



Prefeitura Municipal de Palmital

Estado de São Paulo

Ofício nº 453/2019

Palmital - SP, 21 de novembro de 2019.

A Sua Excelência o Senhor
Francisco de Souza
Presidente da Câmara Municipal
Palmital – SP

RECEBIDO
21 / 11 / 19
Ref:

Assunto: Resposta ao Requerimento nº. 266/2019, de autoria do Vereador Rodolfo Mansoleli, que solicita informar o que segue:

Senhor Presidente,

Em atenção ao requerimento supracitado, encaminhamos anexo respostas para os questionamentos **"d" e "f"**, por meio do memorando interno da Assistente Social do município LAIS FAVARETO TONELI.

Quanto aos questionamentos contidos na letra **"a", "b", "c", e "e"**, segue anexo ofício com as referidas respostas enviadas pelas farmacêuticas responsáveis FRANCINE SILVA DE ARRUDA e ISABELLA MONTEIRO PEDROSO.

Certos da atenção de Vossa Excelência, e dos membros dessa Casa Legislativa, registramos nossos votos de alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

DANIELE ANDRADE DOS SANTOS
Secretária da Saúde



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

Palmital, 12 de novembro de 2019.

Para Secretaria de Saúde de Palmital

Sra. Daniele Andrade dos Santos

Assunto: Resposta ao Requerimento Nº 266 de 17 de outubro de 2019.

Em relação à solicitação:

Em resposta ao questionamento, d, do requerimento, onde a pergunta é: “Essa aquisição de medicamento em farmácia particular está sendo feita para todos os munícipes que estão necessitando de medicamentos ou somente para alguns pré-escolhidos? Qual critério adotado para custear determinados medicamentos a um munícipe e a outros o mesmo direito lhes é negado?”, informamos que realizamos atendimento aberto ao público, podendo qualquer munícipe solicitar medicação via assistencial, ou seja, medicações que não pertencem a Relação Municipal de Medicamentos - REMUME, ou medicamentos pertencentes à REMUME, mas que estão em falta.

Para as solicitações de medicamentos que não pertencem a REMUME, é realizada avaliação social, através de entrevista com o paciente, onde serão prestadas por ele, informações sobre as condições de saúde, renda e etc. Depois de realizada essa triagem, usamos o princípio da equidade para avaliação, que tem como objetivo diminuir desigualdades. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas. Em outras palavras, equidade significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior. Após avaliação, levamos o caso para discussão com a secretária de saúde, para verificar a possibilidade de atendimento ao paciente, devido questões de orçamento municipal, mas sempre levamos em consideração suas condições de saúde. Caso não haja possibilidade de atendimento, orientamos o paciente, outras formas de acessar seus direitos.

Para as solicitações de medicamentos que pertencem a REMUME, mas estão em falta, realizamos um encaminhamento para que a farmácia municipal realize a compra em farmácias particulares, apenas para controle, uma vez que sendo um medicamento que já é dispensado gratuitamente ao público, entendemos como um direito já viabilizado.



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

Em resposta ao questionamento, f, do requerimento onde à pergunta é: "Quem está realizando a triagem das pessoas que serão beneficiadas com essa benesse de receber o remédio através de aquisição particular? Essa mesma pessoa é responsável pela aquisição particular desses medicamentos?".

A triagem para atendimento aos pacientes com remédios, através de compra particular, é realizada pela assistente social, uma vez que "o assistente social é o profissional que se dedica ao planejamento, operacionalização e viabilização dos serviços sociais à população. Ele é o agente que atua na 'linha de frente' nas relações entre a instituição e a população usuária a partir de aspectos particulares da situação de vida relativos à saúde, moradia, educação, etc. A partir dessas expressões concretas das relações sociais no cotidiano da vida dos indivíduos e grupos que o profissional de Serviço Social efetiva sua intervenção. O seu principal instrumento de trabalho é a linguagem e ele dispõe de relativa autonomia no exercício de suas funções institucionais. A experiência profissional no trato direto com a população possibilita ao assistente social um maior conhecimento sobre a realidade desses segmentos e uma maior proximidade com a população usuária." lamamoto (1996).

Já a compra dos medicamentos é feita por uma auxiliar administrativa, a pedido da farmacêutica. Uma vez que se houver a possibilidade de compra da medicação, encaminhamos um relatório à farmácia municipal, aos cuidados da farmacêutica, solicitando que a mesma faça o pedido de compra e a dispensação do medicamento ao paciente.

Att,


Laís Favareto Toneli
Assistente Social
CRESS/SP 56406

LAIS FAVARETO TONELI
Assistente Social
CRESS 56406



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

FARMÁCIA MUNICIPAL

Palmital, 12 de Novembro de 2019.

Ofício nº 10/2019

PROTOCOLO

Secretaria Municipal de Saude Palmital

Número: 26519 Data: 13/11/19

Destino: Assunto

A/C: _____

À SECRETARIA DE SAÚDE DE PALMITAL – SP E CÂMARA MUNICIPAL DE PALMITAL

ASSUNTO: Resposta ao requerimento nº: 266 de 17 de outubro de 2019 do Sr. Vereador RODOLFO MANSOLELI.

Prezado(s),

Vimos por meio deste, prestar todas as informações que competem à farmácia municipal a respeito das alíneas “a”, “b”, “c” e “e” do requerimento supracitado.

Em relação ao questionamento da alínea “a”, afirmamos que a farmácia municipal não está com o estoque regularizado e o motivo da falta de alguns medicamentos em determinados momentos, se trata ou se tratou de problemas relacionados a atrasos de entregas junto às distribuidoras, mesmo depois de notificadas, faltas de matéria-prima de alguns medicamentos, na demora da emissão dos empenhos mediante o setor competente e a transição de termos de pregões do CIVAP (Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema) e município até homologação de novos pregões. Entretanto, tais empasses foram direcionados ao setor jurídico da Prefeitura e secretaria municipal de saúde, que tem conhecimento e maiores esclarecimentos das decisões tomadas sobre esse assunto para a normalização do estoque.

Em relação ao questionamento da alínea “b” informamos que a farmácia municipal através da secretaria de saúde solicita pedidos de compra direta dos medicamentos que estão em falta, com autorização prévia. A assistente social da secretaria de saúde envia os encaminhamentos, devidamente assinados, autorizando a compra do(s) medicamento(s) para determinado paciente (segue dois encaminhamentos como exemplo em anexo). O pedido de compra é enviado à secretaria de saúde que é a responsável pela aquisição dos medicamentos. Os medicamentos são entregues na



Prefeitura Municipal de Pamital

- Estado de São Paulo -

farmácia municipal para ser dispensado ao paciente autorizado. O setor de compras da secretaria de saúde envia e-mail com os empenhos em anexo para a farmácia municipal ter conhecimento e para as farmácias responsáveis pela venda dos medicamentos emitirem as notas fiscais. Segue em anexo cópia de todas as notas fiscais de compra direta de medicamentos que estiveram em falta em algum momento nos últimos 12 meses que passaram pela farmácia municipal com seus respectivos empenhos. Nos empenhos constam os nomes dos pacientes ao qual foram destinados os medicamentos. Quando se trata de medicamento psicotrópico as receitas são retidas pela drogaria responsável pela venda, já as receitas com prescrição dos demais medicamentos ficam com o paciente que as utilizarão para retirar os medicamentos no momento que regularizar o estoque da farmácia municipal.

Sobre o questionamento da alínea “c”, informamos que a farmácia municipal não é responsável pelas cotações dos medicamentos, entretanto, por meio das notas fiscais podemos observar que os valores da maioria dos medicamentos adquiridos através de compra direta são superiores aos valores dos medicamentos licitados em pregões, devido à quantidade de medicamento ser menor por atender uma pequena parcela dos munícipes, enquanto que em pregão o volume/quantidade de medicamentos é muito superior por se tratar da estimativa anual. Vale ressaltar que na data de hoje vários medicamentos padronizados estão descobertos de pregões, devido à fase 2 (dois) do CIVAP ainda não ter sido concluída e o pregão de medicamentos completo do município estar parado na prefeitura desde setembro de 2019. No momento em que se iniciaram as cotações para o processo completo do pregão do município não tínhamos nenhum pregão vigente e nem previsão de qual sairia primeiro entre município e CIVAP.

Conforme questionamento da alínea “e”, informamos que não existe processo licitatório junto ao comércio local, e quando há abertura do processo tanto pelo CIVAP quanto pelo município é publicado em Diário Oficial e sites da prefeitura ou CIVAP tornando público o certame, portanto, dando o direito de qualquer distribuidora, fabricante, representante ou drogaria participar.

Neste momento o único pregão vigente é o de número 14/2019 processo nº 17/2019 que foi realizado pelo CIVAP. Este pregão foi feito em duas etapas por causa do grande número de itens de interesse de todos os municípios participantes a serem cotados e pregoados tornando muito difícil a realização de uma única vez, sendo a primeira fase de todos os medicamentos que se iniciam com a letra “A” até a letra “L” onde já houve o término e homologação e é este que está sendo usado neste momento para os nossos pedidos. Contudo, a segunda fase dos medicamentos que



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

são da letra "M" até a letra "Z" está em andamento como pode ser consultado no site do CIVAP/ licitações, portanto, estamos descobertos de pregão neste momento desses medicamentos. Houve um pedido de compra direta dos itens fracassados da primeira fase juntamente com os demais itens não pregoados (da segunda fase do CIVAP), mas que até o presente momento não tivemos retorno se serão comprados ou se a secretaria de saúde aguardará a homologação da segunda fase do pregão do CIVAP, pois como citado anteriormente, sabemos que se forem comprar todos os itens da lista através de compra direta o valor dos medicamentos seria muito superior ao valor do pregão, uma vez que, quanto maior a quantidade de itens licitados, menor o valor unitário.

Sendo o que havíamos para o momento, despedimo-nos com protestos de estima e consideração.

Atenciosamente.

Francine Silva de Arruda
Farmacêutica
CRF-SP 72.174

Isabella Monteiro Pedroso
Farmacêutica
CRF-SP 71.751



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

Encaminhamento

Paciente: Nelson de Souza- D.N.: 07/04/1951

Solicitação: MEDICAÇÃO (OMEPRAZOL 20MG, AMINOFILINA 100MG e ATENOLOL 50MG)

A/C: Isabela/ Francine/ Júnior – Farmacêuticos – Farmácia Central

Encaminho o paciente, residente e domiciliado ao Sítio São Pedro – Antônio Carlos Luchetti – Água da Aranha, com receituário médico, para farmácia central providenciar pedido e dispensação do medicamento dos medicamentos, OMEPRAZOL 20MG, AMINOFILINA 100MG e ATENOLOL 50MG.

Discutimos o caso com Daniele, secretária de saúde que autorizou a compra do medicamento acima citado para uso por tempo determinado em receita médica, uma vez que tal medicamento fazer parte da padronização municipal (REMUME).

Att.

Palmital, 08 de novembro de 2019.

Lais Favareto Toneli
Assistente Social
Cress 56.406



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

Encaminhamento

Paciente: Helena de Fátima Souza- D.N.: 05/11/1965

Solicitação: MEDICAÇÃO (CARVEDILOL 25 MG)

A/C: Isabela/ Francine/ Júnior – Farmacêuticos – Farmácia Central

Encaminho o paciente, residente à Rua. Maria Augusta Razaboni Victor, nº 496F, com receituário médico, para farmácia central providenciar pedido e dispensação do medicamento. O paciente passou por cardiologista Dr^a Mariana Fleury nos procurou com prescrição da medicação CARVEDILOL 25MG.

Discutimos o caso com Daniele, secretária de saúde que autorizou a compra do medicamento acima citado para uso por tempo determinado em receita médica, uma vez que tal medicamento fazer parte da padronização municipal (REMUME).

Att.

Palmital, 12 de novembro de 2019.

Lais Favareto Toneli
Assistente Social
Cress 56.406

RECEBEMOS DE L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2774 SÉRIE: 0
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME RUA 7 DE SETEMBRO - CENTRO PALMITAL - SP CEP: 19970000 TELEFONE: 1833516000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2774 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0718 2053 6200 0184 5500 0000 0027 7410 0003 9613 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190481366004 CNPJ 18205362000184		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB 501024812113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB 18205362000184
---	---	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL		CNPJ / CPF 44.543.981/0001-99	DATA DA EMISSÃO 05/07/2019
ENDEREÇO SEVERINO DA COSTA, 677	BAIRRO / DISTRITO GERAL	CEP 19970-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 05/07/2019
MUNICÍPIO PALMITAL	FONE / FAX 33515533	UF SP	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA / DUPLICATA OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS TS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	882,48
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	445,18	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		437,30	

TF PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS I.P.I.
1400361	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CP	30049069	0500	5929	UN	4	14,46	57,84	21,84	30,00	0,00	0,00	0 0
160101	FUROSEMIDA TTT 40 MG C/30 CPR	30049076	0500	5929	UN	2	15,44	30,88	12,88	18,00	0,00	0,00	0 0
123261	LAVITAN C/60 DRG	21069030	0500	5929	UN	1	29,90	29,90	0,00	3,00	0,00	0,00	0 0
1238761	FLAVONID 450/50MG 60CPR	30049099	0500	5929	UN	6	127,31	763,86	410,46	357,00	0,00	0,00	0 0
OK - Análise - Tominari - 30/07													
* Transferencia (Barra seton 9) OK - 30/07													
OK Transf. - Tominari 30/07													

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 56,05 FEDERAL R\$ 46,66 ESTADUAL NOTA FISCAL REF. CUPOM Nº 632308 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
------------------	---	--------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

005386/19 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

02 EXECUTIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

04 SECRETARIA DE SAUDE

DOTAÇÃO

CREADOR

103010113.2.133.3390.48.00.00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS
6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME
RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO

001 958-x 000015608-6

PALMITAL

SP

ENDEREÇO

LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO
2110

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

2135

CIDADE

EMISSION

13.06.19

VENCIMENTO

13.06.19

Nº CONTA 233/00000

30.000,000

VALOR ORÇADO

6.721,800

SALDO ANTERIOR

437,300

VALOR DO EMPENHO

6.284,500

SALDO ATUAL

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2,000	0CXCLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 30CP - RENATO DA SILVA / 30CP - MARIA DO SOCORRO SOUZA	18,0000	36,00
2	2,000	0CXFUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO 30CP - CRISTIANO PEREIRA DA SILVA / 30CP - MARIA DO SOCORRO SOUZA	9,0000	18,00
3	1,000	0CAPOLIVITAMINICO - CAPSULA 30CP - MARIA DO SOCORRO SOUZA	29,9000	29,90
4	6,000	0CXDIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP - CRISTIANO PEREIRA DA SILVA / 60CP - PEDRO FERREIRA STOCCO / 60CP - MARIA DO SOCORRO SOUZA / 60CP - OSMARINA DE FATIMA DE OLIVEIRA / 60CP - DORINA MARCOLINO DA SILVA / 60CP - ANTONIO MARCOLINO DA SILVA	58,9000	353,40

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP.() ANUL.() DESC.()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº

REGISTRO Nº

DATA

ART. CX. Nº

CHEQUE Nº

BANCO

DATA

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005386/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.48.00.00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS Nº CONTA 233/00000

CREADOR 6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME 001 958-x 000015608-6
RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO PALMITAL SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 2110 SOLICITAÇÃO Nº 2135 EMISSÃO 13.06.19 VENCIMENTO 13.06.19

VALOR ORÇADO 30.000,00 SALDO ANTERIOR 6.721,800 VALOR DO EMPENHO 437,300 SALDO ATUAL 6.284,500

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS QUE SE ENCONTRAM EM FALTA. SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA.		

LOCAL MANUT. ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 437,30

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO

R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº: _____
REGISTRO Nº: _____
DATA ____/____/____

ART. CX. Nº: _____
CHEQUE Nº: _____
BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

1 3100000

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.001.031
SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

o/pia

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME
RUA SETE DE SETEMBRO 48
CENTRO - CEP 19970000
PALMITAL - SP
Fone/Fax: 1833514662

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0

Nº 000.001.031
SÉRIE: 0

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0512 7443 8500 0180 5500 0000 0010 3116 5787 8080

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190381579907 29/05/2019 08:26:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA (SUB. TRIBUTARIA)

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
501016216110

CNPJ
12744385000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

ENDEREÇO
PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119

MUNICÍPIO
PALMITAL

CNPJ/CPF
44543981000199

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
19970000

FONE/FAX
1833519333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
29/05/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
29/05/2019

HORA DE SAÍDA
08:26:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00	22,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS
7896422514651	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP	30049069	0500	5405	CX	2	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	

- comprado para pouca assistência porque estava em falta.

Apelo e Transferência com Termo anexo 29/05 (não foi p/ protocolo)

Ssa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome do Protocolo: 135190381579907

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

ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS TIBL aprox R\$ 4,12 Fed 0,00 E

at 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 4,12

RESERVADO AO FISCO

Emp. 3485



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003485/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103030113.2.129.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 257/01425

CREDO 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

EMPENHO LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 1364 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 1343 EMISSÃO 16.04.19 VENCIMENTO 16.04.19

55.000,000 VALOR ORÇADO 54.062,320 SALDO ANTERIOR 22,000 VALOR DO EMPENHO 54.040,320 SALDO ATUAL

EX	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60,000	0CX	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60 CP - PACIENTE FABIO TAVARES COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTO PADRONIZADO EM FALTA, SEGUE JUSTIFICATIVA EM ANEXO,	0,3666	22,00

LOCAL BLOCO ASSISTENCIA FARMACEUTICA TOTAL GERAL 22,00

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO

R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ANI. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

5 3000040

RECEBEMOS DE L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2745
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME
RUA 7 DE SETEMBRO, 37 - CENTRO
PALMITAL - SP
CEP 19970000
TELEFONE 1833516000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2745
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0618 2053 6200 0184 5500 0000 0027 4610 0003 5418
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
501024812113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190439644771

CNPJ
18205362000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

ENDEREÇO
SEVERINO DA COSTA, 677

MUNICÍPIO
PALMITAL

BAIRRO / DISTRITO
GERAL

CEP
19970-000

CNPJ / CPF
44.543.981/0001-99

DATA DA EMISSÃO
19/06/2019

DATA ENTRADA / SAÍDA
19/06/2019

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
14:43

FONE / FAX
33515533

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA / DUPLICATA

NUM:001 VENC:01/08/19 VAL:146,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS TS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	231,91		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	85,26	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NCTA	146,65

TR ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE 9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI		ICMS	I.P.I.
199701	NEO FEDIPINA 20 MG C/30 CPR	30049062	0500	5929	UN	3	24,90	74,70	14,85	23,80,00	0,00	0,00	0	0	0
497481	OSSOTRAT D C/60 CPR	30045090	0500	5929	UN	1	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
1238761	FLAVONID 450/50MG 60CPR	30049099	0500	5929	UN	1	127,31	127,31	70,41	56,40,00	0,00	0,00	0	0	0

OK - 27/06/2019 - 04/07/19 - Man - 19/06/2019 - 14:43 - Setera

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB APROX R\$ 19,72 FEDERAL R\$ 17,60 ESTADUAL
NOTA FISCAL REF. CUPOM Nº 632166
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004725/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103030113.2.129.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 256/01426

CREDORE 6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME 001 958-x 000015608-6
RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO PALMITAL SP

INDÍCE LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 1936 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 1961 CIDADE EMISSÃO 28.05.19 VENCIMENTO 28.05.19

VALOR ORÇADO 900.000,00 SALDO ANTERIOR 452.161,340 VALOR DO EMPENHO 146,650 SALDO ATUAL 452.014,690

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	90,000	0CM	NIFEDIPINA 20MG - COMPRIMIDO 90CP - LOUDES DE FATIMA MARQUES	0,6650	59,85
2	60,000	0CM	CARBONATO CALCIO 600MG + VITAMINA D - COMPRIMIDO 60CP - LOURDES DE FATIMA MARQUES	0,4983	29,90
3	1,000	0CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60 CP - WALDEMAR SILVA COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTO PADRONIZADO EM FALTA PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA.	56,9000	56,90

LOCAL MANUT. ASSISTENCIA FARMACEUTICA TOTAL GERAL 146,65

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO

R\$ R\$ R\$
DIRETORIA DA DESPESA TESOURARIA PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº _____ ABI. CX. Nº _____
REGISTRO Nº _____ CHEQUE Nº _____
DATA ____/____/____ BANCO _____ DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA TESOUREIRA PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____ ASSINATURA

ANOTAÇÕES
1 3100000

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.070 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO 48 CENTRO - CEP 19970000 PALMITAL - SP Fone/Fax: 1833514662	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	Saída: 1	1	
	Entrada: 0		
	Nº 000.001.070 SÉRIE: 0 Página 1 de 2		
CHAVE DE ACESSO 3519 0812 7443 8500 0180 5500 0000 0010 7019 1109 9733			CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSÃO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190599959089 19/08/2019 14:23:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 501016216110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12744385000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 19/08/2019
NOMENCLATURA SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL		CNPJ/CPF 44543981000199	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/08/2019	
ENDEREÇO PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19970000	HORA DE SAÍDA 14:23:30	
MUNICÍPIO PALMITAL	FONE/FAX 1833519333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.055,30
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.056,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896641801822	NORIPURUM E.V. INJ 5ML *	30049099	0500	5929	UN	9	12,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00		
7896181906582	FUROSEMIDA 40MG C/30 CAPS GEN *	30049076	0500	5929	CX	7	10,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00		
7896004711041	ESPIRONOLACTONA 50MG C/30 COMP *	30043220	0500	5929	CX	1	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00		
7896902207523	OLEO MINERAL 100ML FARMAX *	30049099	0500	5929	UN	2	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00		
6181918769	SIMETICONA 75MG GTS 10ML *	30049099	0500	5929	UN	2	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00		
7896714203768	FLAVONID 500MG C/30 COMP *	30049099	0500	5929	CX	18	30,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00		
7896226500362	PROLOPA HBS 100/25MG C/30 CAPS *	30049049	0500	5929	CX	2	63,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00		
7896714219318	HISTAMIN SUSP 100ML *	30049099	0500	5929	VD	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
7896112148852	BENEUM 300MG C/30 COMP *	30045090	0500	5929	CX	3	18,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00		
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP *	30049069	0500	5929	CX	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
	Lote 1A4793 Validade 30/04/2021													
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP *	30049069	0500	5929	CX	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
	Lote 1A4793 Validade 30/04/2021													
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP	30049069	0500	5929	CX	4	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135190599959089 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS Ref Sat: 32801 DANFE REFERENTE AO EMPENHO DE N.006549/19	OK Apalhe - Tuntun 20/08 10/08 20/08



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

006549/19 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

02 EXECUTIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

04 SECRETARIA DE SAUDE

DOTAÇÃO

CREADOR

4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME

104 1197 022000040-6

RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO

18-3351-4662

CIDADE PALMITAL

SP

ENDEREÇO

LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO
2605

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

2666

EMISSÃO

26.07.19

VENCIMENTO

26.07.19

Nº CONTA 233/00000

40.000,000

VALOR ORÇADO

3.958,110

SALDO ANTERIOR

1.056,300

VALOR DO EMPENHO

2.901,810

SALDO ATUAL

(Z)	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2,000	0FR	DIMETICONA 75MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - GOTAS - 10ML 2FR - SILVANA VIERA DOS SANTOS	5,0000	10,00
2	90,000	0CM	TIAMINA 300MG - COMPRIMIDO 60CP - CICERA CHAGAS DO VALE / 30CP - LUZIA ANDRELLINA DE JESUS	0,6000	54,00
3	60,000	0CM	PROLOPA HBS 100MG/25MG - COMPRIMIDO 60FR - CLOVIS ALVES COSTA CORREA	2,1000	126,00
4	2,000	0FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML 2FR - MARINA DE SOUZA	10,0000	20,00
5	9,000	0AM	NORIPURUM-EV 100MG/FERRO 5ML AMP. INJET 9AMP - EMILENA APARECIDA ZANETTI	12,5000	112,50
6	8,000	0CX	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP		

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP.() ANUL.() DESC.()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº

ART. CX. Nº

REGISTRO Nº

CHEQUE Nº

DATA

BANCO

DATA

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

006549/19 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

02 EXECUTIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

04 SECRETARIA DE SAUDE

DOTAÇÃO

103010113.2.133.3390.48.00.00

OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS

Nº CONTA 233/00000

CREDORES

4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME

RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO

104

1197

022000040-6

18-3351-4662

PALMITAL

SP

ENDEREÇO

LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

2605

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

2666

EMISSÃO

26.07.19

VENCIMENTO

26.07.19

VALOR ORÇADO

40.000,000

SALDO ANTERIOR

3.958,110

VALOR DO EMPENHO

1.056,300

SALDO ATUAL

2.901,810

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	7,0000	CX	- LUCIANA DOS SANOS MODESTO / 60CP - DEBORA ORISIO / 120CP- FABIO TAVARES	10,0000	80,00
8	30,0000	CM	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO 180CP - APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS FERREIRA / 30CP - CRISTIANO PEREIRA DA SILVA	10,0000	70,00
9	2,0000	FR	MESPIRONOLACTONA 50 MG - COMPRIMIDO 30CP - JOSE ELTON LEITE DE SOUZA	0,7333	22,00
10	18,0000	CX	FROLEO MINERAL - 100ML 2FR - SILVANA VIEIRA DOS SANTOS	10,9000	21,80
			DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP - NEIDE FERREIRA DE SOUZA DE JESUS / 60CP - SILVANA MENDES ISRAEL SILVA / 60CP - DORINA MARCOLINO DA SILVA / 60CP -		
LOCAL				TOTAL GERAL	

VALOR BRUTO

R\$

COMP. () ANUL. () DESC. ()

R\$

VALOR LÍQUIDO

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

DOCUMENTO Nº

REGISTRO Nº

DATA

ART. CX. Nº

CHEQUE Nº

BANCO

PAGUE-SE

DATA

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006549/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.48.00.00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS Nº CONTA 233/00000

CREDORES 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO IONE 18-3351-4662 PALMITAL SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 2605 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 2666 CIDADE EMISSÃO 26.07.19 VENCIMENTO 26.07.19

VALOR ORÇADO 40.000,000 SALDO ANTERIOR 3.958,110 VALOR DO EMPENHO 1.056,300 SALDO ATUAL 2.901,810

(2)	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			ATILIO MARCOLINO DA SILVA FILHO / 60CP - JOSE ELTON LEITE DE SOUZA / 60CP - CRISTIANO PEREIRA DA SILVA / 60CP - ALZIRA PAULINO PELEGRINO / 60CP - MARIA DE LOURDES BARBOSA / 60CP - LUZIA ANDRELIA DE JESUS COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTO PADRONIZADO PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA DE COMPRA EMERGENCIAL	30,0000	540,00

LOCAL MANUT. ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 1.056,30

VALOR BRUTO	COMP.() ANUL.() DESC.()	VALOR LÍQUIDO
R\$	R\$	R\$
DIRETORIA DA DESPESA	TESOURARIA	PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____	ART. CX. Nº _____ CHIQUE Nº _____ BANCO _____ _____ _____	DATA ____/____/____ _____ _____
ESCRITURÁRIO	TESOURARIA	PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

1 3100000

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.071 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO 48 CENTRO - CEP 19970000 PALMITAL - SP Fone/Fax: 1833514662	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	Saida: 1 Entrada: 0	CHAVE DE ACESSO
	Nº 000.001.071 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	3519 0812 7443 8500 0180 5500 0000 0010 7113 0431 5252
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (SUB. TRIBUTARIA)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190599972597 19/08/2019 14:26:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 501016216110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 12744385000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 19/08/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL 339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL		CNPJ/CPF 44543981000199
ENDEREÇO PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19970000
MUNICÍPIO PALMITAL	FONE/FAX 1833519333	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:26:15

FATURA 001 10/09/2019 222,00
--

CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	222,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESG.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891721023491	DOXAZOSINA 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 15,00 (18,75%) Fonte:	30049079	0500	5405	EX 20 4	20,00	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00		
7896181906582	FUROSEMIDA 40MG C/30 CAPS GEN (+) Val Aprox Tributos R\$ 2,68 (26,75%) Fonte:	30049076	0500	5405	EX 30 1	10,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00		
7896714203768	FLAVONID 500MG C/30 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 16,05 (26,75%) Fonte:	30049099	0500	5405	EX 60 2	30,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00		
7896112148852	BENEUM 300MG C/30 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 22,14 (30,75%) Fonte:	30045090	0500	5405	EX 120 4	18,00	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00		

OK Apelle - Turmis 20/08
obter caixa p/ farmácia Sítio 9.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135190599972597 Trib aprox R\$: 55,87 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012) R\$ 55,87 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL D E IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS	RESERVADO AO FISCO 20/08
---	---------------------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006866/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.48.00.00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS Nº CONTA 233/00000

CREDORES 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

MODALIDADE LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 2633 SOLICITAÇÃO Nº 2694 EMISSÃO 31.07.19 VENCIMENTO 31.07.19

VALOR ORÇADO 50.000,000 SALDO ANTERIOR 12.171,190 VALOR DO EMPENHO 222,000 SALDO ATUAL 11.949,190

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120,000	0CA	DOXAZOSINA 2MG 60CP - ANTONIO RODRIGUES / 30CP - FRANCISCO NUNES LOPES / 30CP - CRISTIANO PEREIRA DA SILVA	0,6667	80,00
2	1,000	0CX	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO 30CP - CRISTIANO PEREIRA DA SILVA	10,0000	10,00
3	1,000	0CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP - CRISTIANO PEREIRA DA SILVA	60,0000	60,00
4	120,000	0CM	TIAMINA 300MG - COMPRIMIDO 60CP - WILSON AMANCIO DE OLIVEIRA / 60CP - BENEDITA JORGE DA SILVA SANTOS COMPRA DIRETA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS.	0,6000	72,00

LOCAL MANUT. ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 222,00

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO
R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA ART. CX. Nº _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ _____ _____ _____ TESOURARIA	PAGUE-SE DATA ____/____/____ _____ PREFEITO
---	---	---

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

1 3100000

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.077 SÉRIE: 0	
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO 48 CENTRO - CEP 19970000 PALMITAL - SP Fone/Fax: 1833514662		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Salda: 1 Entrada: 0 Nº 000.001.077 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (SUB. TRIBUTARIA)		CHAVE DE ACESSO 3519 0812 7443 8500 0180 5500 0000 0010 7713 1704 7620	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 501016216110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190632917393 30/08/2019 10:39:18	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL		CNPJ 44543981000199	
ENDEREÇO PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119		CNPJ 44543981000199	
MUNICÍPIO PALMITAL		CEP 19970000	
FONE/FAX 1833519333		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 30/08/2019	
FATURA 001 10/09/2019 287,89		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/08/2019	
		HORA DE SAÍDA 10:39:21	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			287,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA
	9-Sem Ocorrência de Transporte
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE	UF
ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA	
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. DESG.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891721023491	DOXAZOSINA 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 11,25 (18,75%) Fonte:	30049079	0500	5405	CX	3	20,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00		
7896181906582	FUROSEMIDA 40MG C/30 CAPS GEN (+) Val Aprox Tributos R\$ 2,67 (26,75%) Fonte:	30049076	0500	5405	CX	1	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00		
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (18,75%) Fonte: Lote 1A4784 Validade 30/04/2021	30049069	0500	5405	CX	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
7898100241897	SALICETIL 100MG C/10 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 4,15 (30,75%) Fonte: AS	30039071	0500	5405	UN	9	1,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00		
SEM GTIN	IBUPROFENO 600 C/10 PRATI (L) Val Aprox Tributos R\$ 4,01 (26,75%) Fonte:	30049029	0500	5405	UN	2	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00		
789691	OLEO MINERAL 100ML FARMAX (L) Val Aprox Tributos R\$ 17,49 (26,75%) Fonte:	30049099	0500	5405	UN	6	10,90	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00		
7896714219318	HISTAMIN SUSP 100ML (-) Val Aprox Tributos R\$ 5,35 (26,75%) Fonte: DEX.	30049099	0500	5405	VD	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
7898911244843	CEFALEXINA 500MG C/8 DRG (+) Val Aprox Tributos R\$ 25,83 (30,75%) Fonte:	30042052	0500	5405	CX	7	12,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135190632917393 Trib aprox R\$: 74,50 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 74,50 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL D E IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS	RESERVADO AO FISCO Tromb. ! 02/09



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007153/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.48.00.00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS Nº CONTA 233/00000

CREADOR 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO 18-3351-4662 PALMITAL SP

ENDREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 2757 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 2825 CIDADE PALMITAL EMISSÃO 09.08.19 VENCIMENTO 09.08.19

VALOR ORÇADO 50.000,000 SALDO ANTERIOR 5.814,030 VALOR DO EMPENHO 327,890 SALDO ATUAL 5.486,140

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	90,000	CA	DOXAZOSINA 2MG 60CP - LAURO APARECIDO DA SILVA / 30CP - PEDRO FERREIRA CAVALCANTE	0,6666	59,99
2	1,000	OX	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO 30CP - MARLON DOS SANTOS FERREIRA	10,0000	10,00
3	2,000	OX	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP - DULCE DANTAS DE SOUZA	30,0000	60,00
4	90,000	CM	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO 30CP - LAURO APARECIDO DA SILVA / 60CP - DULCINEIA RODRIGUES	0,1500	13,50
5	20,000	CM	BUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO 20CP - SILVANA VIEIRA DOS SANTOS	0,7500	15,00
6	6,000	FR	OLEO MINERAL - 100ML 6FR - SILVANA VIEIRA DOS SANTOS	10,9000	65,40
7	2,000	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO		
LOCAL				TOTAL GERAL	

VALOR BRUTO

COMP.() ANUL.() DESC.()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____
REGISTRO Nº _____
DATA ____/____/____

ARI. CX. Nº _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007153/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.48.00.00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS Nº CONTA 233/00000

ENDEREÇO 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 2757 SOLICITAÇÃO Nº 2825 EMISSÃO 09.08.19 VENCIMENTO 09.08.19

VALOR ORÇADO 50.000,000 SALDO ANTERIOR 5.814,030 VALOR DO EMPENHO 327,890 SALDO ATUAL 5.486,140

EX	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	56,000	0CA	0,4MG/ML - XAROPE - 100ML 2FR - VITORIA DE ARAUJO ROCHA	10,0000	20,00
			CEFALEXINA 500MG - CAPSULA 4CX C/8CP - VALDIR CAMARGO / 3CX C/8CP - ANTONIO RODRIGUES	1,5000	84,00
			COMPRA DIRETA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PADRONIZADO PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE JUSTIFICATIVA EM ANEXO.		

LOCAL MANUT. ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 327,89

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO

R\$ R\$ R\$
DIRETORIA DA DESPESA TESOURARIA PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº _____ ANL. CX. Nº _____
REGISTRO Nº _____ CHEQUE Nº _____
DATA ____/____/____ BANCO _____ DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA TESOURARIA PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____ ASSINATURA _____

ANOTAÇÕES
1 3100000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1
Entrada: 0

1

CHAVE DE ACESSO

3519 0912 7443 8500 0180 5500 0000 0010 8219 8802 6879

Nº 000.001.082

SÉRIE: 0

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

Página 1 de 2

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME
RUA SETE DE SETEMBRO 48
CENTRO - CEP 19970000
PALMITAL - SP
Fone/Fax: 1833514662

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA (SUB. TRIBUTARIA)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190666067370 11/09/2019 15:42:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

501016216110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12744385000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ/CPF

44543981000199

DATA DA EMISSÃO

11/09/2019

ENDEREÇO

PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19970000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/09/2019

MUNICÍPIO

PALMITAL

FONE/FAX

1833519333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:42:17

FATURA

001 10/10/2019 699,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

1 DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	699,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				699,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COG. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESG.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	VL.R. ICMST	ALIQ. IPI
* 7896714219318	HISTAMIN SUSP 100ML (-) <i>derm</i> Val Aprox Tributos R\$ 5,35 (26,75%) Fonte:	30049099	0500	5405	VD	(2)	10,00	0,00	(20,00)	0,00	0,00	0,00		
* 7898911244643	CEFALEXINA 500MG C/8 DRG (+) Val Aprox Tributos R\$ 29,52 (30,75%) Fonte:	30042052	0500	5405	CX	(8)	12,00	0,00	(96,00)	0,00	0,00	0,00		
* 7896714203768	FLAVONID 500MG C/30 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 112,35 (26,75%) Fonte:	30049099	0500	5405	CX	(14)	30,00	0,00	(420,00)	0,00	0,00	0,00		
* 7896112148652	BENEUM 300MG C/30 COMP (-) <i>diomina</i> Val Aprox Tributos R\$ 11,07 (30,75%) Fonte:	30045090	0500	5405	CX	(2)	18,00	0,00	(36,00)	0,00	0,00	0,00		
* 7896181906582	FUROSEMIDA 40MG C/30 CAPS GEN (+) Val Aprox Tributos R\$ 5,35 (26,75%) Fonte:	30049076	0500	5405	CX	(2)	10,00	0,00	(20,00)	0,00	0,00	0,00		
* 7898100241897	SALICETIL 100MG C/10 COMP (-) <i>AAS</i> Val Aprox Tributos R\$ 1,38 (30,75%) Fonte:	30039071	0500	5405	UN	(3)	1,50	0,00	(4,50)	0,00	0,00	0,00		
* 7896004727899	BROMOPRIDA 10MG C/20 CAPS (+) Val Aprox Tributos R\$ 10,43 (26,75%) Fonte:	30049045	0500	5405	UN	(3)	13,00	0,00	(39,00)	0,00	0,00	0,00		
* 7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (18,75%) Fonte: Lote 1A4784 Validade 30/04/2021	30049069	0500	5405	CX	(2)	10,00	0,00	(20,00)	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135190666067370

Trib aprox R\$: 190,97 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$

190,97 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS

RESERVADO AO FISCO

Compra direta

10/12/09

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3903855073095	SERTRALINA 50MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 11,77 (26,75%) Fonte: Lote: 06785010 Validade: 31/09/2021	30049099	0500	5405	UN	2	22,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135190666067370

Trib aprox R\$: 190,97 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 190,97 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-M DO RICMS

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007319/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDORES 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

MODALIDADE LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 2832 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 2906 EMISSÃO 16.08.19 VENCIMENTO 16.08.19

VALOR ORÇADO 100.000,000 SALDO ANTERIOR 82.592,700 VALOR DO EMPENHO 699,500 SALDO ATUAL 81.893,200

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2,000	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML 02 FR - MARIA APARECIDA PALMAR	10,0000	20,00
2	64,000	CA	CEFALEXINA 500MG - CAPSULA 4CX - LUIS ANTONIO POLASTRO / 4CX - ALAN MATHEUS ELIAS ROSA	1,5000	96,00
3	14,000	CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP - MARIA APARECIDA PALMAR / 60CP - DORINA MARCOLINO DA SILVA / 60CP - ATILIO MARCOLINO DA SILVA FILHO / 60CP - LUIZA FERREIRA ALVES / 60CP - ELZA APARECIDA GARCIA ALVES / 60CP - ALZIRA PAULINO PEREQUINO / 60CP - ONICE CORREIA DE SOUZA	30,0000	420,00
4	60,000	CM	TIAMINA 300MG - COMPRIMIDO 60CP -		

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP.() ANUL.() DESC.()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ANEX. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007319/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 03010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDOIR 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO 18-3351-4662 PALMITAL SP

EMISSÃO 16.08.19 VENCIMENTO 16.08.19
LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 2832 SOLICITAÇÃO Nº 2906

VALOR ORÇADO 100.000,000 SALDO ANTERIOR 82.592,700 VALOR DO EMPENHO 699,500 SALDO ATUAL 81.893,200

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	2,000	0CX BENEDITA JORGE DA SILVA SANTOS FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO 60CP	0,6000	36,00
6	3,000	0CM - LUIZA FERREIRA ALVES MACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO 30CP - LUIZA FERRIERA ALVES	10,0000	20,00
7	60,000	0CM BROMOPRIDA 10MG - COMPRIMIDO 60CP - LUIZA FERREIRA ALVES	1,5000	4,50
8	2,000	0CX CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP - LUCIANA DOS SANOS MODESTO	0,6500	39,00
9	60,000	0CM SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO 60CP - ALZIRA PAULINO PEREGRINO	10,0000	20,00
		COMPRA DIRETA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PADRONIZADO PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE	0,7333	44,00

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP.() ANUL.() DESC.()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ART. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOUEIRO

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.081 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO 48 CENTRO - CEP 19970000 PALMITAL - SP Fone/Fax: 1833514662	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	Saída: 1 Entrada: 0	1	CHAVE DE ACESSO
	Nº 000.001.081 SÉRIE: 0		3519 0912 7443 8500 0180 5500 0000 0010 8119 5855 2750
	Página 1 de 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (SUB. TRIBUTARIA)	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190666028904 11/09/2019 15:34:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 501016216110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 12744385000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 11/09/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL 339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL	CNPJ/CPF 44543981000199	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/09/2019
ENDEREÇO PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19970000
MUNICÍPIO PALMITAL	FONE/FAX 1833519333	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:35:03

FATURA 001 10/10/2019 320,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 320,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	OPF	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS
* 7891317102012	AZITROMICINA 600MG PO SUSP (+) Val Aprox Tributos R\$ 15,38 (30,75%) Fonte:	30042029	0500	5405	UN	(2)	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	
* 7896714203768	FLAVONID 500MG C/30 COMP (-) <i>disponível</i> Val Aprox Tributos R\$ 32,10 (26,75%) Fonte:	30049099	0500	5405	CX	(4)	30,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	
* 7896181914280	FOSF SOD PREDNISOL 3MG 60ML (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,08 (30,75%) Fonte:	30043290	0500	5405	UN	(1)	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	
* 7896714219318	HISTAMIN SUSP 100ML (-) <i>disponível</i> Val Aprox Tributos R\$ 2,68 (26,75%) Fonte:	30049099	0500	5405	VD	(1)	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	
8903855073095	SERTRALINA 50MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 13,38 (26,75%) Fonte:	30049099	0500	5405	UN	(2)	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (18,75%) Fonte:	30049069	0500	5405	CX	(2)	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (18,75%) Fonte:	30049069	0500	5405	CX	(2)	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135190666028904 Trib aprox R\$: 81,62 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 81,62 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL D E IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS	10/10/09

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. PI	ALIQ. ICMS	AL
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 7,50 (18,75%) Fonte: Lote 1A4784 Validade 30/04/2021	30049069	0500	5405	CX	4	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135190666028904

Trib aprox R\$: 31,62 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 31,62 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL D E IPT. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. CONFORME ARTIGO 313-M DO RICMS

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007479/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDOR 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

EMPENHO LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 2947 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 3023 EMISSÃO 23.08.19 VENCIMENTO 23.08.19

100.000,000 VALOR ORÇADO 81.705,200 SALDO ANTERIOR 320,000 VALOR DO EMPENHO 81.385,200 SALDO ATUAL

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2,000	0	FRAZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSÃO - 15ML 2FR BRUNO DOS SANTOS	25,0000	50,00
2	4,000	0	CXDIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP MAURA DE LIMA / 60CP EDSON FERREIRA DE SOUZA	30,0000	120,00
3	8,000	0	CXCLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 120CP FABIO TAVARES / 60CP MARIA DE FATIMA DA SILVA TRINDADE / 60CP RENATO DA SILVA	10,0000	80,00
4	1,000	0	FRPREDNISOLONA 3 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60 ML 1FR BRUNO DOS SANTOS	10,0000	10,00
5	1,000	0	FRDEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML - XAROPE - 100ML 1FR BRUNO DOS SANTOS	10,0000	10,00
6	60,000	0	CMSERTRALINA CLORIDRATO 50 MG -		

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ART. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007479/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREADOR 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 2947 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 3023 EMISSÃO 23.08.19 VENCIMENTO 23.08.19

VALOR ORÇADO 100.000,000 SALDO ANTERIOR 81.705,200 VALOR DO EMPENHO 320,000 SALDO ATUAL 81.385,200

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		COMPRIMIDO 60CP MARIA GERALDA JOSE RIBEIRO COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS QUE SE ENCONTRAM EM FALTA PARA SUPRIR A NECESSIDADES DOS PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE JUSTIFICATIVA EM ANEXO.	0,8333	50,00

LOCAL CONVENIO - INCREMENTO FINANCEIRO - PAB TOTAL GERAL 320,00

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO

R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ARI. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

5 3000008

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.090 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO 48 CENTRO - CEP 19970000 PALMITAL - SP Fone/Fax: 1833514662	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 Nº 000.001.090 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0912 7443 8500 0180 5500 0000 0010 9017 3792 5765 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (SUB. TRIBUTARIA)	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 501016216110	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (SUB. TRIBUTARIA)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190701631967 24/09/2019 13:49:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 501016216110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 12744385000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 24/09/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL 339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL		CNPJ/CPF 44543981000199
ENDEREÇO PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119		CEP 19970000
MUNICÍPIO PALMITAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 1833519333	HORA DE SAÍDA 13:50:01	

FATURA 1/10/2019 488,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 488,50
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 488,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896714203768	FLAVONID 500MG C/30 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 48,15 (26,75%) Fonte	30049099	0500	5405	CX	6	30,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00		
7896181906582	FUROSEMIDA 40MG C/30 CAPS GEN (+) Val Aprox Tributos R\$ 5,35 (26,75%) Fonte	30049076	0500	5405	CX	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (18,75%) Fonte Lote 1A4786 Validade 30/04/2021	30049069	0500	5405	CX	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
7897595602589	ATENOLOL 50MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,74 (26,75%) Fonte	30049042	0500	5405	CX	2	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00		
7898100241897	SALICETIL 100MG C/10 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 1,38 (30,75%) Fonte	30039071	0500	5405	UN	3	1,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00		
7896641801822	NORIPURUM E.V. INJ 5ML (+) Val Aprox Tributos R\$ 66,88 (26,75%) Fonte	30049099	0500	5405	UN	20	12,50	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00		

OK Doc @ Apollo - 27/09/19 - Mari
e Inaf / Saida Setor A Mari

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135190701631967 Trib aprox R\$: 129,25 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 129,25 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS	cd. 26/09



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008006/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDORE 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO 18-3351-4662 PALMITAL SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 3023 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 3095 EMISSÃO 04.09.19 VENCIMENTO 03.09.19

100.000,000 VALOR ORÇADO 81.385,200 SALDO ANTERIOR 488,500 VALOR DO EMPENHO 80.896,700 SALDO ATUAL

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6,000	0CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP - EVA DE ANDRADE RODRIGUES / 60CP - MARCILIO BARBOSA / 60CP - JOSE ELSON LEITE	30,0000	180,00
2	2,000	0CM	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO 60CP - ARIIVALDO LOPES CARVALHO	10,0000	20,00
3	2,000	0CX	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP - JUARES PEREIRA NEVES	10,0000	20,00
4	60,000	0CM	MATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO 60CP - ARIIVALDO LOPES CARVALHO	0,2333	14,00
5	30,000	0CM	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO 30CP - MARCILO BARBOSA	0,1500	4,50
6	20,000	0AM	HIDROXIDO FERRICO SACARATO 20MG/ML (EV) - SOLUCAO INJETAVEL - 5ML - AMPOLA 20AMP - GUIOMAR OLANTI COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS	12,5000	250,00

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP.() ANUL.() DESC.()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ANL. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008006/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDORES 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO ZONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

INDÍCE LICITAÇÃO Dispenza por Limite NÚMERO 3023 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 3095 EMISSÃO 04.09.19 VENCIMENTO 03.09.19

VALOR ORÇADO 100.000,000 SALDO ANTERIOR 81.385,200 VALOR DO EMPENHO 488,500 SALDO ATUAL 80.896,700

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			PADRONIZADOS PARA OS PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA DE COMPRA EMERGENCIAL		

LOCAL CONVENIO - INCREMENTO FINANCEIRO - PAB TOTAL GERAL 488,50

VALOR BRUTO	COMP. () ANUL. () DESC. ()	VALOR LÍQUIDO
R\$	R\$	R\$
DIRETORIA DA DESPESA	TESOURARIA	PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº: _____	ART. CX. Nº: _____	DATA ____/____/____
REGISTRO Nº: _____	CHEQUE Nº: _____	
DATA ____/____/____	BANCO _____	
_____ ESCRITURÁRIO	_____ TESOURARIA	_____ PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____ ASSINATURA

ANOTAÇÕES
5 3000008

NOSSEMS DE L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 2699
		SÉRIE: 0

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME RUA 7 DE SETEMBRO, 37 - CENTRO PALMITAL - SP CEP: 19970000 TELEFONE: 1833516000 <i>Cópia</i>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2699 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0518 2053 6200 0184 5500 0000 0026 9910 0003 0418 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190356553762
INSCRIÇÃO ESTADUAL 501024812113	CNPJ 18205362000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL	CNPJ / CPF 44.543.981/0001-99
ENDEREÇO SEVERINO DA COSTA, 677	DATA DA EMISSÃO 20/05/2019
Bairro / DISTRITO GERAL	DATA ENTRADA / SAÍDA 20/05/2019
MUNICÍPIO PALMITAL	CEP 19970-000
FONE / FAX 33515533	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:53

FATURA / DUPLICATA
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS TS 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.249,59	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESKONTO 491,44	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 758,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE
ENI	CÓDIGO ANTT 9
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
UF	UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS I.P.I.
578421	CITALOPRAM AB FAR 20 MG C/28 CPR	30049059	0500	5929	UN	13	53,35	693,55	238,55	455,00	0,00	0,00	0 0
1400381	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CP	30049069	0500	5929	UN	5	14,46	72,30	27,30	45,00	0,00	0,00	0 0
1238761	FLAVONID 450/50MG 60CPR	30049099	0500	5929	UN	2	127,31	254,62	136,82	117,80	0,00	0,00	0 0
180101	FUROSEMIDA TTT 40 MG C/30 CPR	30049076	0500	5929	UN	1	15,44	15,44	3,09	12,35	0,00	0,00	0 0
514441	CARVEDILOL 25 MG C/30 CPR	30049069	0500	5929	UN	2	70,66	141,32	56,82	84,50	0,00	0,00	0 0
949321	CARVEDILOL 8,25 MG C/30 CPR	30049069	0500	5929	UN	2	36,18	72,36	28,86	43,50	0,00	0,00	0 0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 101,97 FEDERAL R\$ 70,22 ESTADUAL NOTA FISCAL REF. CUPOM Nº 617509 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;	

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME
RUA 7 DE SETEMBRO, 17 - CENTRO
PALMITAL - SP
CEP: 19970000
TELEFONE: 1833516000

Cópia

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 2731
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0518 2053 6200 0184 6500 0000 0027 3110 0003 4013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

501024812113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190389486512

CNPJ

18205362000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ / CPF

44.543.981/0001-99

DATA DA EMISSÃO

31/05/2019

ENDEREÇO

SEVERINO DA COSTA, 677

BAIRRO / DISTRITO

GERAL

CEP

19970-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

31/05/2019

MUNICÍPIO

PALMITAL

FONE / FAX

33515533

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:17

FATURA / DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS TS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	742,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	327,21	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				415,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE		9	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
				0,000		0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	I.P.I.
1238761	FLAVONID 450/50MG 60CPR	30049099	0500	5929	UN	1	127,31	127,31	68,46	0,00	0,00	0,00	0	0
1400381	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CP	30049069	0500	5929	UN	1	13,87	13,87	5,37	0,00	0,00	0,00	0	0
1400381	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CP REV	30049069	0500	5929	UN	1	13,95	13,95	5,45	0,00	0,00	0,00	0	0
514441	CARVEDILOL 25 MG C/30 CPR	30049069	0500	5929	UN	2	67,73	135,46	53,52	0,00	0,00	0,00	0	0
1238761	FLAVONID 450/50MG 60CPR	30049099	0500	5929	UN	1	127,31	127,31	68,45	0,00	0,00	0,00	0	0
949321	CARVEDILOL 6,25 MG C/30 CPR	30049069	0500	5929	UN	2	36,18	72,36	28,39	0,00	0,00	0,00	0	0
1238761	FLAVONID 450/50MG 60CPR	30049099	0500	5929	UN	1	127,31	127,31	68,45	0,00	0,00	0,00	0	0
578421	CITALOPRAM AB FAR 20 MG C/28 CPR	30049059	0500	5929	UN	1	53,35	53,35	18,38	0,00	0,00	0,00	0	0
1400441	CLONAZEPAM 2 MG C/ 60 CP	30049069	0500	5929	UN	1	28,91	28,91	6,61	0,00	0,00	0,00	0	0
528421	CLOR DE DILTIAZEM 30 MG C/50 CPR	30049099	0500	5929	UN	1	17,56	17,56	4,11	0,00	0,00	0,00	0	0
201541	GINKGOCAPS 80 MG C/30 CPS	30049099	0500	5929	UN	1	25,00	25,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0	0

Q: 31105

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 55,84 FEDERAL R\$ 29,99 ESTADUAL
NOTA FISCAL REF. CUPOM Nº 600615, 609382, 609828, 609914, 613492, 613869, 613942, 626958
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;

RESERVADO AO FISCO

Anexo 04/06/19 - obs: medicamentos comprados p/ pacientes ans-
tenciosos - posto transferrência (amexa)

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME
RUA 7 DE SETEMBRO, 100 - CENTRO
PALMITAL - SP
CEP: 19970000
TELEFONE: 1833516000

Cópia

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 2730

SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0518 2053 6200 0184 5500 0000 0027 3010 0003 3915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

501024812113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190389468308

CNPJ

18205362000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ / CPF

44.543.981/0001-99

DATA DA EMISSÃO

31/05/2019

ENDEREÇO

SEVERINO DA COSTA, 677

BAIRRO / DISTRITO

GERAL

CEP

19970-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

31/05/2019

MUNICÍPIO

PALMITAL

FONE / FAX

33515533

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:13

FATURA / DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS TS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.584,87

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

651,47

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

933,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

2 - TERCEIROS 3 - SEM FRETE

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

EÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
57842	CITALOPRAM AB FAR 20 MG C/28 CPR	30049059	0500	5929	UN	1	53,35	53,35	18,36	0,00	0,00	0,00	0	0
51444	CARVEDILOL 25 MG C/30 CPR	30049069	0500	5929	UN	2	70,66	141,32	56,52	0,00	0,00	0,00	0	0
1940561	EFFACLAR GEL DESINCORUSTANTE C/ 150 G	34012010	0500	5929	UN	1	49,90	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
51444	CARVEDILOL 25 MG C/30 CPR	30049069	0500	5929	UN	2	70,66	141,32	66,82	0,00	0,00	0,00	0	0
61561	PRIMOSISTON C/30 CPR	30043939	0500	5929	UN	1	10,74	10,74	1,84	0,00	0,00	0,00	0	0
1933001	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA 15 MG C/ 30 CAP	30049039	0500	5929	UN	2	68,35	136,70	76,90	0,00	0,00	0,00	0	0
1913261	ALPRAZOLAM 2 MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UN	6	62,49	374,94	170,94	0,00	0,00	0,00	0	0
1400361	CLONAZEPAM 2 MG C/30 CP	30049069	0500	5929	UN	2	14,46	28,92	10,92	0,00	0,00	0,00	0	0
548301	ACETILCISTEINA 600 MG C/16 ENV GE	30049099	0500	5929	UN	1	44,54	44,54	16,54	0,00	0,00	0,00	0	0
592081	ALLEXOFEDRIN D 60/120 MG C/10 CPR	30049099	0500	5929	UN	2	46,14	92,28	18,38	0,00	0,00	0,00	0	0
1919941	DIPROPIONATO BETA+ASS INJETAVEL	30039099	0500	5929	UN	1	18,87	18,87	5,97	0,00	0,00	0,00	0	0
1238761	FLAVONID 450/50MG 60CPR	30049099	0500	5929	UN	2	127,31	254,62	138,62	0,00	0,00	0,00	0	0
1996741	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG C/ 30 COMP REV	30049059	0500	5929	UN	1	59,42	59,42	27,42	0,00	0,00	0,00	0	0
1942481	URSACOL 150 MG C/ 30 CP	30039099	0500	5929	UN	1	120,13	120,13	20,42	0,00	0,00	0,00	0	0
1400441	CLONAZEPAM 2 MG C/ 60 CP	30049069	0500	5929	UN	2	28,91	57,82	21,82	0,00	0,00	0,00	0	0

Q: 31105

Avaliação e Transferência / Trans Direta - 04/06/19. (Ba=)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 127,93 FEDERAL R\$ 86,43 ESTADUAL
NOTA FISCAL REF. CUPOM Nº 613942, 618649, 620200, 621935, 626956
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

004231/19 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

02 EXECUTIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

04 SECRETARIA DE SAUDE

DOTAÇÃO

103030113.2.129.3390.30.00.00

MATERIAL FARMACOLOGICO

Nº CONTA 257/01425

CREDO

6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME

001 958-x 000015608-6

RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO

PALMITAL

SP

ENDREÇO

LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO
1636

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

1635

CIDADE

EMISSÃO

08.05.19

VENCIMENTO

08.05.19

55.000,000

VALOR ORÇADO

1.219,320

SALDO ANTERIOR

279,500

VALOR DO EMPENHO

939,820

SALDO ATUAL

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,000	0CX CARVEDILOL, 25MG - GENERICO 60 CP MARLON DOS SANTOS FERREIRA	74,5000	74,50
2	2,000	0CX DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60 CP - PACIENTE DORINA MARCOLINO / 60 CP ATILIO MARCOLINO	58,0000	116,00
3	3,000	0CX CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60 CP - PACIENTE VILMA DOS SANTOS / 60 CP - PACIENTE ODAIR NASCIMENTO / 60 CP - SILVANA APARECIDA FERREIRA	18,0000	54,00
4	1,000	0CX CITALOPRAM 20 MG - COMPRIMIDO 30 CP - PACIENTE SILVANA APARECIDA FERREIRA MATERIAL FARMACOLOGICO PADRONIZADO PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA DE	35,0000	35,00

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº

REGISTRO Nº

DATA

ART. CX. Nº

CHEQUE Nº

BANCO

DATA

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, / /

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

5 3000040



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004232/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103030113.2.129.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 257/01425

CREDO 6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME 001 958-x 000015608-6
RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO PALMITAL SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 1637 SOLICITAÇÃO Nº 1636 CIDAD EMISSÃO 08.05.19 VENCIMENTO 08.05.19

55.000,000 VALOR ORÇADO 1.056,620 SALDO ANTERIOR 116,800 VALOR DO EMPENHO 939,820 SALDO ATUAL

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2,000	0CX	CARVEDILOL, 25MG - GENERICO 60 CP - PACIENTE HELENA DE FATIMA FERREIRA	42,4000	84,80
2	1,000	0CX	CITALOPRAM 20 MG - COMPRIMIDO 30 CP - PACIENTE DORINA MARCOLINO MATERIAL FARMACOLOGICO PADRONIZADO PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA DE COMPRA EMERGENCIAL.	32,0000	32,00

LOCAL BLOCO ASSISTENCIA FARMACEUTICA TOTAL GERAL 116,80

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO

R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____
REGISTRO Nº _____
DATA ____/____/____

ART. CX. Nº _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

5 3000040



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

004615/19 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

02 EXECUTIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

04 SECRETARIA DE SAUDE

DOTAÇÃO

CREADOR

6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME

001 958-x 000015608-6

RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO

PALMITAL

SP

ÍNDICE

LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

1881

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

1902

CIDADE

EMISSÃO

24.05.19

VENCIMENTO

24.05.19

Nº CONTA 256/01426

900.000,000

VALOR ORÇADO

452.483,760

SALDO ANTERIOR

322,420

VALOR DO EMPENHO

452.161,340

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4,000	0CA	POLIVITAMINICO - CAPSULA 60CP - VICTOR HUGO RODRIGUES BARBOSA / 60CP - ARIIVALDO LOPES CARVALHO	29,9000	119,60
2	2,000	0CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP - SILVANA MENDES ISRAEL SILVA / 60CP - MARIA DE LOURDES BARBOSA	58,9000	117,80
3	50,000	0CM	DILTIAZEN 30MG 50CP - PEDRO FERREIRA CAVALCANTE	0,2108	10,54
4	30,000	0CM	GINKGO BILOBA 80 MG - COMPRIMIDO 30CP - PEDRO FERREIRA CAVALCANTE	0,8300	24,90
5	2,000	0CX	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP - ARIIVALDO LOPES CARVALHO	8,6800	17,36
6	2,000	0CX	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO 60CP - ARIIVALDO LOPES CARVALHO	4,7100	9,42
7	2,000	0FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO		
LOCAL				TOTAL GERAL	

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº

ART. CX. Nº

REGISTRO Nº

CHEQUE Nº

DATA

BANCO

DATA

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004615/19 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 EXECUTIVO	04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO	Nº CONTA
103030113.2.129.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO	256/01426
CREADOR	
6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME	001 958-x 000015608-6
RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO	PALMITAL SP
ENDREÇO	CIDADE
LICITAÇÃO	EMISSÃO
Dispensa por Limite	24.05.19
NÚMERO	PROC. COMPRA
1881	1902
SOLICITAÇÃO	VENCIMENTO
	24.05.19

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
900.000,000	452.483,760	322,420	452.161,340

(X)	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			0,4MG/ML - XAROPE - 100ML 2FR - GILBERTO ANTONIO STOCCO COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTO PADRONIZADO PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA.	11,4000	22,80

LOCAL	TOTAL GERAL
MANUT. ASSISTENCIA FARMACEUTICA	322,42

VALOR BRUTO	COMP.() ANUL.() DESC.()	VALOR LÍQUIDO
-------------	----------------------------	---------------

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº: _____
REGISTRO Nº: _____
DATA: ____/____/____

ART. CX. Nº: _____
CHEQUE Nº: _____
BANCO: _____

DATA: ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

1 3100000



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004009/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.48.00.00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS Nº CONTA 233/00000

CREADOR 6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME 001 958-x 000015608-6
RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO PALMITAL SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 1503 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 1496 CIDADE EMISSÃO 26.04.19 VENCIMENTO 26.04.19

VALOR ORÇADO 30.000,000 SALDO ANTERIOR 20.278,240 VALOR DO EMPENHO 758,150 SALDO ATUAL 19.520,090

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,000	0CX CARVEDILOL, 25MG - GENERICO 60CP - JOSE BRAZ DA SILVA	84,5000	84,50
2	1,000	0CX CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO 60CP - IRENE DE OLIVEIRA PEIXOTO	43,5000	43,50
3	2,000	0CX DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP - MARIA DAS DORES DO VALLE / 60CP - CRISTIANO PEREIRA	58,9000	117,80
4	5,000	0CX CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP - MARIA DAS DORES DO VALLE / 30CP - ELISA DIRCE PEREIRA / 60CP - APARECIDA DAS DORES DO CARMO	9,0000	45,00
5	13,000	0CX CITALOPRAM 20 MG - COMPRIMIDO 30CP - ELISA DIRCE PEREIRA / 30CP - CRISTIANO PEREIRA / 30CP - JONAS DO AMARAL / 30CP - JOAO BATISTA DO		

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP.() ANUL.() DESC.()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

COMPROVANTE Nº

ART. CX. Nº

REGISTRO Nº

CHEQUE Nº

DATA

BANCO

DATA / /

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, / /

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

004009/19 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

02 EXECUTIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

04 SECRETARIA DE SAUDE

DOTAÇÃO

CREDO

6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME

001 958-x 000015608-6

RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO

PALMITAL

SP

ENDEREÇO

LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

1503

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

1496

CIDADE

EMISSÃO

26.04.19

VENCIMENTO

26.04.19

30.000,000

VALOR ORÇADO

20.278,240

SALDO ANTERIOR

758,150

VALOR DO EMPENHO

19.520,090

SALDO ATUAL

(2)	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	1,000	0CX	AMARAL / 30P - BENEDITA DE FATIMA DO AMARAL / 90CP - ANTONIO RODRIGUES / 90CP - EDSON FERREIRA DE SOUZA / 60CP - IRENE DE OLIVEIRA PEIXOTO FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO 30CP - CRISTIANO PEREIRA COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS, SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA.	35,0000 12,3500	455,00 12,35

LOCAL

MANUT. ATENCAO BASICA DA SAUDE

TOTAL GERAL

758,15

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

COMENTO Nº

ART. CX. Nº

REGISTRO Nº

CHEQUE Nº

DATA

BANCO

DATA

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

1 3100000



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003488/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103030113.2.129.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 257/01425

CREDO 6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME 001 958-x 000015608-6
RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO FONE PALMITAL SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 1367 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 1346 CIDADE EMISSÃO 16.04.19 VENCIMENTO 16.04.19

55.000,000 VALOR ORÇADO 54.455,500 SALDO ANTERIOR 415,180 VALOR DO EMPENHO 54.040,320 SALDO ATUAL

(Nº)	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,000	0CX	CARVEDILOL, 25MG - GENERICO 60CP - PACIENT4E MARLON	82,0000	82,00
2	1,000	0CX	CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO 60CP - PACIENTE JOSE FERNANDES ALECIO	44,0000	44,00
3	1,000	0CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP - PACIENTE SILVANA MENDES ISRAEL SILVA / 60CP - PACIENTE WALDEMAR SILVA / 60CP - PACIENTE JOSE ELSON LEITE DE SOUZA	176,4000	176,40
4	1,000	0CX	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP - PACIENTE VITOR HUGO RODRIGUES BARBOSA / 60CP - PACIENTE LUZIA PIRES	39,3200	39,32
5	1,000	0CX	CITALOPRAM 20 MG - COMPRIMIDO 30CP - PACIENTE PEDRO FERREIRA		

LOCAL TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ANI. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003488/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103030113.2.129.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 257/01425

CREDO L 6045 L C DROGARIA E PERFUMARIA LTDA -ME 001 958-x 000015608-6
RUA SETE DE SETEMBRO 37 CENTRO PALMITAL SP

INDÍCE LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 1367 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 1346 EMISSÃO 16.04.19 VENCIMENTO 16.04.19

VALOR ORÇADO 55.000,000 SALDO ANTERIOR 54.455,500 VALOR DO EMPENHO 415,180 SALDO ATUAL 54.040,320

EX	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			CAVALCANTE	35,0000	35,00
6	1,0000	CM	DILTIAZEN 30MG 60CP - PACIENTE		
			PEDRO FERREIRA CAVALCANTE	13,4600	13,46
7	1,0000	CM	GINKGO BILOBA 80 MG - COMPRIMIDO		
			30CP - PACIENTE PEDRO FERREIRA		
			CAVALCANTE	25,0000	25,00
			COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTO		
			PADRONIZADO EM FALTA, SEGUE		
			JUSTIFICATIVA EM ANEXO.		

LOCAL BLOCO ASSISTENCIA FARMACEUTICA TOTAL GERAL 415,18

VALOR BRUTO	COMP.() ANUL.() DESC.()	VALOR LÍQUIDO
R\$	R\$	R\$
DIRETORIA DA DESPESA	TESOURARIA	PAGUE-SE
CUMENTO Nº _____	ART. CX. Nº _____	DATA ____/____/____
REGISTRO Nº _____	CHEQUE Nº _____	
DATA ____/____/____	BANCO _____	
ESCRITURÁRIO	TESOURARIA	PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL ____/____/____

ASSINATURA _____

ANOTAÇÕES 5 3000040

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.001.092

SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0

Nº 000.001.092

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3519 0912 7443 8500 0180 5500 0000 0010 9210 2161 8371

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

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME
RUA SETE DE SETEMBRO 48
CENTRO - CEP 19970000
PALMITAL - SP
Fone/Fax:1833514662

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA (SUB. TRIBUTARIA)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190712847804 27/09/2019 14:37:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

501016216110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

12744385000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ/CPF

44543981000199

ENDEREÇO

PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

19970000

MUNICÍPIO

PALMITAL

FONE/FAX

1833519333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

27/09/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/09/2019

HORA DE SAÍDA

14:37:18

FATURA

001 10/10/2019 326,50

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO			
0,00		0,00		0,00		0,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

326,50

VALOR TOTAL DA NOTA

326,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	QST	QFOP	UND.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896004715971	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML (+) Val Aprox Tributos R\$ 15,38 (30,75%) Fonte	30042029	0500	5405	FR	2	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00		
7891317101985	AZITROMICINA 900MG PO SUSP (+) Val Aprox Tributos R\$ 9,23 (30,75%) Fonte	30042029	0500	5405	UN	1	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00		
7896181914280	FOSF SOD PREDNISOL 3MG 60ML (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,08 (30,75%) Fonte	30043290	0500	5405	UN	1	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00		
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (18,75%) Fonte Lote 1A4786 Validade 30/04/2021	30049069	0500	5405	CX	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
81721023491	DOXAZOSINA 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 22,50 (18,75%) Fonte	30049079	0500	5405	CX	6	20,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00		
7896112110347	AMINOFILINA 100MG C/20 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,21 (26,75%) Fonte	30049099	0500	5405	CX	3	4,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
7896094207844	ANCORON 100MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 10,57 (26,75%) Fonte	30049054	0500	5405	UN	1	39,50	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00		
7898100241897	SALICETIL 100MG C/10 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 2,77 (30,75%) Fonte	30039071	0500	5405	UN	6	1,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135190712847804

Trib aprox R\$: 80,12 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$

80,12 DANFE REFERENTE AO PRESENCIA DO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

L. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO

313-W DO RICMS

RESERVADO AO FISCO

dois entoados
e saída

nk. Amélia - Timirim 04/10/19

rk. 27/09



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008054/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDO 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

ENDREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 3048 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 3142 EMISSÃO 10.09.19 VENCIMENTO 10.09.19

VALOR ORÇADO 100.000,000 SALDO ANTERIOR 38.510,920 VALOR DO EMPENHO 326,500 SALDO ATUAL 38.184,420

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2,000	0FR	AZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSÃO - 15ML 2FR - ANA VITORIA VALERIO DA SILVA	25,0000	50,00
2	1,000	0UN	AZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSÃO - 22,5ML 1FR - ANA VITORIA VALERIO DA SILVA	30,0000	30,00
3	1,000	0FR	PREDNISOLONA 3 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60 ML 1FR - ANA VITORIA VALERIO DA SILVA	10,0000	10,00
4	2,000	0CX	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP - ILDA DE ALMEIDA SILVA NEVES	10,0000	20,00
5	6,000	0CX	DOXAZOSINA 2MG 30CP - FRNACISCO NUNES LOPES / 30CP - PEDRO FEIRREIRA CAVALCANTE / 60CP - ANTONIO RODRIGUES / 30CP - ABEL PASCOAL / 30CP - LAURO APARECIDO		

LOCAL TOTAL GERAL

VALOR BRUTO	COMP. () ANUL. () DESC. ()	VALOR LÍQUIDO
R\$	R\$	R\$
DIRETORIA DA DESPESA	TESOURARIA	PAGUE-SE
COMPROV. Nº _____	ABR. CX. Nº _____	DATA ____/____/____
RECEB. Nº _____	CHEQUE Nº _____	
DATA ____/____/____	BANCO _____	
ESCRITURÁRIO	TESOURARIA	PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____ ASSINATURA _____

ANOTAÇÕES

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COO. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS
7896112119609	CIMETIDINA 200MG C/20 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 9,63 (26,75%) Fonte	30049062	0500	5405	CX	3	12,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número do Protocolo: 135190712847804
 Trib aprox R\$: 80,12 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 80,12 DANFE REFERENTE AO EMPREHNHO N.008054/19 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECONHECIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008054/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDORE 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

ÍNDICE LICITAÇÃO Disputa por Limite NÚMERO 3048 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 3142 EMISSÃO 10.09.19 VENCIMENTO 10.09.19

100.000,000 VALOR ORÇADO 38.510,920 SALDO ANTERIOR 326,500 VALOR DO EMPENHO 38.184,420 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	60,000	0CM	DA SILVA AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO 60CP - PEDRO FERREIRA CAVALCANTE	20,0000 0,2000	120,00 12,00
7	60,000	0CM	CIMETIDINA 200MG - COMPRIMIDO 60CP - PEDRO FERREIRA CAVALCANTE	0,6000	36,00
8	0,000	0CM	MIODARONA 200MG - COMPRIMIDO 30CP - ANTONIO RODRIGUES	1,3166	39,50
9	60,000	0CM	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO 30CP - PEDRO FERREIRA CAVALCANTE / 30CP - LAURO APARECIDO DA SILVA COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS. SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA.	0,1500	9,00

LOCAL CONVENIO - INCREMENTO FINANCEIRO - PAB TOTAL GERAL 326,50

VALOR BRUTO COMP.() ANUL.() DESC.() VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ABR. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA _____/_____/_____

BANCO _____

DATA _____/_____/_____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEB(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, _____/_____/_____

ASSINATURA _____

ANOTAÇÕES

5 3000008

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.097 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME
RUA SETE DE SETEMBRO 48
CENTRO - CEP 19970000
PALMITAL - SP
Fone/Fax: 1833514662

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000.001.097
SÉRIE: 0
Página 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
3519 1012 7443 8500 0180 5500 0000 0010 9712 6406 8462
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (SUB. TRIBUTARIA)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190750551831 10/10/2019 14:24:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 501016216110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12744385000180	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 10/10/2019	
NOME RAZÃO SOCIAL 339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				CNPJ/CPF 44543981000199	
ENDEREÇO PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 19970000	
MUNICÍPIO PALMITAL	FONE/FAX 1833519333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

HORA DE SAÍDA 14:24:54	
---------------------------	--

FATURA	
001 10/11/2019 642,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 642,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 642,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte	FRATE POR CONTA
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896714203768	FLAVONID 500MG C/30 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 80,25 (26,75%) Fonte:	30049099	0500	5405	CX	10	30,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00		
7891158000942	DEPAKENE 250MG C/25 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 22,47 (28,75%) Fonte: Lote 1078853 Validade 31/10/2020	30049099	0500	5405	UN	4	21,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00		
7896112148852	BENEUM 300MG C/30 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 5,54 (30,75%) Fonte:	30045090	0500	5405	CX	1	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00		
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (18,75%) Fonte: Lote 1A4786 Validade 30/04/2021	30049069	0500	5405	CX	2	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
7891317143046	PROPAFENONA 300MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 48,15 (26,75%) Fonte:	30049039	0500	5405	UN	4	45,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00		
7891721023491	DOXAZOSINA 2MG C/30 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 7,50 (18,75%) Fonte:	30049079	0500	5405	CX	2	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00		

OK Apelo - Turnover 14/10/2019

e Jhonny

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135190750551831 Trib. aprox R\$: 167,66 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 167,66 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS	RESERVADO AO FISCO 11/10



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008677/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDOIR 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

ENDREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 3221 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 3317 EMISSÃO 30.09.19 VENCIMENTO 30.09.19

VALOR ORÇADO 100.000,000 SALDO ANTERIOR 37.609,420 VALOR DO EMPENHO 642,000 SALDO ATUAL 36.967,420

EX	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10,000	0CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP WALDEMAR SILVA / 60CP DORINA MARCOLINO / 60CP ATILIO MARCOLINO / 60CP ANGELICA ADRIANA DA SILVA / 60CP MARIA DE LOURDES BARBOSA	30,0000	300,00
2	100,000	0CM	MACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDO 100CP MARCELO ALDO SALES	0,8400	84,00
3	30,000	0CM	TIAMINA 300MG - COMPRIMIDO 30CP ANGELICA ADRIANA DA SILVA	0,6000	18,00
4	2,000	0CX	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO 60CP ANTONIO DOS SANTOS MODESTO	10,0000	20,00
5	120,000	0CM	PROPAFENOMA CLORIDRATO 300MG - COMPRIMIDO 60CP ROSANA CRISTINA CORREA MAZZETO / 60CP JORGE VITORINO PINHEIRO	1,5000	180,00

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº _____

ART. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008677/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDORES 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Dispensa por Limite Nº 3221 SOLICITAÇÃO Nº 3317 PROC. COMPRA Nº 30.09.19 EMISSÃO Nº 30.09.19 VENCIMENTO Nº 30.09.19

VALOR ORÇADO 100.000,000 SALDO ANTERIOR 37.609,420 VALOR DO EMPENHO 642,000 SALDO ATUAL 36.967,420

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	2,000	0CX	DOXAZOSINA 2MG 60CP JORGE VITORINO PINHEIRO COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA PACIENTES ASSISTENCIAIS, SEGUE EM ANEXO JUSTIFICATIVA.	20,0000	40,00

LOCAL CONVENIO - INCREMENTO FINANCEIRO - PAB TOTAL GERAL 642,00

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO

R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

CUMENTO Nº _____
REGISTRO Nº _____
DATA ____/____/____

ANI. CX. Nº _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

DATA ____/____/____

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

5 3000008

RECEBEMOS DE SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.099 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SEBRIAM FERRAZ LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO 48 CENTRO - CEP 19970000 PALMITAL - SP Fone/Fax: 1833514662	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	Saida: 1 Entrada: 0	1	CHAVE DE ACESSO
	Nº 000.001.099 SÉRIE: 0	3519 1012 7443 8500 0180 5500 0000 0010 9911 7017 6614	
	Página 1 de 1		

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (SUB. TRIBUTARIA)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190750893623 10/10/2019 15:29:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 501016216110	CNPJ 12744385000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 44543981000199	DATA DA EMISSÃO 10/10/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL 339 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 19970000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/10/2019
ENDEREÇO PCA MAL ARTHUR DA COSTA SILVA 119	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:29:59
MUNICÍPIO PALMITAL	FONE/FAX 1833519333		

FATURA 001 10/11/2019 575,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 575,00
CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 575,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CODIGO ANTT 9-Sem Ocorrência de Transporte	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899547528619	IBUPROFENO 600MG C/30 COMP REV (+) Val Aprox Tributos R\$ 5,35 (26,75%) Fonte	30049029	0500	5405	UN	1	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
7896255711005	AKINETON 2MG C/80 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 5,81 (18,75%) Fonte Lote 1086637 Validade 01/02/2022	30049069	0500	5405	CX	1	31,00	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00		
789115800942	DEPAKENE 250MG C/25 COMP (+) Val Aprox Tributos R\$ 84,26 (26,75%) Fonte Lote 1078853 Validade 01/10/2020 Lote 1089486 Validade 01/01/2021 Lote 1089486 Validade 31/01/2021 Lote 1089486 Validade 29/01/2021	30049099	0500	5405	UN	15	21,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00		
106213093	FLUOXETINA 20MG C/30 CAPS (+) Val Aprox Tributos R\$ 6,15 (26,75%) Fonte Lote 1915855 Validade 30/04/2021	30049039	0500	5405	UN	1	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00		
7896226500362	PROLOPA HBS 100/25MG C/30 CAPS (+) Val Aprox Tributos R\$ 33,71 (26,75%) Fonte	30049049	0500	5405	CX	2	63,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00		
7896714203768	FLAVONID 500MG C/30 COMP (-) Val Aprox Tributos R\$ 16,05 (26,75%) Fonte	30049099	0500	5405	CX	2	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135190750893623 Trib aprox R\$: 151,33 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 151,33 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS	OK Apelo - Tomiris 14/10/2019 e Tomiris



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008676/19 Ordinário RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3390.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 9642/09645

CREDORES 4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME 104 1197 022000040-6
RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO FONE 18-3351-4662 CIDADE PALMITAL SP

MODALIDADE LICITAÇÃO Dispensa por Limite NÚMERO 3220 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 3316 EMISSÃO 30.09.19 VENCIMENTO 30.09.19

VALOR ORÇADO 100.000,000 SALDO ANTERIOR 37.542,420 VALOR DO EMPENHO 575,000 SALDO ATUAL 36.967,420

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30,000	0CM	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO 30CP MARIA APARECIDA DE SOUZA	0,6666	20,00
2	80,000	0CM	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG - COMPRIMIDO 60CP VALDECIR ALVES FORTUNATO	0,3875	31,00
3	5,000	0CM	ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDO 75CP RIAN AUGUSTO MOREIRA VERGILIO / 300CP JULIO CESAR DE ALMEIDA	0,8400	315,00
4	30,000	0CM	FLUOXETINA 20MG - COMPRIMIDO 30CP TIAN AUGUSTO MOREIRA VERGILIO	0,7666	23,00
5	60,000	0CM	PROLOPA HBS 100MG/25MG - COMPRIMIDO 60CP CLOVIS ALVES COSTA CORREA	2,1000	126,00
6	2,000	0CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO 60CP RENAN C. DE OLIVIERA	30,0000	60,00

LOCAL

TOTAL GERAL

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

UMENTO Nº

ABR. CX. Nº

REGISTRO Nº

CHEQUE Nº

DATA

BANCO

DATA / /

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, / /

ASSINATURA

ANOTAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

008676/19 Ordinário

RECURSO

Orcamentario

ÓRGÃO

02 EXECUTIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

04 SECRETARIA DE SAUDE

DOTAÇÃO

CREADOR

4960 SEBRIAN & FERRAZ LTDA - ME

104

1197

022000040-6

RUA 7 DE SETEMBRO 58 CENTRO

18-3351-4662

CIDADE PALMITAL

SP

ENDEREÇO

LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

3220

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

3316

EMISSION

30.09.19

VENCIMENTO

30.09.19

100.000,000

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

37.542,420

VALOR DO EMPENHO

575,000

SALDO ATUAL

36.967,420

QUANT

QUANT

UNID

ESPECIFICAÇÃO

COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS
PADRONIZADOS PARA PACIENTES
ASSISTENCIAIS, SEGUE EM ANEXO
JUSTIFICATIVA.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

LOCAL

CONVENIO - INCREMENTO FINANCEIRO - PAB

TOTAL GERAL

575,00

VALOR BRUTO

COMP.() ANUL.() DESC.()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº

REGISTRO Nº

DATA

ART. CX. Nº

CHEQUE Nº

BANCO

DATA

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

5 3000008