



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTAS/SEMUS  
4409  
*[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
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	22833
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/10/2019	44232		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		92.857,33	1.400,00	91.457,33

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
	1.400,00

Histórico  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	1.400,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
19	1521	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO. - ITEM 18	28.000,0000	0,05	1.400,00
			<b>Vi. Total Produtos:</b>		<b>1.400,00</b>

Liquido por Extenso  
\*\*\*\*\* (UM MIL E QUATROCENTOS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

  
 DANIEL BORINI ZEMUNER  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4415  
*[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
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME	27.325.768/0001-91	001	3483-5	54184-2
Endereço		Cidade		Telefone
GOIANIRA				

Empenho		Ficha		Nº Empenho	
Tipo Empenho	Estimado				
		20191609		22835	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação		Processo
22/10/2019	44233		000068/2018		2018003224
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		2.683,55	932,10	1.751,45	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa			
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA		10.303.1110-2724-PPA-P-Manutenção da Assistência Farmacêutica-null	
Sub Elemento de			
9500 - MEDICAMENTOS			
Vínculo		Crédito	
044000199 - TRANS. DO SUS - EST. - FAR. BAS. - OD		ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do Empenho
	932,10

Histórico  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	29/11/2019	932,10

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
7	1518	ISOSSORBIDA(MONONITRATO) 40MG, COMPRIMIDO SULCADO. - ITEM 06	1.434,0000	0,65	932,10
<b>VI. Total Produtos:</b>					<b>932,10</b>

Líquido por Extenso  
\*\*\*\*\* (NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

  
 DANIEL BORINI ZEMUNER  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

SEMS/SEMUS  
4419  
*[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
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME	27.325.768/0001-91	001	3483-5	54184-2
Endereço		Cidade	Telefone	
		GOIANIRA		

Empenho		Ficha		Nº Empenho	
Tipo Empenho		Estimado		22836	
Data		Tipo		Nº Licitação	
22/10/2019		44234		000068/2018	
Aut. de Compras		Processo		2018003224	
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		91.457,33	17.504,90	73.952,43	

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
	<b>17.504,90</b>

Histórico  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

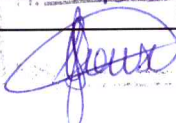
Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	10.000,00
2	29/11/2019	7.504,90

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	1.200,0000	0,15	180,00
7	1518	ISOSSORBIDA(MONONITRATO) 40MG, COMPRIMIDO SULCADO. - ITEM 06	8.566,0000	0,65	5.567,90
10	19549	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CÁPSULA LIBERAÇÃO LENTA. - ITEM 09	6.000,0000	1,59	9.540,00
44	1551	PERMETRINA 5 % LOÇÃO FRASCO C/60ML. - ITEM 43	250,0000	2,82	705,00
64	14794	TINIDAZOL 500MG COMPRIMIDO - ITEM 63	1.200,0000	1,01	1.212,00
65	965	VARFARINA SÓDICA 5MG (COMPRIMIDO) - ITEM 65	2.000,0000	0,15	300,00
<b>Vi. Total Produtos:</b>					<b>17.504,90</b>

*[Handwritten Signature]*

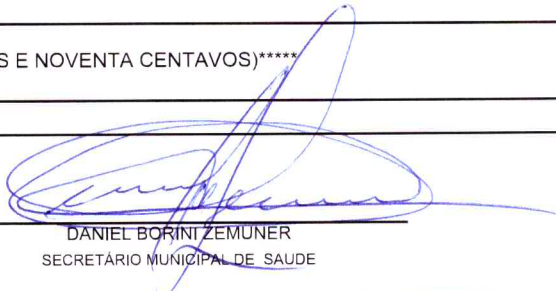
Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

DEMG/SEMUS  
4420  


Assinaturas

DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EMISSÃO/SEMUS  
4425  
*[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
JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-	17.499.185/0001-23	001	08044	40697X
Endereço		Cidade	Telefone	
QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14		PALMAS		

Empenho		Ficha	Nº Empenho	
Tipo Empenho				
Estimado		20192782	22837	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/10/2019	44235		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		113.098,44	12.882,15	100.216,29

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
001000040 - RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	<b>12.882,15</b>

Histórico  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	12.882,15

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	2.345,0000	5,47	12.827,15
66	4537	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80MG COMPRIMIDO - ITEM 66	500,0000	0,11	55,00
			<b>Vi. Total Produtos:</b>		<b>12.882,15</b>

Líquido por Extenso  
\*\*\*\*\*DOZE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS\*\*\*\*\*

Assinaturas

  
 DANIEL BORINI ZEMUNER  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ELIMS/SEMUS  
4429  
*[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
JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-	17.499.185/0001-23	001	08044	40697X
Endereço		Cidade	Telefone	
QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14		PALMAS		

Empenho		Ficha	Nº Empenho	
Tipo Empenho				
Estimado		20192782	22838	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/10/2019	44236			2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		100.216,29	5.700,00	94.516,29

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
001000040 - RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	5.700,00

Histórico  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	5.700,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
1	1537	NEOMICINA + BACITRACINA( SULFATO) 5 MG + 250 UI/G POMADA TUBO C/10G. -ITEM 35	3.000,0000	1,90	5.700,00	
<b>VI. Total Produtos:</b>					<b>5.700,00</b>	

Líquido por Extenso  
\*\*\*\*\* (CINCO MIL E SETECENTOS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

*[Handwritten Signature]*

DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4433  
[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
JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-	17.499.185/0001-23	001	08044	40697X
Endereço		Cidade	Telefone	
QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14		PALMAS		

Empenho		Ficha	Nº Empenho	
Tipo Empenho				
Estimado		20191608	22839	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/10/2019	44237		000068/2018	2018003224
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		73.952,43	3.582,85	70.369,58

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
	<b>3.582,85</b>

Histórico  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	3.582,85

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	655,0000	5,47	3.582,85
<b>Vi. Total Produtos:</b>					<b>3.582,85</b>

Liquido por Extenso  
\*\*\*\*\* (TRÊS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

  
 DANIEL BORINI ZEMUNER  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4440

**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		Ficha		Nº Empenho	
Tipo Empenho		Estimado		22840	
Estimado		20192782			
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo	
22/10/2019	44238		000068/2018	2018003224	
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		94.516,29	60.338,00	34.178,29	

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
001000040 - RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	<b>60.338,00</b>

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	60.338,00

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	1.500,0000	1,19	1.785,00	
5	14781	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO INALATÓRIA. - ITEM 04	600,0000	0,76	456,00	
18	1527	LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML XAROPE. - ITEM 17	3.200,0000	2,39	7.648,00	
32	1532	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL BSNAGA C/50G, COM APLICADORES DESCARTÁVEIS. - ITEM 31	3.000,0000	4,04	12.120,00	
37	14100	NIFEDIPINO 10MG - ITEM 36 - COMPRIMIDOS	55.000,0000	0,06	3.300,00	
42	14783	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - ITEM 41 - 10 ML (GOTAS)	5.800,0000	0,69	4.002,00	
49	3526	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO - ITEM 49	3.000,0000	0,17	510,00	
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	34.000,0000	0,49	16.660,00	
57	14791	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO - ITEM 57	48.000,0000	0,10	4.800,00	
59	14792	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL - ITEM 58A - SISTEMA DE COTA	500,0000	1,19	595,00	
61	4311	SULFATO FERROSO 25 MG/ML GOTAS FRASCO C/ 30 ML - ITEM 60	1.700,0000	0,86	1.462,00	
73	1550	OMEPRAZOL 20MG, CÁPSULA. - ITEM 72A - SISTEMA DE COTA - CARTELA COM 14 CÁPSULA	100.000,0000	0,07	7.000,00	
<b>Vi. Total Produtos:</b>					<b>60.338,00</b>	



DEPM/SEMUS  
n. 4441  


Liquido por Extenso \_\_\_\_\_  
\*\*\*\*\* (SESSENTA MIL E TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS) \*\*\*\*\*

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DEFINICÃO  
4446  
*[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
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		20192782	22841
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
22/10/2019	44239		000068/2018	2018003224
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		34.178,29	24.000,00	10.178,29

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
001000040 - RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	24.000,00

Histórico  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	24.000,00

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	300.000,0000	0,08	24.000,00
VI. Total Produtos:					24.000,00

Líquido por Extenso  
\*\*\*\*\* (VINTE E QUATRO MIL REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

  
 DANIEL BORINI ZEMUNER  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

JC MEDICA  
 JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELIME  
 412 NORTE AL 02 01 02 LOTE 14  
 BAIRRO PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77006-540  
 PALMAS - TO  
 TELEFONE: (63)3213-5944 / 99236-7357

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Nº 000.003.585  
 0-Entrada  
 1-Saida  
 Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO  
 CHAVE DE ACESSO DA NFE-PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 1719 1017 4991 8500 0123 5500 1000 0035 8514 7084 3117  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190011896443 07/10/2019 08:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REVENID SUBST TRIB INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.460.209-7  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: CNPJ: 17.499.185/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PALMAS  
 CNPJ / CPF: 24.851.511/0027-14  
 ENDEREÇO: BAIRRO / DISTRITO: PALMAS  
 Nº 5 PLANO DIRETOR SUL  
 CEP: 77015-030 FONE / FAX: (63)2111-2711  
 MUNICIPIO: PALMAS UF: TO  
 DATA DA EMISSÃO: 07/10/2019  
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA: 07/10/2019

FATURA: [003585] P1] 06/11/2019 11:25:50  
 Pagamento em Carteira [30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00
		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.257,50
				VALOR TOTAL DA NOTA	11.257,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: Telefone: 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 FRETE POR CONTA: 1  
 CÓDIGO ANTT: 1  
 PLACA DO VEÍCULO: UF: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ / CPF:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
Cod Prod	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				
036300 +	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR		PRATI		
		Lote	Validade	NCM / SH	CST
		191901	10/09/2021	30042099	080
				5403	TB
				5925	
				P.M.C. Valor Unitário	%Desconto
				0,00	1,90
				Quantidade	Valor Total
				5925	11257,50
				BC ICMS	Valor ICMS
				0,00	0,00
				Valor IPI	% IPI
				0,00	

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BANCO DO BRASIL CONTA 65941-X AG 1505-9 PROCESSO 2018003224 EMPENHO 14965 ENTREGA PROPRIA CARRO DUCATO CARGO PLACA QLM 2592  
 RESERVADO AO FISCO

000019-JC MEDICA  
 Pd nº 0000563/01  
 000019-JC MEDICA

RECEBEMOS DE JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELIME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE  
 3360 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PALMAS  
 Valor: 11.257,50  
 NFe Nº. 000.003.585 SÉRIE 001  
 07/10/2019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**DERMS/SOL  
R\$ 44.65  
Ledit**FICHA: 20191608****EMPENHO N.º 14965****LIQUIDAÇÃO N.º 2**

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
31/10/2019	22/10/2019	2018003224	2018003224	67464

Fornecedor:

**JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES EIRELI-ME**

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

Endereço:	Cidade:
QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14,	PALMAS

Telefone:	Veículo:	KM:
6332133794		0

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		42763	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	3585	001	S/N	07/10/2019	11.257,50
Sub-Natureza: 9500 / 9500 - MEDICAMENTOS					
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:
11.257,50	11.257,50	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5925	NEOMICINA + BACITRACINA( SULFATO) 5 MG + 250 UI/G POMADA TUBO C/10G.	1,90	11.257,50

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
			1	31/10/2019	11.257,50

ASSINATURAS:

\_\_\_\_\_  
DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor Bruto: 11.257,50  
Valor Líquido a Pagar: 11.257,50  
Valor Líquido: 11.257,50

FB unidos  
PP-257975

**AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE ONZE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS**

\_\_\_\_\_  
DANIEL BORINI ZEMUNER  
ORDENADOR DE DESPESAS

JC MEDICA  
 JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI-ME  
 412 NORTE AL 02 01 02 LOTE 14  
 BAIRRO PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77006-540  
 PALMAS - TO  
 TELEFONE: (63)3213-3794 / 99236-7357

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 Nº 000.003.555  
 SÉRIE 001  
 0-Entrada  
 1-Saída  
 Folhas: 01/01

17 499 185/0001-23

CONTROLE DO FISCO  
 CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 1719 0917 4991 8500 0123 5500 1000 0035 5511 9083 4577  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 317190010968652 19/09/2019 08:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 MUNICIPIO DE PALMAS BAIRRO / DISTRITO Nº 5 PLANO DIRETOR SUL  
 CEP 77015-030 FONE / FAX 63)2114-2711  
 MUNICIPIO PALMAS UF TO

FATURA

033555 | P1 | 19/09/2019 142.50

Pagamento em Carteira (30 Dias)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	142.50
ERRE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	142.50
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	1 - Emitente 2 - Destinatário	MUNICIPIO	1		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
	Caixa(s)					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod Prod	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	Bc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS IPI
0969036 +	NEOMICINA+BACTITRACINA POMADA 10GR	SOBRAL	30/05/2020	30042099	060	5403	TB	75	0.00	1.90		142.50	0.00	0.00		

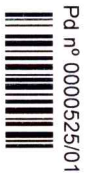
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BANCO DO BRASIL. CONTA 65941-X-AG 1505-9-PROCESSO 2018003324 EMPENHO 14965 LICITAÇÃO 682018 ENTREGA PROPRIA CARRO DUCATO CARGO PLACA OLM 2592

RESERVADO AO FISCO

000019-JC MEDICA

Impresso por "DS-Nfe Versão: 200819a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1



Pd nº 0000525/01

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	3360	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor 142.50	NF-e Nº. 000.003.555 SÉRIE 001	19/09/2019
DATA DE RECEBIMENTO	MUNICIPIO DE PALMAS					



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

4469  
Baldt

FICHA: 20191608

EMPENHO N.º 14965

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
31/10/2019	22/10/2019	2018003224	2018003224	65999

Fornecedor:

JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES EIRELI-ME

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

Endereço:	Cidade:
QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14,	PALMAS

Telefone:	Veículo:	KM:
6332133794		0

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		42763	27/06/2019

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	3555	001	S/N	19/09/2019	142,5

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:
11.400,00	142,50	11.257,50	8600.10.303.1110.2724.339032.LU

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
75	NEOMICINA + BACITRACINA( SULFATO) 5 MG + 250 UI/G POMADA TUBO C/10G.	1,90	142,50

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
			1	31/10/2019	142,50

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 142,50  
Valor Líquido a Pagar: 142,50  
Valor Líquido: 142,50

DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DANIEL BORINI ZEMUNER  
ORDENADOR DE DESPESAS

FB Unidos  
PP- 257996

JC MEDICA  
 JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELIME  
 412 NORTE AL OZ Q1 02 LOTE 14  
 BAIRRO PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77006-540  
 PALMAS - TO  
 TELEFONE (63)3213-3794 / 99236-7357

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Nº 000.003.556  
 0-Entrada  
 1-Saida  
 Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO  
 CHAVE DE ACESSO DA NFA-PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 1719 0917 4991 8500 0123 5500 1000 0035 5611 9083 5473  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 317190010968689 19/09/2019 08:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 REVEND. SUBST. TRIB  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 29.460.209-7  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO  
 CNPJ 17.499.185/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 MUNICIPIO DE PALMAS 3360  
 BAIRRO / DISTRITO PALMAS  
 PLANO DIRETOR SUL Nº 5  
 CEP 77015-030  
 FONE / FAX (63)2111-2711  
 UF TO

FATURA  
 [003556] P1 19/10/2019 8.752.00  
 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00  
 VALOR DO ICMS 0,00  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO IMPOSTO 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.752,00  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 8.752,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 ESPECIE  
 CAIXA(S)  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

Cod Prod	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
034860 +	MICONAZOL CR VAGINAL 80G	190634	04/04/2021	30049099	060	5403	TB	1122	0,00	5,47		6137,34	0,00	0,00			
034860 +	MICONAZOL CR VAGINAL 80G	190660	25/02/2021	30049099	060	5403	TB	478	0,00	5,47		2614,66	0,00	0,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BANCO DO BRASIL CONT.A 65941-X-AG 1505-9 PROCESSO 2018003224 EMPENHO 26357 LICITAÇÃO 682018 ENTREGA PROPRIA CARRO DUCATO CARGO PLACA OLM 2592

Pd nº 0000526/01

000019-JC MEDICA

Impresso por "DS-NFe Versão: 200819a" - www.digitalistemas.com.br - Modelo Pf

RECEBEMOS DE JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELIME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 MUNICIPIO DE PALMAS 3360 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Valor: 8.752,00  
 NF-e N.º 000.003.556 SÉRIE 001  
  
 19/09/2019



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.

4477  
saude

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	
QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14		PALMAS		

Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
		Ordinario	20192782	21721	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo	
16/10/2019	44144			2018003224	
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		146.278,08	8.752,00	137.526,08	

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
001000040 - RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	8.752,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	31/10/2019	8.752,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9796	MICONAZOL, NITRATO DE 2% TUBO 80G CREME VAGINAL+7 COM APLICADORES -	1.600,0000	5,47	8.752,00
<b>VI. Total Produtos:</b>					<b>8.752,00</b>

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

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

Daniel Borini Zemuner  
Secretario Municipal de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

4479  
Joelito

FICHA: 20192782

EMPENHO N.º 21721

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/10/2019 Data Liq.: 16/10/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 67552

Fornecedor:

**JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES EIRELI-ME**

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

Endereço: QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14, Cidade: PALMAS

Telefone: 6332133794 Veículo: KM: 0

Número Processo EMS: 2018003224 Nr. Contrato: Nr. Autorização: 44144 Data: 16/10/2019

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
3556	1	0	19/09/2019	8.752,00

Nr. Licitação:

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Convênio: RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE  
Fonte: 001000040 - RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
8.752,00	8.752,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.XQ

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

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
----	----	----	1	31/10/2019	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

IMPRESSÃO: 16/10/2019 - 14:05:56 - 57573700172\*

502 SUL - AVENIDA NS 2,CENTRO/ - 77021900

2.0 - D.T.A.J. -



JC MEDICA  
 JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI-ME  
 412 NORTE AL 02 QI 02 LOTE 14  
 BAIRRO PLANO DIRETOR NORTE CEP 77006-540  
 PALMAS - TO  
 TELEFONE: (63)3213-3794 / 99236-7357

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletronica  
 Nº 000.003.558  
 0-Entrada  
 1-Saida  
 Folhas: 01/01



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 REVENID SUBST TRIB  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 29.460.209-7  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO  
 CNPJ 17.499.185/0001-23

SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO  
 CHAVE DE ACESSO DA NFe e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 1719 0917 4991 8500 0123 5500 1000 0035 5811 9083 6580  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 317190010968751 19/09/2019 08:37

DESTINATARIO / REMETENTE  
 NOME / RAZAO SOCIAL MUNICIPIO DE PALMAS  
 ENDEREÇO QUADRA 103 SUL RUA SO 7 LT 5 EDIFICIO DONA IAIMA  
 BAIRRO / DISTRITO Nº 5 PLANO DIRETOR SUL  
 CNPJ / CPF 3360 24.851.511/0027-14  
 CEP 77015-030 FONE / FAX (63)2111-2711  
 MUNICIPIO PALMAS TO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA  
 [003558] : [P1] 19/10/2019 328,50  
 Pagamento em Carteira [30 Dias]

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	328,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	328,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZAO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 ESPECIE  
 CAIXA(S)  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 CODIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 PESO BRUTO  
 PESO LIQUIDO

Cod Prod	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Und	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	Bc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS IPI
023914 +	MICONAZOL CR VAGINAL 80G	HIPOLABOR	339/18	30/08/2020	30049099	060	5403 TB	50	0,00	5,47		273,50	0,00	0,00		
034754 +	VERAPAMIL 80MG	PRATI	19/E48U	20/05/2021	30049089	060	5403 CPR	500	0,00	0,11		55,00	0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BANCO DO BRASIL, CONTA 65941-X AG 1505-9 PROCESSO 2018003224 EMPENHO 17464 LICITAÇÃO 682018 ENTREGA PROPRIA CARRO DUCATO CARGO PLACA OLM 2592

Pd nº 0000528/01

000019-JC MEDICA

RECEBEMOS DE JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 MUNICIPIO DE PALMAS  
 3360 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Valor: 328,50  
 NF-e Nº. 000.003.558 SÉRIE 001  
  
 19/09/2019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO****FICHA: 20192579****EMPENHO N.º 17464****LIQUIDAÇÃO N.º 2**

Data: 31/10/2019	Data Liq.: 08/10/2019	N.º Processo: 2018003224	N.º Processo Origem: 2018003224	N.º EMS: 65997
Fornecedor: <b>JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES EIRELI-ME</b>				
CPF/CNPJ: 17.499.185/0001-23	Banco: 001	Agência: 08044	Conta: 40697X	Tipo Conta: Corrente
Endereço: QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14,				Cidade: PALMAS
Telefone: 6332133794	Veículo:			KM: 0
Número Processo EMS: 2018003224	Nr. Contrato:	Nr. Autorização: 43404	Data: 22/08/2019	

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	3558	001	S/N	19/09/2019	328,50
Nr. Licitação:	000068/201					
Histórico:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.					

**Convênio:** TRANS. DO SUS - PAB FIXO - SUP - OD  
**Fonte:** 040190199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - SV - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
328,50	328,50	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.VL

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
50	MICONAZOL, NITRATO DE 2% TUBO 80G CREME VAGINAL+7 COM APLICADORES	5,47	273,50
500	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80MG COMPRIMIDO	0,11	55,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
---	----	-----	1	31/10/2019	328,50

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 328,50  
Valor Líquido a Pagar: 328,50  
Valor Líquido: 328,50

DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS**

  
DANIEL BORINI ZEMUNER  
ORDENADOR DE DESPESAS



J.C. MEDICA  
 J.C. MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI-ME  
 412 NORTE AL 02 QI 02 LOTE 14  
 BAIRRO PLANO DIRETOR NORTE CEP 77006-540  
 PALMAS - TO  
 TELEFONE (63)213-3794 / 99236-7357

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electronica  
 Nº 000.003.559  
 0-Entrada  
 1-Saida  
 Folhas: 01/01

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REVENID. SUBST. TRIB  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.460.209-7  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: 17.499.185/0001-23

CONTROLE DO FISCO  
 CHAVE DE ACESSO DA NFe-P: CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 1719 0917 4991 8500 0123 5500 1000 0035 5911 9083 7184  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 317190010966762 19/09/2019 08:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ / CPF: 3360 / 24.851.511/0027-14  
 MUNICIPIO DE PALMAS  
 BAIRRO / DISTRITO: Nº 5 PLANO DIRETOR SUL  
 CEP: 77015-030  
 FONE / FAX: (63)2111-2711  
 MUNICIPIO: PALMAS  
 UF: TO

FATURA: [003559] : [P1] 19/10/2019 5.196.50  
 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CALCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.196.50
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.196.50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: \_\_\_\_\_  
 RAZAO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: \_\_\_\_\_  
 ESPECIE: Caixa(s)  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NUMERACAO: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 CODIGO ANTT: [1]  
 PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: \_\_\_\_\_  
 PESO LIQUIDO: \_\_\_\_\_

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		UNIDADE		QUANTIDADE		VALOR		ICMS		RESERVAÇÃO AO FISCO																
Cod Prod	034860 +	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	MICRONAZOL CR VAGINAL 80G	Lot	19D634	Validade	04/04/2021	NCM / SH	30049099	CST	090	5403	TB	950	P.M.C	0.00	Valor Unitario	5.47	Valor Total	5.196.50	BC ICMS	0.00	Valor ICMS	0.00	Valor IPI	0.00	% ICMS IPI	

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BANCO DO BRASIL CONTA 65941-X-AG 1505-9 PROCESSO 2018003224 EMPENHO 17464 LICITAÇÃO 682018 ENTREGA PROPRIA CARRO DUCATO CARGO PLACA OLM 2592  
 000019-J.C. MEDICA  
 Reservado ao Fisco

RECEBEMOS DE J.C.MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO DE PALMAS  
 3360 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Valor: 5.196.50  
 NF-e Nº. 000.003.559 SÉRIE 001  
 19/09/2019



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE  
 4487  
 Ledet

**FICHA: 20192579      EMPENHO N.º 17464      LIQUIDAÇÃO N.º 1**

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
31/10/2019	08/10/2019	<b>2018003224</b>	<b>2018003224</b>	<b>66217</b>

Fornecedor:

**JC MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES EIRELI-ME**

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

Endereço:	Cidade:
QUADRA 412 NORTE, ALAMEDA 02 QI 02 LOTE 14,	PALMAS

Telefone:	Veículo:	KM: 0
6332133794		

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2018003224		<b>43404</b>	<b>22/08/2019</b>

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Natureza:	339032 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	<b>NOTA</b>	<b>N.</b>	<b>A.I.D.F.</b>	<b>DT. EMISSÃO</b>	<b>VALOR</b>
Sub-Natureza:	9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	3559	001	SN	19/09/2019	5.196,50

Nr. Licitação: 000068/201

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

**Convênio:** TRANS. DO SUS - PAB FIXO - SUP - OD  
**Fonte:** 040190199 - TRANS. FUNDO A FUNDO DO SUS - GF - BC - SV - OD

<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>VALOR DO DOCUMENTO</b>	<b>SALDO A LIQUIDAR</b>	Dotação Orçamentária:
5.525,00	5.196,50	328,50	8600.10.303.1110.2724.339032.VL

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
950	MICONAZOL, NITRATO DE 2% TUBO 80G CREME VAGINAL+7 COM APLICADORES	5,47	5.196,50

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/10/2019	5.196,50

ASSINATURAS:

**Valor Bruto:** 5.196,50  
**Valor Líquido a Pagar:** 5.196,50  
**Valor Líquido:** 5.196,50

\_\_\_\_\_  
 DANIEL BORINI ZEMUNER  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

FB Unioes  
 PP- 257980

**AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE CINCO MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS**

\_\_\_\_\_  
 DANIEL BORINI ZEMUNER  
 ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner  
 Secretário Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 001625



NF-e

Nº: 000.001.122

Série: 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DEPÓS/SEMUS

4495  
Jedite



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.001.122  
Série 000  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5219 1027 7186 6100 0103 5500 0000 0011 2210 0191 1448  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106939882

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152192586983182 14/10/2019 10:03:31

CNPJ  
27.718.661/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
MUNICÍPIO DE PALMAS

ENDERECO  
O 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IANA  
PALMAS

BAIRRO / DISTRITO  
PLANO DIRETOR SUL

C.N.E.I./C.P.E./ID ESTR  
24.851.511/0027-14

DATA DA EMISSÃO  
14/10/2019 09:58

FAT / DUPL  
001

13/11/2019 3.620,00

FONE / FAX  
6332185301

CE  
77.015-030

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
14/10/2019

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.620,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 3.620,00

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTE TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

ENDERECO  
RUA ANTONIO CARLOS  
QUANTIDADE 29

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
0 - EMISSANTE  
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT  
0

PLACA DO VEICULO

UF  
GO

C.N.E.I./C.P.E.  
00.712.545/0001-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0000305	MIRANIA GLOMER. 120ML (XPE GUACO) (Marca NATULAB)	22746	31/05/2021	30034090	0102	6.108	FR	400	0,00	3,00000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000305	MIRANIA GLOMER. 120ML (XPE GUACO) (Marca NATULAB)	22747	31/05/2021	30034090	0102	6.108	FR	100	0,00	3,00000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000015	PROPRANOLOL 40MG CPR BL.T.C/20 (G) (Marca OSORIO)	086/19	30/08/2022	30049036	0102	6.108	BLS	3.500	0,00	0,40000	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000570	SULFAM.+TRIMET. PED.50ML (Marca SOBRAL)	190775	31/07/2021	30049072	0102	6.108	FR	600	0,00	1,20000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON			0,00			
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON			0,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL  
Pedido 0001625 Numero interno 0001144  
Pedido 0001545 Numero interno 0001073  
Pedido 0211925 Numero interno 0114970  
EMPENHO 19020 - PE 69.2018 - AUT COMPRAS 43484

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº: 000.001.079

Série: 000



SEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
CADA AO LAJO E DO PEDIDO 001582

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
Nº 000.001.079  
Série Folha  
000 1 de 1

DANFE  
1

CHAVE DE ACESSO  
5219 1027 7186 6100 0103 5500 0000 0010 7910 0191 0988  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setraz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VEND MERC ADQU REC TERC DEST CONTRIBUI

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106939882

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ  
27.718.661/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
MUNICIPIO DE PALMAS

ENDERECO  
Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IAIMA  
PALMAS

MUNICIPIO  
PALMAS

FONE / FAX  
6332185301

BAIRRO / DISTRITO  
PLANO DIRETOR SUL

CNPJ / CPE / ID ESTRE  
24.851.511/0027-14

DATA DA EMISSÃO  
07/10/2019 10:29

FAT / DUPL  
001

06/11/2019

1.697,00

VALOR DO ICMS.S

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CALCULO ICMS.SI

0,00

VALOR DO ICMS.SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.697,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.697,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CALCULO ICMS.SI

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.T.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.697,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.697,00

TRANSP. / VOLUMES  
TRANSPORTADOS

4

ESPECIE

TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

QUANTIDADE

4

MARCA

TRANSPORTE DE GARGAS LTDA

PRETE POR CONTIN  
0 - EMISSÃO  
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTI

0

PLACA DO VEICULO

GO

CNPJ / CPE  
00.712.545/0001-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
102748012

PESO BRUTO  
22.000

PESO LIQUIDO  
0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000668	COMPLEXO B CPR C/100 (COMPLEXAN B) (Marca PHARMASCIENCE)	740818	29/08/2021	21069030	0102	6.108	CX	14	0,00	4,00000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000668	COMPLEXO B CPR C/100 (COMPLEXAN B) (Marca PHARMASCIENCE)	190819	01/08/2022	21069030	0102	6.108	CX	285	0,00	4,00000	0,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000304	METFORMINA 500MG CPR C/400(G) (Marca PRATI)	19H56F	17/08/2021	30049049	0102	6.108	CX	12	0,00	28,00000	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000317	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. 50ML (G) (Marca PRATI)	19I417	28/02/2021	30049099	0102	6.108	FR	33	0,00	5,00000	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSON

0,00

RESERVADO AO FISCO

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL  
Pedido 0001582 Número interno 0001098

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

4498  
Jodite

FICHA: 20192580

EMPENHO N.º 18584

LIQUIDAÇÃO N.º 2

Data: 31/10/2019 Data Liq.: 24/10/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 67596

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: 43481 Data: 28/08/2019

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
latureza:	9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	1079	000	SN	07/10/2019	1.697,00
Nr. Licitação:	000068/201	1122	000	SN	14/10/2019	3.620,00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Convênio: SUPERAVIT FINANC. DE TRANSF DE REC DO SUS PROVENIE  
Fonte: 044090199 - TRANS. DO SUS - EST. - FAR. BAS. - SV - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
23.006,00	5.317,00	17.689,00	8600.10.303.1110.2724.339032.PT

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	NISTATINA 100.000 UI/ ML SUSP. ORAL, FRASCO C/ 40ML.	5,00	165,00
600	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA(40MG+8MG)/ML FRASCO 50ML SUSPENSÃO ORAL	1,20	720,00
500	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUACO) 0,1ML/ML FRASCO 120ML XAROPE.	3,00	1.500,00
0	VITAMINAS DO COMPLEXO B	0,04	1.196,00
4800	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO	0,07	336,00
70000	PROPRANOLOL( CLORIDRATO) 40MG. COMPRIMIDO.	0,02	1.400,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/10/2019	5.317,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 5.317,00  
Valor Líquido a Pagar: 5.317,00  
Valor Líquido: 5.317,00

DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

FB Antônia  
PP-257984





PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

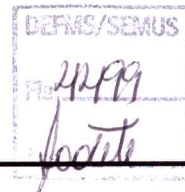
FICHA: 20192580

EMPENHO N.º 18584

LIQUIDAÇÃO N.º 2

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

DANIEL BORINI ZEMUNER  
ORDENADOR DE DESPESAS



NF-e

Nº: 000.001.016

Série: 000



RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 001498

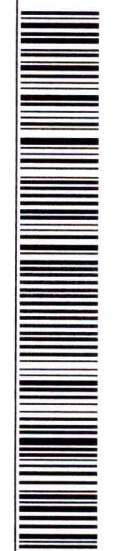
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.001.016  
Série 000  
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO  
5219 0927 7186 6100 0103 5500 0000 0010 1610 0191 0350  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106939882

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152192538050387 25/09/2019 17:23:02

CNPJ  
27.718.661/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
MUNICÍPIO DE PALMAS

ENDEREÇO  
O 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA LAILA

MUNICÍPIO  
PALMAS

BAIRRO / DISTRITO  
PLANO DIRETOR SUL

UF  
TO

CNPJ / CFE / ID ESTR.  
24.851.511/0027-14

CE  
77.015-030

DATA DE EMISSÃO  
25/09/2019

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
25/09/2019

HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO

UF  
GO

CNPJ / CFE  
88.446.869/0009-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
102394318

PESO LIQUIDO  
0,000

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS	CÁLCULO DO FATO IMPOSTO	DESTINATARIO / REMETENTE	DUPL.
001	25/10/2019	22.859,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	22.859,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	22.859,00
PRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATARIO	0	CODIGO ANTT	
MUNICÍPIO	GOIANIA	PLACA DO VEICULO	
RAZÃO SOCIAL	HELIOS COL ETIVOS E CARGAS LTDA-GO	UF	GO
ENDEREÇO	RUA AMERICA DO SUL NS321	CNPJ / CFE	88.446.869/0009-62
QUANTIDADE	54	INSCRIÇÃO ESTADUAL	102394318
ESPECIE		PESO LIQUIDO	0,000
MARCA			

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	EST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PVC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000302	LEVOTIROXINA 100MCG CPR C/50 (EUTHIROX) (Marca MERCK)	BR110828	31/12/2020	30043981	0102	6.108	CX	90	0,00	4.50000	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000231	LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/50 (EUTHIROX) (Marca MERCK)	BR110837	31/10/2020	30043981	0102	6.108	CX	140	0,00	5,00000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000303	LEVOTIROXINA 50MCG CPR C/50 (EUTHIROX) (Marca MERCK)	BR109937	31/12/2020	30043981	0102	6.108	CX	200	0,00	5,00000	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000725	METFORMINA 850MG CPR C/400 (G) (Marca PRATI DONADUZZI)	19E117	24/04/2021	30049049	0102	6.108	CX	173	0,00	24,00000	0,00	4.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000054	METRONIDAZOL 250MG CPR C/600 (G) (Marca PRATI DONADUZZI)	19G24D	27/06/2021	30049066	0102	6.108	CX	41	0,00	66,00000	0,00	2.706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000299	NIMESULIDA 100MG CPR C/600 (NIMELID) (Marca CINMED)	1906602	03/04/2021	30039049	0102	6.108	CX	100	0,00	42,00000	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000415	POLVITAMINICO E MINEIRAIS 120ML (NUTRIVIT JR) (Marca NATURLEJEE)	1905044	30/05/2021	30049099	0102	6.108	FR	1.000	0,00	4,40000	0,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000306	RANITIDINA 150MG CPR C/500 (LT TIDIN) (Marca GEOLAB)	1907699	31/08/2021	30049059	0102	6.108	CX	60	0,00	60,00000	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000103	SULFADIAZINA PRATA 30GR (G) (Marca PRATI)	19A48L	23/01/2021	30049072	0102	6.108	BIS	200	0,00	3,20000	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000461	TIAMINA 300MG CPR C/600 (NERVAMIN) (Marca PRATI)	19G79M	09/07/2021	30045090	0102	6.108	CX	8	0,00	132,00000	0,00	1.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
 AV RIO DE JANEIRO  
 VILA GALVAO  
 GOIANIA/GO - CEP: 75.254-632  
 Telefone: 62.3507.7070

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  1  
 1 - Saída  
 Nº 000.001.016  
 Série Folha  
 000 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5219 0927 7186 6100 0103 5500 0000 0010 1610 0191 0350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152192538050387 25/09/2019 17:23:02

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

INSCR. ESTADUAL DO SIST. TRIBUT.

CNPJ  
 27.718.661/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMG	VALOR INICIAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO															
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL																	
Pedido 0001498 Numero interno 0001035																	
Pedido 0001377 Numero interno 0000959																	
Pedido 0209089 Numero interno 0113567																	
AUT COMPRA 43481 - FICHA 20192580 -EMPENHO 18584 - PE 68/2018																	
TERMO																	
TERMO																	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FICHA: 20192580

EMPENHO N.º 18584

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data:	Data Liq.:	N.º Processo	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
31/10/2019	22/10/2019	2018003224	2018003224	66466

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		43481	28/08/2019

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	VALO
-Natureza:	9500 / 9500 - MEDICAMENTOS	1016	000	SN	25/09/2019	22.859,00

Nr. Licitação: 000068/201

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Convênio: SUPERAVIT FINANC. DE TRANSF DE REC DO SUS PROVENIE  
Fonte: 044090199 - TRANS. DO SUS - EST. - FAR. BAS. - SV - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
45.865,00	22.859,00	23.006,00	8600.10.303.1110.2724.339032.PT

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
60000	NIMESULIDA 100 MG	0,07	4.200,00
1000	POLIVITAMÍNICO E SAIS MINERAIS SUSPENSÃO ORAL	4,40	4.400,00
4500	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO.	0,09	405,00
4800	TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	0,22	1.056,00
7000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO.	0,10	700,00
10000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO.	0,10	1.000,00
24600	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO.	0,11	2.706,00
30000	RANITIDINA(CLORIDRATO) 150MG, COMPRIMIDO.	0,12	3.600,00
69200	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO	0,06	4.152,00
200	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA TUBO 30G	3,20	640,00

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

PARCELAMENTO		
Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
1	31/10/2019	22.859,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor Bruto: 22.859,00  
Valor Líquido a Pagar: 22.859,00  
Valor Líquido: 22.859,00

FB Estado  
PP-257-983



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

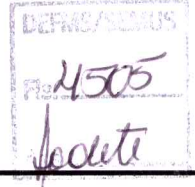
FICHA: 20192580

EMPENHO N.º 18584



LIQUIDAÇÃO N.º 1

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE VINTE E DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS

DANIEL BORINI-ZEMUNER  
ORDENADOR DE DESPESAS



Nº DE IDENTIFICAÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA E DA OPERAÇÃO CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIQUADA AO LADO		NF-e Nº 201262 SÉRIE 1
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO OU ASSINATURA DO RECEPTOR MUNICÍPIO DE PALMAS	R\$ 12.504,00

 <b>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</b> RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARÃO DE COTEGIPE C.P. 99740000 FONE: (54) 3523-2600	RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 201262 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4319 0902 5208 2900 0140 5500 1000 2012 6214 7384 1252</b>
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora.

VALOR TOTAL DA FATURA VENDA MERC ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190176176229 24/09/2019 11:46:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RECEPTOR 02.520.829/0001-40

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> MUNICÍPIO DE PALMAS - 3320		CNPJ/CPF 24.851.511/0027-14	DATA DE EMISSÃO 24/09/2019
ENDEREÇO OCEANO RUA 807115 ED DONA IAIÁ S/N		DISTRITO PLANO DIRETOR SUL	DATA DE CANCELAMENTO 24/09/2019
CIDADE PALMAS	CEP (63) 2111-2711	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

<b>FATURA</b> 9.1762/1 - 24/10/2019 - 12504,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO									
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	ICMS - VALOR ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMPORVINCIONADO	VALOR DE ICMS DE RETENÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR DO ICS	VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.504,00	
VALOR DO ICMS DE RETENÇÃO	VALOR DO ICMS DE RETENÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR DO ICP	VALOR DO ICMS DE RETENÇÃO	VALOR DO ICS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.557,07	0,00	12.504,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
MODALIDADE	TIPO DE VEÍCULO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	TIPO DE CONTÊINER	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO
					0 - EMITENTE		
MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				Todos			
RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
QUANTIDADE	UNIDADE	NCM/SH	CSN	CTOP	UN	QUANTIDADE	V UNITARIO	Vf Liquidado	V TOTAL	ICMS	ICMS ST	V ICP	VALOR TOTAL
78	UN	30049049	540	6108	CPR	208400	0,0600	0,0600	12504,0000	0,00	0,00	0	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Pedido Interno: 468560		RESERVADO AO FISCO
*Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG - 5122-5 - C/C 7468-3 - Vlr Aprox Trib RS 2.557,07 (20,45%) assim distribuído - Única - 13,45% - Estado - 7,00% - Icms-IBPJ RETENENTE-PE 68.2018 AUT. DE COMPRAS: 43411 FICHA: 20192580 PROCESSO: 2018003224 Nº 17472 - OBS: Nota Fiscal emitida em substituição a Nota 199429 - Convênio 87.2002 Isento de Cobrança de Diferencial de ICMS c/c Convênio ICMS 135/04 IS - Valor de ICMS RS 941,16		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FICHA: 20192580

EMPENHO N.º 17472

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/10/2019 Data Liq.: 09/10/2019 N.º Processo: 2018003224 N.º Processo Origem: 2018003224 N.º EMS: 66303

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: 43411 Data: 22/08/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

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

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
201262	1	S/N	24/09/2019	12.504,00

Nr. Licitação:

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Convênio: SUPERAVIT FINANC. DE TRANSF DE REC DO SUS PROVENIE  
Fonte: 044090199 - TRANS. DO SUS - EST. - FAR. BAS. - SV - OD

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
12.510,00	12.504,00	6,00	8600.10.303.1110.2724.339032.PT

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
208400	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMPRIMIDO	0,06	12.504,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
-----	-----	-----	1	31/10/2019	12.504,00

ASSINATURAS:

Valor Bruto: 12.504,00  
Valor Líquido a Pagar: 12.504,00  
Valor Líquido: 12.504,00



DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DANIEL BORINI ZEMUNER  
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner  
Secretário Municipal de Saúde

RECEBEMOS DA EMPRESA APOSTILADA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR		NF-e Nº 12747 SÉRIE 1
EMPRESA EMITENTE	RECEBIDA E ASSINADA POR RECEBEDOR	R\$ 12.000,00
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE PALMAS		

 <b>Identificação do Emitente</b> <b>KEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b> RUA MARIUETAL CASTELO BRANCO 287 A CEP 61030-100 PALMAS FONE: 3374-1036 RS CEP 99940000 kmed@rednetnet.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 12747 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO <b>4319 0915 0680 8900 0103 5500 1000 0127 4711 7315 0876</b> Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora
	VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143190175321361 23/09/2019 14:33:02</b>	INSC. EST. SUBS. TRIBUTARIO <b>15.068.089/0001-03</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE PALMAS		24.851.511/0027-14	23/09/2019
Q 103 S/O RUA SGT LT S L D DONA JAIA S/N		CEP	DATA DA ENTREGA/PAGOA
PALMAS		77015030	23/09/2019
BARRIO/BAZILIA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
63 2111 2711		TO	ISENTO

<b>FATURA</b>	12747	23/09/2019	12000,00
---------------	-------	------------	----------

VALOR DO IMPOSTO	BASE CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO ICMS I	V. IMPORTE AÇÃO	V. ICMS DE DEST	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
12.000,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRANSPORTADOR / VEHICULOS TRANSPORTADOS</b>										
0 - EMITENTE		CODIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF		
MUNICIPIO		UF		UF		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Todos		Todos		Todos		Todos		Todos		

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS COM VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. LIQUIDO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
6720	MED. DOPX 250MG USO ORAL CP REVESTIDO SUCALADO MS - 1023505640028 - FMS NOVAMED F. 011 - 09/007 Fab/Vel - 03/05/2019 - 06/05/2021	30049035	500	6108	CPR	6720	0,5000	0,5000	3360,0000	3360,00	235,20	0	7	
1470	MED. DOPX 250MG USO ORAL CP REVESTIDO SUCALADO MS - 1023505640028 - FMS NOVAMED F. 011 - 09/007 Fab/Vel - 03/05/2019 - 04/05/2021	30049035	500	6108	CPR	1470	0,5000	0,5000	735,0000	735,00	51,15	0	7	
2460	MED. DOPX 250MG USO ORAL CP REVESTIDO SUCALADO MS - 1023505640028 - FMS NOVAMED F. 011 - 09/2507 Fab/Vel - 22/12/2018 - 22/12/2020	30049035	500	6108	CPR	2460	0,5000	0,5000	1230,0000	1230,00	86,10	0	7	
1350	MED. DOPX 250MG USO ORAL CP REVESTIDO SUCALADO MS - 1023505640028 - FMS NOVAMED F. 011 - 09/2524 Fab/Vel - 23/04/2019 - 23/04/2021	30049035	500	6108	CPR	1350	0,5000	0,5000	675,0000	675,00	47,25	0	7	
50500	SUFLATO TEROSOL 40MG CP MS PRODUTO SUFLATO DE REGISTRO CONFORME RDC 27 DE 2008 2010 - VII AMEB 1.041 - A191336 Fab/Vel - 01/02/2010 - 01/02/2021	21069030	500	6108	CPR	50500	0,0400	0,0400	2020,0000	2020,00	141,80	0	7	
99500	SUFLATO TEROSOL 40MG CP MS PRODUTO SUFLATO DE REGISTRO CONFORME RDC 27 DE 2008 2010 - VII AMEB 1.041 - A191361 Fab/Vel - 01/02/2010 - 01/02/2021	21069030	500	6108	CPR	99500	0,0400	0,0400	3980,0000	3980,00	278,60	0	7	



RECEBEMOS EM ATENDIMENTO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 12747
EMPRESA EMITENTE	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE PALMAS	RS 12.000,00 SÉRIE 1

 <b>KFMED</b> KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RUA MARCHEL CASTELO BRANCO 287 A CENTRO BOA VISTA FONE: 3374-1036 RS CEP 99940000 kfm@kfmmed.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 12747 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 4319 0915 0680 8900 0103 5500 1000 0127 4711 7315 0876 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora
	VENDA MERC ADQ OU RECB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190175321361 23/09/2019 14:33:02	
ENDEREÇO DO EMITENTE Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IARA S/N PALMAS	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 63 2111 2711	CNPJ 15.068.089/0001-03

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE PALMAS		CNPJ 24 851 511/0027-14	DATA DA EMISSÃO 23/09/2019
ENDEREÇO Q 103 SUL RUA SO 7 LT 5 ED DONA IARA S/N PALMAS	BAIRRO/DISTRITO PLANO DIRETOR SUL	CEP 77015030	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/09/2019
FONE/FAX 63 2111 2711	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DE SAÍDA

<b>FAZURA</b> 127471 23/09/2019 12000,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI DE IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI DE PRODUTOS	
1.200,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00
VALOR DO IPI DE PRODUTOS	VALOR DO IPI DE IMPORTAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI DE DEST	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	12.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL 0 - EMITENTE	TIPO DE CONTRATAÇÃO 0 - EMITENTE	CÓDIGO ABREVIADO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Nº do Documento de Transporte	Nº do Documento de Transporte	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
QUANTIDADE	UNID. DE MEDIDA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	COFINS	OUTROS

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> VENDEDOR: 0 - Pessoas Diversas	R\$ RESERVADO AO FISCO
ENDEREÇO DO EMITENTE Companhia de Água e Esgoto do Brasil - AG - 3730-3 CIA. 8003-9 - BANRISUL AG 0820 C C 0619689600 - Empenho 1858219 - 0106111	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

4528  
Jedite

FICHA: 20192580

EMPENHO N.º 18582

LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data: 31/10/2019

Data Liq.: 09/10/2019

N.º Processo: 2018003224

N.º Processo Origem: 2018003224

N.º EMS: 66461

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: 43480

Data: 28/08/2019

Organograma:

8600.10.303.1110.2724 - PPA-P-MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

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

Nr. Licitação: 000068/201

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Convênio: SUPERAVIT FINANC. DE TRANSF DE REC DO SUS PROVENIE  
Fonte: 044090199 - TRANS. DO SUS - EST. - FAR. BAS. - SV - OD

NOTA	N.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
12747	1	S/N	23/09/2019	12.000,00

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
12.000,00	12.000,00	0,00	8600.10.303.1110.2724.339032.PT

QTDE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12000	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	0,50	6.000,00
150000	SULFATO FERROSO 40MG FE2+ COMPRIMIDO	0,04	6.000,00

RETENÇÕES			PARCELAMENTO		
TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	Nº PARCELA	DATA	VALOR PARCELA
			1	31/10/2019	12.000,00

Valor Bruto: 12.000,00  
Valor Líquido a Pagar: 12.000,00  
Valor Líquido: 12.000,00

ASSINATURAS:

DANIEL BORINI ZEMUNER  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO O PAGAMENTO NO VALOR DE DOZE MIL REAIS

DANIEL BORINI ZEMUNER  
ORDENADOR DE DESPESAS

Daniel Borini Zemuner  
Secretário Municipal de Saúde

IMPRESSÃO: 09/10/2019 - 12:41:54 - 41343379334\*

2.0 - D.T.A.J. -

502 SUL - AVENIDA NS 2,CENTRO/ - 77021900