Número do Processo	**10672/2021** WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)
Interessado	**PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS**
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS
Data/Hora	12/03/2021 10:47
Previsão	null
Resp. Autuação	LETICIA VAZ DO NASCIMENTO
Nr. Doc	
Valor	R$ 0,00
Processo Agrupador	
Descrição	null

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo nº: 10672/21
Modalidade: Pregão 81
Situação: Regular
OBS:

17/03
Assinatura

COVID-19

MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Adm. 2021-2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 10
RUBRICA

Oficio nº 074/2021

Planaltina – GO, 12 de Março de 2021

DE: LETÍCIA VAZ DO NASCIMENTO
Farmacêutica
Farmácia do Hospital Santa Rita de Cássia

PARA: **DANIELA BORGES MENEZES**
Secretário Municipal de Saúde

Sr. Secretário,

Em razão da necessidade, solicito a aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 3041/2020, Pregão Eletrônico Nº 81/2020 e ARP Nº 79/2020; a aquisição se faz necessária a fim de que não ocorra a descontinuidade nos serviços prestados, por serem de uso rotineiro, evitando assim que sucedam prejuízos à saúde dos pacientes que necessitam de atendimento e dos que já se encontram internados nas Unidades Hospitalares deste Município.

Por se tratar de medicamentos e insumos a serem utilizados em toda Rede Municipal de Saúde, foi solicitado de acordo com a estimativa média de consumo destes, com a devida autorização e aprovação das Autoridades competentes.

Empresa	Descrição
PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS E INSUMOS

Desde já agradecemos e colocamo-nos ao inteiro dispor, para dirimir quaisquer dúvidas que por ventura possa ocorrer.

Atenciosamente

Genaldo Bessa de Carvalho Reis
Diretor Administrativo Hospitalar
Decreto Nº 024/2021

GENALDO BESSA DE CARVALHO REIS
Diretor Administrativo Hospitalar

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA FLS. 02 RUBRICA

REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 657 **Situação:** APROVADO
Departamento: 5469 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (3338) **Data Solicitação:** 12/03/2021
Usuário Analise: LETICIA VAZ DO NASCIMENTO **Data Analise:** 12/03/2021
Observação: AQUISIÇAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE,PREGÃO ELETRÔNICO 81/2020,PROCESSO 3041/20 REFERENTE A ATA DE PREÇO 79/2020,PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	200,00	UND	103302 - LIDOCAINA 2% S/ VASO 20	

TOTAL PRODUTO: 1

Leticia Vaz do Nascimento
Farmacêutica
CRF-GO 15565

Emitido por LETICIA VAZ DO NASCIMENTO em

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
04.394.880/0001-89
RUA JURANDIR CAMILO BOA VENTURA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 03
RUBRICA

ORDEM DE FORNECIMENTO 625/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	27.806.274/0001-29

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	10672	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 81

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
103302	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20 MLINJETÁVEL	UND	200,00	4,10	820,00

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**820,00**

VALOR POR EXTENSO

Oitocentos e Vinte reais

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	15/03/2021	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (3454)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, CONFORME PROCESSO N° 3041/2020, PREGÃO ELETRÔNICO N° 81/2020 E ARP N°79/2020.

A mercadoria deverá ser acompanhada de Nota Fiscal

Emitido por TANIA SANTOS FAGUNDES em 15/03/2021.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 04
RÚBRICA

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

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

Nome: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 27.806.274/0001-29

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:34:17 do dia 04/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/08/2021.
Código de controle da certidão: **0D96.EE80.1909.828C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.806.274/0001-29
Certidão nº: 9288945/2021
Expedição: 15/03/2021, às 16:41:56
Validade: 10/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.806.274/0001-29**, **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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 06
RÚBRICA

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27354022

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
27.806.274/0001-29

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

NAO CONSTA DEBITO

:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.552.743.557 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 15 MARCO DE 2021 **HORA:** 16:42:56:6

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS
PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA Nº: S/N Bairro: SETOR OESTE
CEP: 73750-005

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 07

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CCP: 377071 **CPF/CNPJ:** 27.806.274/0001-29 **TELEFONE:**

ENDEREÇO:

FUNDAMENTO LEGAL

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO NÃO POSSUI PENDÊNCIAS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS

Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de lançar e cobrar posteriormente débitos tributários de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas, inclusive no período desta certidão.

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: LYTVFA6E

EMISSÃO: 15/03/2021

VALIDADE: 14/04/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: TANIA SANTOS FAGUNDES
Impressão: 15/03/2021 16:46:06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS. 08
RUBRICA

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ofício nº 812/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 15 de Março de 2021.

A
Contabilidade
Prefeitura de Planaltina

Ementa: SOLICITAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO – FMS – FORNECIMENTO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS.

Prezada,

As fases dos procedimentos de despesas constituem-se como sendo imprescindíveis para uma execução financeira efetivamente eficiente em se tratando da Administração Pública. Algumas práticas configuram-se como sendo essenciais para tal eficiência. A observância da primeira fase (empenho), como é do conhecimento dos senhores, se faz estritamente necessária, devidamente normatizada pela Lei nº 4.320/64, que apresenta, em seu art. 58:

> **"Art. 58. O empenho de despesa é o ato emanado de autoridade competente que cria para o Estado obrigação de pagamento pendente ou não de implemento de condição. "**

Ainda, no art. 60 a Lei destacou o caráter obrigatório do prévio empenho, ao estabelecer que "é vedada a realização de despesa sem prévio empenho". Assim sendo, qualquer despesa só poderá ser realizada havendo anteriormente o empenho. O ato de empenhar torna-se assim, incontestável.

Outrossim, objetivando uma correta execução de despesas, solicitamos que a despesa relacionada a aquisição de INSUMOS E MEDICAMENTOS da empresa PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS devidamente explicitada em **O.F. ANEXA** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos da **CONTRA PARTIDA.**

Agradecidos, na certeza da compreensão dos senhores, colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Respeitosamente

DANIELA BORGES MENESES
Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 09
Rub.
Contabilidade

- ESPAÇO DO CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO -

CERTIFICADO DE REGULARIDADE

Certifico para os devidos fins que a presente despesa foi atestada

CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO

01

- D E O F -

DOCUMENTO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1.1 - CÓD.	1.2 - DOCUMENTO	1.3 - FONTE DE RECURSOS
36194	NOTAS DE EMPENHO	Receitas de Impostos e de Transferência de Impc

1.5 - DATA DE EMISSÃO	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO	1.7 - TIPO	1.8 - FICHA
23/03/2021	0010672/21	ORDINÁRIO	0503.000

1.10 - EXERC.	1.11 - ÓRGÃO	1.12 - UND.	1.13 - FUNC.	1.14 - PROG	1.15 - SUBFUN	1.16 - P/A	1.17 - NAT.DESPESA	1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO	1.19 - VALOR
2021	13	55	10	1310	302	2.036	3.3.90.30.36	102.000	820,00

1.20 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
F.M.S.	

1.22 - PROJETO / ATIVIDADE	1.23 - REQUISIÇÃO
M.BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE(MAC,SAMU,RSME E OUTROS)	

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

2.1 - NOME	2.1 - CPF OU CNPJ
PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	27.806.274/0001-29

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM ANEXO.

3.2 - CERTIFICADO

DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.

4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO	4.2 - VALOR
(OITOCENTOS E VINTE REAIS)	820,00

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

RECEBEMOS DE PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: **5869**
SÉRIE: **1**

Identificação do Emitente
PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA
AV CALDAS JUNIOR, 456, SALA 02 - TRES VENDAS - ERECHIM - RS
99713190

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº.: **5869-1**

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA	43-2103-27.806.274/0001-29-55-001-000.005.869-184.041.223-9

INSCRÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ/CPF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
0390176249		27.806.274/0001-29	143210062224620 31/03/2021 11:08:22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA	04.394.880/0001-89	2021-03-31 11:00:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N	CENTRO	73751469	2021-03-31 11:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PLANALTINA	(61)31420141	GO		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	820,00

VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOM EXPRESSAS	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALEXANDRE COLARES	ITAJAI	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS	4	5	5

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
102495	LIDOCAINA 2. SEM VASO AMP 20ML GEN CX 25 HYPOFARMA	30039053	0102	6102	AMP	200,00	4,10	820,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
	Valor Aproximado dos Tributos: R$ 263.14 (32,09%) Fonte: IBPT ;Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, nao gera direito a Credito de ICMS; DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 8108-6 C/C: 2130-X;BANCO BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706; Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino ORDEM DE COMPRA No 625/2021 LOCAL DE ENTREGA: Q08 LOTE 01 A 15 BAIRRO: SANTA RITA SETOR LESTE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA PLANALTINA-GO ;Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-02-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal
Planaltina-GO 11/05/21
Assinatura:
Nome: Genaldo Bessa de Carvalho Reis
Função: Gestor Hospitalar
Decreto Nº 002/2021

PROMEDI
Produtos Médicos

CNPJ: 27.806.274/0001-29 I.E: 039/0176249

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA

Ordem de Compra Nº 625/2021

Nota Fiscal Nº 5869

DECLARAÇÃO

Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ Nº. 27.806.274/0001-29 neste ato representada por Fabiana Domingues, abaixo assinado, autorizo ser descontado o valor de R$ 86,10 referente a 21 ampolas LIDOCAINA 2% SEM VASO AMP 20ML HYPOFARMA valor unitário R$ 4,10 que foram danificadas durante o transporte valor a ser pago R$ 733,90 e não R$ 820,00 como consta na nota fiscal emitida.

Erechim, 13 de Maio de 2021.

Atenciosamente:

Fabiana Domingues

Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda
Fabiana Domingues
CPF: 959.084.550-91
Representante Legal (Sócia)

Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda
CNPJ: 27.806.274/0001 29 I.E 039/0176249
Av. Caldas Junior 456 B. Três Vendas
CEP 99713-190 ERECHIM/RS

Ofício nº 1695/ SMS /2021. Planaltina – GO, 17 de maio de 2021.

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, destinados a rede municipal de saúde, conforme ata de registro de preço nº 79/2020, pregão eletrônico 81/2020.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas na conta destinação única na CONTRA PARTIDA 14.129-1.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
31/02/2021	5869	PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 8108-6 C/C 2130-X	733,90
Total			733,90

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls
Rub.
Contabilidade

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0010672/21	0503.000 / 106 / 59114	**36194**

DEVERA SER PAGO A PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ : 27.806.274/0001-29

A QUANTIA DE R$ OITOCENTOS E VINTE REAIS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.036
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.1310
SUB-ELEMENTO	36
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	820,00
SALDO ANTERIOR R$	820,00
VALOR DESTA LIQ. R$	820,00
SALDO ATUAL	0,00

31	Marco	2021
	DATA	

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	31/03/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	820,00
NÚMERO DO DOC. :	5869	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	820,00

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
Responsável pela Liquidação

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
C.N.P.J.: 04.394.880/0001-89
CENTRO - CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 14
Rub.
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 36194 | NÚMERO / EMPENHO | PROCESSO: 0010672/21

0503.000 - - DESPESAS A PAGAR - 23/03/2021 | REG.OP : 62596

BRUTO	**820,00**
LIQUIDO	**820,00**

DEVERA SER PAGO A **377071 - PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - C.N.P.J.: 27.806.274/0001-29**

A QUANTIA DE R$ (820,00) OITOCENTOS E VINTE REAIS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.036
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.1310
SUB-ELEMENTO	36

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	820,00
SALDO ANTERIOR R$	820,00
DESPESA DESSA O.P. R$	820,00
SALDO ATUAL	0,00

14	Junho	2021
DATA		

5869
Nota Fiscal Eletrônica Estadual

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS
CPF: 810.360.511-53
TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$
(820,00) OITOCENTOS E VINTE REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	59114	820,00

PLANALTINA, 14 de Junho de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA : 2130-x / AGÊNCIA : 8108-6 / BANCO : 001

ASSINATURA - C.P.F.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361515085354511
15/06/2021 15:17:59

```
15/06/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:13:39
246202462          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PLANALTINA -FUS
AGENCIA: 2462-7          CONTA:         14.129-1
===============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 15/06/2021
NR. DOCUMENTO                550.132.000.102.130
VALOR TOTAL                                820,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROMEDI DIST MEDIC HOSP
AGENCIA: 0132-5          CONTA:        102.130-3
NR. DOCUMENTO                552.462.000.014.129
===============================================
NR.AUTENTICACAO            7.133.521.704.72C.806
```

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 15
Rub.
Tesouraria

Transação efetuada com sucesso por: JE758020 DANIELA BORGES MENESES.