12 2020 C.AGREGAÇÃO:	30039055	0102	6108	UN	2.000,000	0,6900	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	PREDNISOLONA 3MG ML 60ML C.P. ANVISA 1134301840039 LOTE: 0507 19 QTD: 2.000,00 FAB: 27 05 2019 VAL: 30 04 2021 C.AGREGAÇÃO:	30043999	0102	6108	UN	2.000,000	3,6200	7.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	PREDNISOLONA 20MG C.P. ANVISA 1071402370087 LOTE: AV490 QTD: 10.000,00 FAB: 30 05 2018 VAL: 30 04 2020 C.AGREGAÇÃO: LOTE: AV488 QTD: 15.000,00 FAB: 30 05 2018 VAL: 30 04 2020 C.AGREGAÇÃO:	30043210	0102	6108	UN	25.000,000	0,1700	4.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209	SULFAMETOXAZOL+TRIMET. 400+80MG COMP. C.P. ANVISA 1256802090021 LOTE: 19E03E QTD: 20.000,00 FAB: 04 05 2019 VAL: 04 05 2021 C.AGREGAÇÃO:	30049072	0102	6108	CP	20.000,000	0,1000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONT. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DEFMS/SEMUS
 PIS. 4174
 Pate

FICHA: 20191608 EMPENHO N.º 14960 LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 23/07/2019	Data Liq.: 23/07/2019	N.º Processo: 2018003224	N.º Processo Origem: 2018003224	N.º EMS: 64892
------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------

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: 42757	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	5112	000	SN	08/07/2019	17.747,20
ib-Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS					
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:
25.267,20	17.747,20	7.520,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
120	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO INALATÓRIA.	0,76	91,20
700	METOCLOPRAMIDA(CLORIDRATO) 4MG/ML GOTAS, FRASCO C/10 ML.	0,58	406,00
2000	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	1,19	2.380,00
2000	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	0,69	1.380,00
10	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 4,02MG/ML	3,62	7.240,00
20000	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO	0,10	2.000,00
25000	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,17	4.250,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	23/07/2019	17.747,20

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Daniel Borini Zemuner
 Secretário Municipal de Saúde

Valor Bruto: 17.747,20
 Valor Líquido a Pagar: 17.747,20
 Valor Líquido: 17.747,20

OK

25/07/2019
 PB-V.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



NOTA DE EMPENHO

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

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
RIO FARMA LTDA - ME	24.484.451/0001-00	001	3282-4	28632-X
Endereço	Cidade		Telefone	
RIO VERDE				

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20191608	17461	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/08/2019	43400		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	279.293,30	1.600,00	277.693,30	

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

Valores	Valor do Empenho
	1.600,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	1.600,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
19	1521	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO. - ITEM 18	32.000,0000	0,05	1.600,00
			VI. Total Produtos:		1.600,00

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

Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

DEFMS/SEMUS
Fl. 4192
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.

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20192579	17463
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/08/2019	43403		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	51.126,46	3.600,00	47.526,46	

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

Valores	Valor do Empenho
	3.600,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	3.600,00

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.	90.000,0000	0,04	3.600,00
VI. Total Produtos:					3.600,00

Líquido por Extenso
***** (TRÊS MIL E SEISCENTOS 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

DEFMS/SEMUS
Fl. 4196
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.

96 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - 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		17462	
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação		Processo	
22/08/2019	43402			000068/2018		2018003224	
Local de Entrega			Aplicação		Documento		
			Saldo Anterior		Valor		Saldo Atual
			277.693,30		6.000,00		271.693,30

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

Valores	Valor do Empenho
	6.000,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	6.000,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
72	1550	OMEPRAZOL 20MG, CÁPSULA. - ITEM 72 - CARTELA COM 14 CÁPSULA	75.000,0000	0,08	6.000,00
VI. Total Produtos:					6.000,00

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

Assinaturas

[Signature]
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 EMPENHO

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



96 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor		CPF / CNPJ		Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		17.499.185/0001-23		001	08044	40697X
JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-						
Endereço				Cidade	Telefone	
QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14				PALMAS		

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20192579	17464	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/08/2019	43404		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	47.526,46	5.525,00	42.001,46	

Dotação	Classificação Funcional
Natureza de Despesa	10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA	
Sub Elemento de	
9500 - MEDICAMENTOS	
Vínculo	Crédito
040190199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC -	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	5.525,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento	Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
	1	31/10/2019	5.525.00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
34	9796	MICONAZOL, NITRATO DE 2% TUBO 80G CREME VAGINAL+7 COM APLICADORES - ITEM 33	1.000,0000	5,47	5.470,00
66	4537	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80MG COMPRIMIDO - ITEM 66	500,0000	0,11	55,00
VI. Total Produtos:					5.525,00

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

Assinaturas

[Signature]
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

DEFMS/SEMUS
Fl. 4206
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.

96 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA -	26.419.311/0001-83	099	4203	32155-9
Endereço	Cidade		Telefone	
FRANCISCO BELTRAO				

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Estimado	20192579	17465
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/08/2019	43405		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	42.001,46	11.695,50	30.305,96	

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

Valores	Valor do Empenho
	11.695,50

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	11.695,50

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
70	19538	BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL - ITEM 70	450,0000	25,99	11.695,50
			Vi. Total Produtos:		11.695,50

Líquido por Extenso
***** (ONZE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

[Signature]
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 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.

DEFMS/SEMUS
Fl. 4211
ASS. [Signature]

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Table with creditor information: Credor (MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS), Razão Social, CPF/CNPJ, Banco, Agência, Conta Bancária, Endereço, Cidade, Telefone.

Table with empenho details: Empenho, Tipo Empenho (Estimado), Ficha (20192579), Nº Empenho (17466), Data, Aut. de Compras (43406), Tipo, Nº Licitação (000068/2018), Processo (2018003224), Local de Entrega, Aplicação, Documento, Saldo Anterior, Valor, Saldo Atual.

Table with dotação details: Dotação, Natureza de Despesa (339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA), Sub Elemento de (9500 - MEDICAMENTOS), Vinculo (040190199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC -), Classificação Funcional (10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null), Crédito (ORÇAMENTÁRIO).

Table with values: Valores, Valor do Empenho (16.025,00).

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Table with parcelamento details: Parcelamento, Nº Parcela (1), Data Vencimento (31/10/2019), Valor Parcela (16.025,00).

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

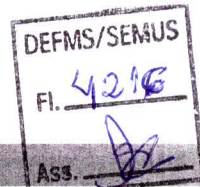
Líquido por Extenso: *****(DEZESSEIS MIL E VINTE E CINCO REAIS)*****

Assinaturas: Daniel Borini Zemuner, Secretário Municipal de Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



NOTA DE EMPENHO

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

86 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
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	20192579	17467	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/08/2019	43407		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	14.280,96	12.452,00	1.828,96	

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

Valores	Valor do Empenho
	12.452,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	12.452,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
6	3938	ISOSSORBIDA, DINTRATO DE 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ITEM 05	600,0000	0,15	90,00
10	19549	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CÁPSULA LIBERAÇÃO LENTA. - ITEM 09	2.000,0000	1,59	3.180,00
44	1551	PERMETRINA 5 % LOÇÃO FRASCO C/60ML. - ITEM 43	400,0000	2,82	1.128,00
55	4536	SINVESTATINA 20MG COMPRIMIDO - ITEM 55	150.000,0000	0,05	7.500,00
64	14794	TINIDAZOL 500MG COMPRIMIDO - ITEM 63	400,0000	1,01	404,00
65	965	VARFARINA SÓDICA 5MG (COMPRIMIDO) - ITEM 65	1.000,0000	0,15	150,00
VI. Total Produtos:					12.452,00

Líquido por Extenso
***** (DOZE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS 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 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.

DEPENS 01/2019
Fl. 4221
ASS. [Signature]

96 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Estimado	20192579	17470	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/08/2019	43409		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.828,96	1.375,00	453,96

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

Valores	Valor do Empenho
	1.375,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	1.375,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
45	1553	PIRACETAM 400MG, COMPRIMIDO. - ITEM 44	2.500,0000	0,55	1.375,00
			Vi. Total Produtos:		1.375,00

Líquido por Extenso
***** (UM MIL E TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

[Signature]

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 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.

DEPARTAMENTO DE FARMACIA
Fl. 4228
Ass. [Signature]

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

Table with creditor information: Credor (LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS), CPF/CNPJ, Banco, Agência, Conta Bancária, Endereço, Cidade, Telefone.

Table with empenho details: Empenho, Tipo Empenho, Estimado, Ficha (20192580), N° Empenho (17468), Data, Aut. de Compras, Tipo, N° Licitação, Processo, Local de Entrega, Aplicação, Documento, Saldo Anterior, Valor, Saldo Atual.

Table with dotação details: Dotação, Natureza de Despesa, Classificação Funcional, Sub Elemento de, Vinculo, Crédito.

Table with values: Valores, Valor do Empenho (68.880,00)

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

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

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

Usuário impressão: 79623697104*

Líquido por Extenso

***** (SESENTA E OITO MIL E OITOCENTOS E OITENTA 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 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.

DEPARTAMENTO DE FISCALIAZAO DEPENDENCIA DE SAUDE
Fl. 4234
Ass. [Signature]

36 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8600 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE / CNPJ: 24851511002714

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

Empenho
Tipo Empenho: Estimado
Ficha: 20192580
Nº Empenho: 17471
Data: 22/08/2019
Aut. de Compras: 43410
Tipo:
Nº Licitação: 000068/2018
Processo: 2018003224
Local de Entrega:
Aplicação:
Documento:
Saldo Anterior: 131.120,00
Valor: 40.868,00
Saldo Atual: 90.252,00

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
Vinculo: 044090199 - TRANS. DO SUS - EST. - FAR. BAS. - SV - OD
Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Valores
Valor do Empenho: 40.868,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento table with columns: Nº Parcela, Data Vencimento, Valor Parcela. Row 1: 1, 31/10/2019, 40.868.00

Produto/Serviço da Autorização de Compras table with columns: Item, Cd., Descrição do Produto, Qtde., VI. Unit, VI. Total. Rows for IBUPROFENO, BUDESONIDA 32 MCG, BUDESONIDA 64 MCG. Total: 40.868,00

Líquido por Extenso
***** (QUARENTA MIL E OITOCENTOS E SESENTA E OITO REAIS) *****

Assinaturas
Daniel Borini Zemuner
Secretario Municipal de Saúde