ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

Cronograma de Pagamento

AGENDAMENTO

Id:	33586	Conta Pagadora:	BANCO DO BRASIL SA (1) Ag 2462-7 C/C 36.440-1
Data:	22/06/2020	Valor Total:	17.304,80

FORNECEDOR

Fornecedor:	MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
CPF/CNPJ	05.188.208/0001-08
Endereço	LTN°170, ASA SUL

DOCUMENTOS

Liquidação	Despesa	Dt Doc.	Especificação	Tipo Documento	Série	Banco	Agência/Conta	Numero	Valor
143290	67404	16/06/2020	DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.	Nota Fiscal Eletronica Estadual	33586	BANCO DO BRASIL SA (001)	377-8 / 15632-9	44863	17.304,80
			TOTALIZAÇÃO						**17.304,80**

VALORES

Descrição	Valor
Valor Bruto	17.304,80
Valor Liquido	17.304,80

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

ANDREA ENVALL
TESOUREIRA
CPF: 931.764.221-72

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS
ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Empenho:	Seq:	Ficha:
453793	**22/06/2020**	17.304,80	ORDINÁRIO	**0001044/20**	67404/20	0	0796

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	13 - FMS
Unidade Orçamentária:	55 - F.M.S.
Programa:	10.302.1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação:	2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
332.491,00	**267.375,00**	17.304,80	250.070,20

Dados do Credor:

Credor:	**MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ:	**05.188.208/0001-08**
Endereço:	LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	272020/2020	Data Inicial:	11/05/2020	Data Final:	11/07/2020	Publicação:	11/05/2020
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	1044/2020	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Casos de Emergência ou Calamidade Pública	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI N° 13.979/2020.

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
143290		16/06/2020	Nota Fiscal Eletronica Estadual	13002	17.304,80	17.304,80

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	17.304,80
VALOR LIQUIDO	17.304,80

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (17304,80) Dezessete Mil e Trezentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
369587	22/06/2020	Ag 2462-7 C/C 36.440-1	055.114.000	29022258	33586	17.304,80	17.304,80

CREDOR

Nome:_____

CPF:_____ RG: _____

Endereço:_____

PLANALTINA, 22 de Junho de 2020

MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
05.188.208/0001-08

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

ANDREA ENVALL
TESOUREIRA
CPF: 931.764.221-72

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls.
Rub
Contabilidade

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Empenho:	Seq:	Ficha:
143290	**16/06/2020**	17.304,80	ORDINÁRIO		67404/20	0	0796

Incorporação da Despesa:

69187
Remessa

Órgão Gestor:	13 - FMS
Unidade Orçamentária:	55 - F.M.S.
Programa:	10.302.1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação:	2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRU
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	9 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
332.491,00	**65.116,00**	**17.304,80**	250.070,20

Dados do Credor:

Credor:	**MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ:	**05.188.208/0001-08**
Endereço:	LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	272020/2020	Data Inicial:	11/05/2020	Data Final:	11/07/2020	Publicação:	11/05/2020
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	1044/2020	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Casos de Emergência ou Calamidade Pública	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
08/06/2020	Nota Fiscal Eletronica Estadual	13002	1	52200605188208000108550010000130021482019519	17.304,80	17.304,80

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	17.304,80

Vencimento em: 16/07/2020

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

FMS

Seção de Protocolo

Processo: 0000001540/2020

Interessado:	2228 - MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME		
Solicitante:	53672 - SIDNEY VILELA		
Assunto:	AUTORIZAÇAO DE PAGAMENTO		
Observação:	PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020, REFERENTE AO EMPENHO Nº 67404/20.		
Valor:	R$ 17.304,80	**Data Doc:**	10/06/2020
Documento:		**Autuação:**	10/06/2020 10:48
Autuado por:	MAICON.LOBATO	**Id:**	787508

69092

Controle Interno Municipal
LIBERADA
Pla-GO 10/06/2020

Master Médico Hospitalar ltda-me
61 3631 6171 61 3631 0228
mastermedica@bfturbo.com.br
Rua Waldomiro de Miranda nº 170 - Centro
CEP: 73 801-610 - Formosa - Goiás

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.013.002

SÉRIE 001

1 0-Entrada 1-Saída

Folhas: 01/02

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de mercadoria
CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR	5220 0605 1882 0800 0108 5500 1000 0130 0214 8201 9519
INSCRIÇÃO ESTADUAL	10.353.314-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	
CNPJ	05.188.208/0001-08
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	152203182283090 08/06/2020 20:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/PLANALTINA PREFEITURA PLANALTINA 230	04.394.880/0001-89	PLANALTINA DE GOIÁS	GO	08/06/2020	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
P JURANDIR CAMILO BOA VENTURA S/N	CENTRO	73750-000	(61)3637-2754	ISENTO	

FATURA

[013002] : [P1] 08/06/2020 17.304,80 — Boleto [BANCO DO BRASIL]A Vist

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.180,41	1.730,67	0,00	0,00	17.304,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.304,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixa(s)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod. Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
182419	ALCOOL GEL 70% 05LT ANTI-SEPTICO	UZZI			22072019	020	5102	FR	10	0,00	115,00		1150,00	676,54	115,01		17	
033391	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV(TRIAXTON)	BLAUSIEGEL	20010703 12/21	31/12/2021	30042059	020	5102	FR	100	0,00	26,50		2650,00	1558,99	265,03		17	
038903	COMPLEXO B INJ 2ML(HYPLEX B)	HYPOFARMA	20020353	28/02/2022	30045090	020	5102	AP	1000	0,00	1,22		1220,00	717,73	122,01		17	
001821	EPINEFRINA INJ 1ML(ADREN)	HIPOLABOR	D-001/19 12/20	30/12/2020	30049021	020	5102	AP	200	0,00	10,20		2040,00	1200,13	204,02		17	
050458	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ LATERAL	TKL	TKEMA06-181204A	30/10/2023	90189010	020	5102	UN	400	0,00	1,85		740,00	435,34	74,01		17	
173924	EQUIPO 2VIAS C/CLAMP MULTIVIA	WILTEX			90189010	020	5102	UN	500	0,00	1,20		600,00	352,98	60,01		17	
118524	FISIOLOGICO 0,9% 100ML S/F	EQUIPLEX	1911308	13/03/2021	30049099	020	5102	FR	320	0,00	2,85		912,00	536,53	91,21		17	
118613	FISIOLOGICO 0,9% 250ML S/F	EQUIPLEX	1914555	30/08/2021	30049099	020	5102	FR	360	0,00	3,18		1144,80	673,49	114,49		17	
118656	FISIOLOGICO 0,9% 500ML S/F	EQUIPLEX	1910044	08/01/2021	30049099	020	5102	FR	240	0,00	3,90		936,00	550,65	93,61		17	
143510	LEVOFLOXACINO 500MG INJ 100ML(LEVOTAC)	CRISTALIA	19120013 12/21	01/12/2021	30042099	020	5102	BL	30	0,00	24,60		738,00	434,17	73,81		17	
079111	LUVA PROCEDIMENTO G C/100UN	LEMGRUBER	PR001K	31/01/2023	40151900	020	5102	CX	40	0,00	34,00		1360,00	800,09	136,02		17	
182869	LUVA PROCEDIMENTO P C/100UN	TALGE			40151900	020	5102	CX	40	0,00	34,00		1360,00	800,09	136,02		17	
114618	RINGER C/LACTATO 500ML S/F	EUROFARMA	607081 3/21	01/03/2021	30049099	020	5102	FR	160	0,00	4,40		704,00	414,16	70,41		17	
157139	SUXAMETONIO 500MG INJ(SUCCITRAT)	BLAUSIEGEL	19070854 7/21	16/07/2021	30049099	020	5102	FR	20	0,00	22,50		450,00	264,73	45,00		17	
183091	TOUCA SANFONADA DESC 100UN	TALGE			63079010	020	5102	PC	20	0,00	10,00		200,00	117,66	20,00		17	
130664	VITAMINA C 500MG INJ 5ML(A.ASCORBICO)	HYPOFARMA	19101090	30/10/2021	30049099	020	5102	AP	1000	0,00	1,10		1100,00	647,13	110,01		17	

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes na Nota Fiscal
Planaltina-GO 08/06/2020
Assinatura:
Nome: Sidney Vilela
Função: Gestor de Contratos
Portaria Nº 136/2020

RECEBEMOS DE MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº. 000.013.002 SÉRIE 001
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/PLANALTINA 230 PREFEITURA PLANALTINA	Valor: 17.304,80	08/06/2020

Master Médico Hospitalar ltda-me
61 3631 6171 61 3631 0228
mastermedica@biturbo.com.br
Rua Waldomiro de Miranda nº 170 - Centro
CEP: 73 801-610 - Formosa - Goiás

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.013.002

SÉRIE 001

1 0-Entrada
1-Saída

Folhas: 02/02

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5220 0605 1882 0800 0108 5500 1000 0130 0214 8201 9519

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	10.353.314-1		05.188.208/0001-08	152203182283090 08/06/2020 20:20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Red Conf Art-8º Inc VIII II III Parag 2º Anexo IX Rcte
PROCESSO Nº 1044/2020 - CONTRATO Nº 027/2020 - (CORONA VIRUS - COVID19)- BANCO DO BRASIL AG:0377-8 C/C:15632-9

Pd nº 0012953/01

000019-MMH

RESERVADO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: 140220b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

03
A

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 05.188.208/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:13:59 do dia 16/12/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/06/2020.
Código de controle da certidão: **86F3.E119.E9D9.BFEB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

04
A

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.188.208/0001-08
Razão Social: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
Endereço: PCA IMACULADA CONCEICAO 262 SALAS 02/03 / CENTRO / FORMOSA / GO / 73801-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/03/2020 a 11/07/2020

Certificação Número: 202003140205580282774 0

Informação obtida em 10/06/2020 10:33:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

05

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.188.208/0001-08
Certidão nº: 13390497/2020
Expedição: 10/06/2020, às 10:33:47
Validade: 06/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.188.208/0001-08**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

06
A

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 24703636

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ
05.188.208/0001-08

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

:.*:.*:.*

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO 8507 / 2020

07

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

I - Identificação do Contribuinte

Nome: **MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ: **05.188.208/0001-08**
Matrícula:
Inscrição Municipal: **15363950**
Atividade Econômica: **2228**
Endereço: **LTN°170, ASA SUL**
Cidade: **PLANALTINA - GO**

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.
Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **QkQi$Z58teX**
Data Validade: **10/07/2020**
Número Via: **1**
Data Emissão: **10/06/2020**
Usuário: **Emitido pela Internet**

68
A

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
67404/20	**11/05/2020**	332.491,00	ORDINÁRIO	**0001044/20**		0796

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	13 - FMS
Unidade Orçamentária:	55 - F.M.S.
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação:	2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO - ATIVIDA
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
4.425,00	**332.491,00**	- 328.066,00

Dados do Credor:

Credor:	**MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ:	**05.188.208/0001-08**
Endereço:	LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	272020/2020	Data Inicial:	11/05/2020	Data Final:	11/07/2020	Publicação:	11/05/2020
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	1044/2020	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Casos de Emergência ou Calamidade Pública	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.

Fica empenhada a importância de 332.491,00 (Trezentos e Trinta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Um Reais)

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

JOÃO HÉLIO LIMA NETO
CONTADOR
CPF: 576.038.711-15

Germano Andrade Ladeira
Fundo Municipal de Saúde
Decreto Nº 2[illegible]

09
A

Ofício nº 1309/ SMS /2020. Planaltina – GO, 10 de junho de 2020.

À
Tesouraria
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento de fornecimento de medicamentos e insumos para a Rede Municipal de Saúde para serem utilizados no combate ao Covid-19, conforme a Lei nº 13.979/2020, referente ao Empenho nº 67404/20.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas na conta Fonte de Recursos / 114.000 – CC nº 364401.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
08/06/2020	13.002	MASTER MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME	17.304,80
Total			**17.304,80**

Atenciosamente,

Germano Andrade Ladeira
Secretário Municipal de Saúde

Germano Andrade Ladeira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 703/2020

GOVERNO

G332221603220116192
22/06/2020 17:17:39

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	GO 521760 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2462-7
Conta corrente	36440-1

Creditado

Nome	MASTER MED HOSP LTDA ME
Agência	377-8
Conta corrente	15632-9
Valor	17.304,80
Data	Nesta data

Assinada por	JD740129 GERMANO A LADEIRA	22/06/2020 17:11:16
	JD762580 ANDREA ENVALL	22/06/2020 17:17:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD762580 ANDREA ENVALL.

FMS

Seção de Protocolo

Processo: 0000001457/2020

Interessado:	2228 - MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME		
Solicitante:	53672 - SIDNEY VILELA		
Assunto:	AUTORIZAÇAO DE PAGAMENTO		
Observação:	PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020, REFERENTE AO EMPENHO Nº 67404/20.		
Valor:	R$ 10.199,00	**Data Doc:**	04/06/2020
Documento:		**Autuação:**	04/06/2020 14:07
Autuado por:	MAICON.LOBATO	**Id:**	787209

Prefeitura Municipal de Ananindeua
Recebido
Data: 05/06/2020

Master Médico Hospitalar ltda-me
61 3631 6171 61 3631 0228
mastermedico@btturbo.com.br
Rua Waldomiro de Miranda nº 170 - Centro
CEP: 73 801-610 - Formosa - Goiás

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.012.975
SÉRIE 001

1 0-Entrada
1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5220 0605 1882 0800 0108 5500 1000 0129 7514 2110 9322

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
10.353.314-1		05.188.208/0001-08	152203166521892 02/06/2020 11:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/PLANALTINA PREFEITURA PLANALTINA 230	04.394.880/0001-89	PLANALTINA DE GOIÁS	GO	02/06/2020	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
P JURANDIR CAMILO BOA VENTURA S/N	CENTRO	73750-000	(61)3637-2754	ISENTO	

FATURA
[012975] : [P1] 02/06/2020 10.199,00 — Boleto [BANCO DO BRASIL]A Vist

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.000,06	1.020,01	0,00	0,00	10.199,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.199,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixa(s)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
009792 +	AMIODARONA 50MG/ML INJ 3ML GEN	HIPOLABOR	AD038/19	30/08/2021	30049076	020	5102	AP	100	0,00	3,10		310,00	182,37	31,00		17	
135470 +	AMPICILINA+SULBACTAM 4,5GR GEN(UNASYN)	NOVAFARMA	78NK3868 10/21	17/10/2021	30041011	020	5102	FR	20	0,00	45,00		900,00	529,47	90,01		17	
183130 I	AVENTAL DE TNT GRAMADURA 60	HNDESC	KL3100	31/12/2024	63079010	020	5102	UN	200	0,00	17,00		3400,00	2000,22	340,04		17	
078778 I	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	DESCARPACK	SACCAA034C	31/05/2022	40151100	020	5102	PAR	150	0,00	2,30		345,00	202,96	34,50		17	
078786 I	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	DESCARPACK	SACCAA049D	30/09/2022	40151900	020	5102	PAR	150	0,00	2,30		345,00	202,96	34,50		17	
078760 I	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0	DESCARPACK	SACCAA046E	30/09/2022	40151900	020	5102	PAR	50	0,00	2,30		115,00	67,65	11,50		17	
078794 I	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5	DESCARPACK	X	30/04/2021	40151100	020	5102	PAR	100	0,00	2,30		230,00	135,31	23,00		17	
079219 I	LUVA PROCEDIMENTO G C/100UN	DESCARPACK	SLTCAA267L	30/04/2023	40151900	020	5102	CX	17	0,00	34,00		578,00	340,04	57,81		17	
079219 I	LUVA PROCEDIMENTO G C/100UN	DESCARPACK	SDTCAA277L	30/08/2024	40151900	020	5102	CX	40	0,00	34,00		1360,00	800,09	136,02		17	
079332 I	LUVA PROCEDIMENTO P C/100UN	DESCARPACK			40151900	020	5102	CX	60	0,00	34,00		2040,00	1200,13	204,02		17	
089222 I	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR	RJ PLASTCOR			90049020	020	5102	UN	48	0,00	12,00		576,00	338,86	57,61		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Red Conf Art-8º Inc VIII II III Parag 2º Anexo IX Rcte
CONTRATO Nº 27/2020 - PROCESSO Nº 1044/2020 - CORONA VIRUS (COVID19) - BANCO DO BRASIL AG:0377-8 C/C:15632-9

Pd nº 0012926/01
000019-MMH

RESERVADO AO FISCO

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal
Planaltina-GO 02/06/20
Assinatura:
Nome: Sidney Vilela
Função: Gestor de Contratos Portaria Nº 136/2020

Impresso por "DS-NFe Versão: 140220b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA
FLS. 61

RECEBEMOS DE MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/PLANALTINA	230	PREFEITURA PLANALTINA	Valor: 10.199,00

NF-e Nº. 000.012.975 SÉRIE 001
02/06/2020

FLS. 07

RÚBRICA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 05.188.208/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:13:59 do dia 16/12/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/06/2020.
Código de controle da certidão: **86F3.E119.E9D9.BFEB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORMOSA
FLS. 03
A

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.188.208/0001-08
Razão Social: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
Endereço: PCA IMACULADA CONCEICAO 262 SALAS 02/03 / CENTRO / FORMOSA / GO / 73801-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/03/2020 a 11/07/2020

Certificação Número: 202003140205580282774 0

Informação obtida em 04/06/2020 13:54:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA DO
FLS. 04
RUBRICA

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.188.208/0001-08
Certidão nº: 13052572/2020
Expedição: 04/06/2020, às 13:54:24
Validade: 30/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.188.208/0001-08, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

FLS. 05
RUBRICA

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 24668505

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ
05.188.208/0001-08

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

:.*:.*:.*

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO 8209 / 2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA - GO
FLS. 06
RUBRICA

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

I - Identificação do Contribuinte

Nome: **MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ: **05.188.208/0001-08**
Matrícula:
Inscrição Municipal: **15363950**
Atividade Econômica: **2228**
Endereço: **LTN°170, ASA SUL**
Cidade: **PLANALTINA - GO**

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.
Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **irSi$Z58teX**
Data Validade: **04/07/2020**
Número Via: **1**
Data Emissão: **04/06/2020**
Usuário: **Emitido pela Internet**

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

NOTA DE EMPENHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA GO
FLS. 07
A
RUBRICA

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
67404/20	**11/05/2020**	332.491,00	ORDINÁRIO	**0001044/20**		0796

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	13 - FMS
Unidade Orçamentária:	55 - F.M.S.
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação:	2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO - ATIVIDA
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
4.425,00	**332.491,00**	- 328.066,00

Dados do Credor:

Credor:	**MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ:	**05.188.208/0001-08**
Endereço:	LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	272020/2020	Data Inicial:	11/05/2020	Data Final:	11/07/2020	Publicação:	11/05/2020
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	1044/2020	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Casos de Emergência ou Calamidade Pública	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.

Fica empenhada a importância de 332.491,00 (Trezentos e Trinta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Um Reais)

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

Germano Andrade Ladeira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 703/2020

JOÃO HÉLIO LIMA NETO
CONTADOR
CPF: 576.038.711-15

FLS 08
RUBRICA

Ofício nº 1217/ SMS /2020. Planaltina – GO, 04 de junho de 2020.

À
Tesouraria
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento de fornecimento de medicamentos e insumos para a Rede Municipal de Saúde e Hospital Santa Rita de Cássia para serem utilizados no combate ao Covid-19, conforme a Lei nº 13.979/2020, referente ao Empenho nº 67404/20.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas na conta Fonte de Recursos / 114.000 – CC nº 364401.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
02/06/2020	12.975	MASTER MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME	10.199,00
Total			**10.199,00**

Atenciosamente,

Germano Andrade Ladeira
Secretário Municipal de Saúde

Germano Andrade Ladeira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 703/2020

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 09
Rub.
Contabilidade

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Empenho:	Seq:	Ficha:
143115	**09/06/2020**	10.199,00	ORDINÁRIO		67404/20	0	0796

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor: 13 - FMS
Unidade Orçamentária: 55 - F.M.S.
Programa: 10.302.1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação: 2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO - ATIVIDA
Elemento: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso: 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso: 000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
332.491,00	**46.899,80**	**10.199,00**	275.392,20

Dados do Credor:

Credor: **MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ: **05.188.208/0001-08**
Endereço: LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato	272020/2020	Data Inicial:	11/05/2020	Data Final:	11/07/2020	Publicação:	11/05/2020
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	1044/2020	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Casos de Emergência ou Calamidade Pública	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
02/06/2020	Nota Fiscal Eletronica Estadual	12975	1	52200605188208000108550010000129751421109322	10.199,00	10.199,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO 10.199,00

Vencimento em: 09/07/2020

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

Cronograma de Pagamento

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 10
Rub.
Tesouraria

AGENDAMENTO

Id:	33376	Conta Pagadora:	BANCO DO BRASIL SA (1) Ag 2462-7 C/C 36.440-1
Data:	10/06/2020	Valor Total:	10.199,00

FORNECEDOR

Fornecedor:	MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
CPF/CNPJ	05.188.208/0001-08
Endereço	LTN°170, ASA SUL

DOCUMENTOS

Liquidação	Despesa	Dt Doc.	Especificação	Tipo Documento	Série	Banco	Agência/Conta	Numero	Valor
143115	67404	09/06/2020	DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.	Nota Fiscal Eletronica Estadual	33376	BANCO DO BRASIL SA (001)	377-8 / 15632-9	44581	10.199,00
TOTALIZAÇÃO									**10.199,00**

VALORES

Descrição	Valor
Valor Bruto	10.199,00
Valor Liquido	10.199,00

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

ANDREA LENVALL
TESOUREIRA
CPF: 931.764.221-72

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS
ORDEM DE PAGAMENTO

Fls. 11
Rub.
Tesouraria

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
452085	**10/06/2020**	10.199,00	ORDINÁRIO	**0001044/20**	67404/20	0	0796

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	13 - FMS
Unidade Orçamentária:	55 - F.M.S.
Programa:	10.302.1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação:	2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
332.491,00	**285.591,20**	10.199,00	275.392,20

Dados do Credor:

Credor:	**MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ:	**05.188.208/0001-08**
Endereço:	LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	272020/2020	Data Inicial:	11/05/2020	Data Final:	11/07/2020	Publicação:	11/05/2020
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	1044/2020	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Casos de Emergência ou Calamidade Pública	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
143115		09/06/2020	Nota Fiscal Eletronica Estadual	12975	10.199,00	10.199,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	10.199,00
VALOR LIQUIDO	10.199,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (10199,00) Dez Mil e Cento e Noventa e Nove Reais

ID	**Data**	**Conta**	**Fonte**	**Doc.**	**Cronograma**	**Valor OP**	**Valor Total**
367725	10/06/2020	Ag 2462-7 C/C 36.440-1	055.114.000	29022193	33376	10.199,00	10.199,00

CREDOR

Nome:_____

CPF:_____ RG: _____

Endereço:_____

PLANALTINA, 10 de Junho de 2020

MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
05.188.208/0001-08

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

ANDREA ENVALL
TESOUREIRA
CPF: 991.764.221-72

Transferência entre contas diversas

Prefeitura Municipal Pirenópolis
Fls. 12
Rub.
Tesouraria

Debitado

Nome	GO 521760 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2462-7
Conta corrente	36440-1

Creditado

Nome	MASTER MED HOSP LTDA ME
Agência	377-8
Conta corrente	15632-9
Valor	10.199,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD740129 GERMANO A LADEIRA	10/06/2020 12:01:14
	JD762580 ANDREA ENVALL	10/06/2020 12:15:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD762580 ANDREA ENVALL.

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

Cronograma de Pagamento

AGENDAMENTO

Id: 33416 Conta Pagadora: BANCO DO BRASIL SA (1) Ag 2462-7 C/C 36.440-1
Data: 15/06/2020 Valor Total: 8.017,20

FORNECEDOR

Fornecedor: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
CPF/CNPJ 05.188.208/0001-08
Endereço LTN°170, ASA SUL

DOCUMENTOS

Liquidação	Despesa	Dt Doc.	Especificação	Tipo Documento	Série	Banco	Agência/Conta	Numero	Valor
143214	67404	15/06/2020	DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.	Nota Fiscal Eletronica Estadual	33416	BANCO DO BRASIL SA (001)	377-8 / 15632-9	44626	8.017,20
			TOTALIZAÇÃO						**8.017,20**

VALORES

Descrição	Valor
Valor Bruto	8.017,20
Valor Liquido	8.017,20

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

ANDREA ENVALL
TESOUREIRA
CPF: 931.764.221-72

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS
ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
452198	**15/06/2020**	8.017,20	ORDINÁRIO	**0001044/20**	67404/20	0	0796

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor: 13 - FMS
Unidade Orçamentária: 55 - F.M.S.
Programa: 10.302.1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação: 2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO - ATIVIDADE
Elemento: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso: 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso: 000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
332.491,00	**275.392,20**	8.017,20	267.375,00

Dados do Credor:

Credor: **MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ: **05.188.208/0001-08**
Endereço: LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato: 272020/2020 Data Inicial: 11/05/2020 Data Final: 11/07/2020 Publicação: 11/05/2020
Modalidade: Dispensa de Licitação Licitação: 1044/2020 Aditivo de Prazo: Data Final:
Fundamentação: Casos de Emergência ou Calamidade Pública Edital: Aditivo de Valor: Valor:

Especificação:

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
143214		15/06/2020	Nota Fiscal Eletronica Estadual	13001	8.017,20	8.017,20

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	8.017,20
VALOR LIQUIDO	8.017,20

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (8017,20) Oito Mil e Dezessete Reais e Vinte Centavos

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
367835	15/06/2020	Ag 2462-7 C/C 36.440-1	055.114.000	29022247	33416	8.017,20	8.017,20

CREDOR

Nome:_____
CPF:_____ RG _____
Endereço:_____

PLANALTINA, 15 de Junho de 2020

MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
05.188.208/0001-08

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

ANDREA ENVALL
TESOUREIRA
CPF: 931.764.221-72

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls.
Rub.
Contabilidade

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Empenho:	Seq:	Ficha:
143214	**15/06/2020**	8.017,20	ORDINÁRIO		67404/20	0	0796

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	13 - FMS
Unidade Orçamentária:	55 - F.M.S.
Programa:	10.302.1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação:	2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO - ATIVIDA
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	9 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
332.491,00	**57.098,80**	**8.017,20**	267.375,00

Dados do Credor:

Credor:	**MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ:	**05.188.208/0001-08**
Endereço:	LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	272020/2020	Data Inicial:	11/05/2020	Data Final:	11/07/2020	Publicação:	11/05/2020
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	1044/2020	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Casos de Emergência ou Calamidade Pública	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
08/06/2020	Nota Fiscal Eletronica Estadual	13001	1	52200605188208000108550010000130011482010026	8.017,20	8.017,20

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	8.017,20

Vencimento em: 15/07/2020

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

FMS

Seção de Protocolo

Processo: 0000001539/2020

Interessado:	2228 - MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME		
Solicitante:	53672 - SIDNEY VILELA		
Assunto:	AUTORIZAÇAO DE PAGAMENTO		
Observação:	PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020, REFERENTE AO EMPENHO Nº 67404/20.		
Valor:	R$ 8.017,20	**Data Doc:**	10/06/2020
Documento:		**Autuação:**	10/06/2020 10:43
Autuado por:	MAICON.LOBATO	**Id:**	787506

Controle Interno Municipal
LIBERADA
Pla-GO 10 / 06 / 2020

Master Médico Hospitalar ltda-me
61 3631 6171 61 3631 0228
mastermedico@bfturbo.com.br
Rua Waldomiro de Miranda nº 170 - Centro
CEP: 73 801-610 - Formosa - Goiás

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.013.001
SÉRIE 001

1 - 0-Entrada / 1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5220 0605 1882 0800 0108 5500 1000 0130 0114 8201 0026

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
10.353.314-1		05.188.208/0001-08	152203182266031 08/06/2020 20:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/PLANALTINA PREFEITURA PLANALTINA 230	04.394.880/0001-89	PLANALTINA DE GOIÁS	GO	08/06/2020	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
P JURANDIR CAMILO BOA VENTURA S/N	CENTRO	73750-000	(61)3637-2754	ISENTO	

FATURA

[013001] : [P1] 08/06/2020 8.017,20 — Boleto [BANCO DO BRASIL]A Vist

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.716,51	801,79	0,00	0,00	8.017,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.017,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA (1 - Emitente 2 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixa(s)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P M C	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
174050 I	ATADURA CREPE 13F 10CMX1,8MT C/12UN	MINASREY	3715	14/01/2024	30059090	020	5102	DZ	80	0,00	4,690000		375,20	220,73	37,52		17	
027715 I	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50UN	ORIGINAL	1903102	01/10/2024	30059090	020	5102	PC	10	0,00	46,200000		462,00	271,79	46,20		17	
149748 I	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	LABOR IMPORT			39269030	020	5102	UN	50	0,00	2,680000		134,00	78,83	13,40		17	
171506 I	COMP DE GAZE 13 FIOS 500	ORIGINAL	1820503	01/11/2023	30059090	020	5102	PC	50	0,00	8,900000		445,00	261,79	44,50		17	
137537 +	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML C/1SER(ENOXALOW)	BLAUSIEGEL	01A4099	25/07/2021	30049099	020	5102	AP	150	0,00	30,790000		4618,50	2717,06	461,90		17	
118834 +	GLICOFISIOLOGICO 500ML S/F	EQUIPLEX	2010161	13/01/2022	30049099	020	5102	FR	120	0,00	3,150000		378,00	222,38	37,80		17	
079316 I	LUVA PROCEDIMENTO M C/100UN	DESCARPACK	SDTCAA210M	31/12/2023	40151900	020	5102	CX	50	0,00	16,890000		844,50	496,82	84,46		17	
112631 I	SERINGA DESC 10ML C/A 25X0,7 LL	SR	DAS1210	31/12/2023	90183910	020	5102	UN	2500	0,00	0,304000		760,00	447,11	76,01		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Red Conf Art-8º Inc VIII II III Parag 2º Anexo IX Rcte
ORDEM DE COMPRAS/SERVIÇOS 3128 - REGISTRO Nº 022/2019 - PROCESSO Nº 2866/2018 - PREGÃO Nº 22/2019 - BANCO DO BRASIL AG:0377-8 C/C:15632-9

Pd nº 0012952/01

Atesto para os devidos fins
recebi as mercadorias e/ou s
ços constantes desta Nota Fi
Planaltina-GO 08 / 06 / 2020.
Assinatura:
Nome: Sidney Vilela
Função: Gestor de Contratos
Portaria Nº 136/2020

000019-MMH

RESERVADO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: 140220b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

RECEBEMOS DE MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/PLANALTINA 230 PREFEITURA PLANALTINA Valor: 8.017,20

NF-e Nº. 000.013.001 SÉRIE 001
08/06/2020

da terra → ~~TERRA~~

02
A

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 05.188.208/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:13:59 do dia 16/12/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/06/2020.
Código de controle da certidão: **86F3.E119.E9D9.BFEB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

03
A

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.188.208/0001-08
Razão Social: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME
Endereço: PCA IMACULADA CONCEICAO 262 SALAS 02/03 / CENTRO / FORMOSA / GO / 73801-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/03/2020 a 11/07/2020

Certificação Número: 202003140205580282774 0

Informação obtida em 10/06/2020 10:33:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

04
A

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.188.208/0001-08
Certidão nº: 13390497/2020
Expedição: 10/06/2020, às 10:33:47
Validade: 06/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.188.208/0001-08**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

05
A

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 24703636

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ
05.188.208/0001-08

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

:.*:.*:.*

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA

SECRETARIA DA FAZENDA

06
A

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO 8507 / 2020

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

I - Identificação do Contribuinte

Nome: **MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ: **05.188.208/0001-08**
Matrícula:
Inscrição Municipal: **15363950**
Atividade Econômica: **2228**
Endereço: **LTN°170, ASA SUL**
Cidade: **PLANALTINA - GO**

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.
Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **QkQi$Z58teX**
Data Validade: **10/07/2020**
Número Via: **1**
Data Emissão: **10/06/2020**
Usuário: **Emitido pela Internet**

67
A

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
67404/20	**11/05/2020**	332.491,00	ORDINÁRIO	**0001044/20**		0796

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	13 - FMS
Unidade Orçamentária:	55 - F.M.S.
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1310 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE
Ação:	2066 - REALIZAÇÃO DE AÇÃO COORDENADA DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO - ATIVIDA
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
4.425,00	**332.491,00**	- 328.066,00

Dados do Credor:

Credor:	**MASTER MEDICO HOSPITALAR LTDA-ME**
CNPJ:	**05.188.208/0001-08**
Endereço:	LTN°170, ASA SUL, PLANALTINA - GO
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL SA Ag: 377-8 C/C: 15632-9 Tipo: Conta Corrente Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	272020/2020	Data Inicial:	11/05/2020	Data Final:	11/07/2020	Publicação:	11/05/2020
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	1044/2020	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:	Casos de Emergência ou Calamidade Pública	Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, EPIS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME A LEI Nº 13.979/2020.

Fica empenhada a importância de 332.491,00 (Trezentos e Trinta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Um Reais)

GERMANO ANDRADE LADEIRA
GESTOR
CPF: 946.932.346-72

Germano Andrade Ladeira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 703/2020

JOÃO HÉLIO LIMA NETO
CONTADOR
CPF: 576.088.711-15

08
A

Ofício nº 1308/ SMS /2020.

Planaltina – GO, 10 de junho de 2020.

À
Tesouraria
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento de fornecimento de medicamentos e insumos para a Rede Municipal de Saúde para serem utilizados no combate ao Covid-19, conforme a Lei nº 13.979/2020, referente ao Empenho nº 67404/20.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas na conta Fonte de Recursos / 114.000 – CC nº 364401.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
08/06/2020	13.001	MASTER MÉDICO HOSPITALAR LTDA-ME	8.017,20
Total			**8.017,20**

Atenciosamente,

Germano Andrade Ladeira
Secretário Municipal de Saúde

Germano Andrade Ladeira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 703/2020

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	GO 521760 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2462-7
Conta corrente	36440-1

Creditado

Nome	MASTER MED HOSP LTDA ME
Agência	377-8
Conta corrente	15632-9
Valor	8.017,20
Data	Nesta data

Assinada por	JD740129 GERMANO A LADEIRA	15/06/2020 16:28:53
	JD762580 ANDREA ENVALL	15/06/2020 16:37:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD762580 ANDREA ENVALL.