

*de*

*Proprio 6p*

*PC 66/2020  
ARP 70/220*

<b>Número do Processo</b>	<b>1195/2021</b>	null
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS	
Interessado	CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.	
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS	
Data/Hora	12/01/2021 10:35	
Previsão	null	
Resp. Autuação	ELISMAR DE SOUZA E SILVA	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES.	

Controle Interno Municipal  
 LIBERADA PARA FAZER  
*11/02/2021*  
 Pla-GO





O Novo Tempo Começa Agora!

MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Adm. 2021-2024



Ofício nº 003/2021

Planaltina – GO, 12 de Janeiro de 2021

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

PARA: DANIELA BORGES MENEZES  
Secretário Municipal de Saúde

Sr. Secretário,

Em razão da necessidade, solicito a aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 2024/2020, Pregão Eletrônico Nº 66/2020 e ARP Nº 70/2020; 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
CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

Atenciosamente

Letícia Vaz do Nascimento  
Farmacêutica  
CRF-GO 15565

LETÍCIA VAZ DO NASCIMENTO

Farmacêutica  
Farmácia do Hospital Santa Rita de Cassia

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

**Requisição:** 4 **Situação:** APROVADO  
**Departamento:** 1389 - SECRETARIA DE SAÚDE **Data Solicitação:** 12/01/2021  
**Usuário Análise:** ELISMAR DE SOUZA E SILVA **Data Análise:** 12/01/2021  
**Observação:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

Item	Qty. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	30,00	CX	83175 - CEFTRIAXONA 1G S/DIL C/50	

**TOTAL PRODUTO:** 1



ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE PLANALTINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GABINETE



Ofício nº 47/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 14 de janeiro de 2021.

A  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Prefeitura de Planaltina

**Ementa: SOLICITAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO – FMS – FORNECIMENTO DE  
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 medicamentos da empresa CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR, devidamente explicitada em **O.F. ANEXA** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos de **Contra Partida**.

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

Respeitosamente.

  
DANIELA BORGES MENESES  
Secretária Municipal de Saúde



MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA JURANDIR CAMILO BOA VENTURA

PÁGINA: 1



ORDEM DE FORNECIMENTO 67/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.	07.847.837/0001-10

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	1195	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
83175	CEFTRIAXONA 1G S/DIL C/50	CX	30,00	414,00	12.420,00
<b>RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO</b>				<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>12.420,00</b>

VALOR POR EXTENSO
Doze Mil e Quatrocentos e Vinte reais

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	14/01/2021	SECRETARIA DE SAÚDE	

OBSERVAÇÕES
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA PREGÃO 66/2020.

<b>NOTA DE EMPENHO</b>		Registro Empenho:	Processo Nº:	Exercício Nº:	Nº Empenho:	Nº Da Ficha:
		23	0001195/21	2021	-1	0503.000
Estado : <b>GOIÁS</b>		Município / Orgão : <b>PLANALTINA / FMS - PLANALTINA</b>				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 55 - F.M.S.			Incorporação da Despesa - Unidade: 13 .55 .10 .302 .1310 .2.036 .3.3.90.30.08			
Projeto Atividade: 2036 - M.BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE(MAC,SAMU,RSME E OUTROS)			Elemento da Despesa: 3.3.90.30.08			
Credor: CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.					Saldo Anterior:	
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Impõtancia:		
07.847.837/0001-10				12.420,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual:		
Cidade: PLANALTINA			U.F.:	Tipo do Empenho:		
			GO	EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO 66/2020.					Espaço Reservado ao Órgão de Controle:	
					Total:	
					12.420,00	
Nº Documentos:	Modalidade :	Número :	Ano :	Emitente :		
	Pregão	66	2020	_____		
Empenho:	Fonte de Recurso:		Visto Chefe :			
A Pagar	102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		_____			
Certificamos para fins de direito que:			Emitido Em :			
DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETDA E EMPENHO REGULAR			15/01/2021			
Ord. da Desp.:			_____			
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>		Registro do Empenho	Movimentação da O.P.:			
<b>MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO</b>		23				
		Nº Empenho				
		-1				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.P						
SALDO ATUAL			<b>LÍQUIDO</b>			
DEVERÁ SER PAGA A :						
A QUANTIA DE :						
Secretário: _____			Pague-se.: _____			
			Ordenador da Despesa: _____			
<b>RECIBO</b>						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA						
C.P.F.: _____						
R.G.: _____						
Vinculações:						Tipo da O.P.:
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		

*Daniela Borges Meneses*  
 Secretária de Saúde  
 Decreto N°043/2021



**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: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.847.837/0001-10**

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 09:33:26 do dia 26/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/07/2021.

Código de controle da certidão: **F22C.0F46.7F7A.A0BB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 07.847.837/0001-10  
Certidão nº: 3361218/2021  
Expedição: 26/01/2021, às 09:33:53  
Validade: 24/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **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.

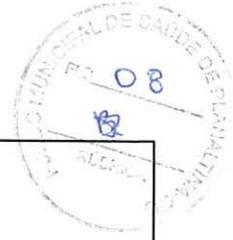
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.847.837/0001-10

**Razão Social:** CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** AV ANAPOLIS SN QD 29A LT 06 / VILA BRASILIA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74911-360

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 Serviço - 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:** 18/01/2021 a 16/02/2021

**Certificação Número:** 2021011819245042342227

Informação obtida em 26/01/2021 09:34:20

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



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



**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 26636233**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

NOME:

**CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

CNPJ

**07.847.837/0001-10**

**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 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: 5.555.575.125.361**

**EMITIDA VIA INTERNET**

---

SGTI-SEFAZ:

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 26 JANEIRO DE 2021**

**HORA: 9:32:53:4**



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **07.847.837/0001-10**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

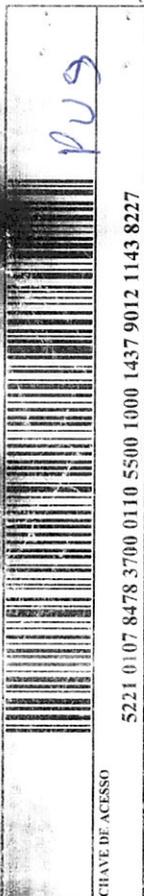
Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 09:35:04 do dia 26/01/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: PR3T260121093504

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CHAVE DE ACESSO  
5221 0107 8478 3700 0110 5500 1000 1437 9012 1143 8227

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152213758651702 20/01/2021 11:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
103990607

CNPJ  
07.847.837/0001-10

C.N.P.J. / C.P.E. / ID. ESTR.  
04.394.880/0001-89

DATA DA EMISSÃO  
20/01/2021 11:22

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
20/01/2021

HORA DA SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

UF  
GO

INSCRIÇÃO

CE  
73.752-970

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
12.420,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
12.420,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST  
1.241,92

DESCONTO  
0,00

VALOR DO I.C.M.S.  
7.305,44

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

VALOR TOTAL I.C.M.S.  
7.305,44

NOTE / RAZÃO SOCIAL  
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

ENDERECO  
AV ANAPOLIS S/N QD 29-A LT 06

QUANTIDADE  
30

ESPECIE

MARCA

NUMERO

APARECIDA DE GOIANIA

UF  
GO

PLACA DO VEICULO

CODIGO ANTT  
0

FRETE POR CONTA  
0 - EMIENTE  
1 - DESTINATARIO

MUNICIPIO

APARECIDA DE GOIANIA

PESO BRUTO  
51,000

PESO LÍQUIDO  
51,000

VALOR UNIDÁRIO  
414,00000

DESCONTO  
0,00

VALOR TOTAL  
9.522,00

RCA I.C.M.S.  
5.600,84

VALOR I.C.M.S.  
952,14

ALÍQUOTAS  
ICMS  
17,00

PT  
0,00

VALOR DO ISSON  
0,00

RESERVADO AO FISCO  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**CIENTIFICA**  
MEDICA HOSPITALAR LTDA

AV ANAPOLIS QD 29-A LT 06  
VILA BRASILIA  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360  
Telefone: 6230889700

Documento Auxiliar  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº  
000.143.790

Série  
901

Folha  
1 de 1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTIMA-GO - 6014

PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA

MUNICIPIO  
PLANALTIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BASE E CÁLCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8º, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.552/97. Vlr. aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de RS 1.241,92 Conforme Lei nº 12.741/12

VEND 00099 - LUCIO FERNANDO GOMES

PEDIDO 0048359

PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO BANCO ITAU - C/C 38.785-5 - AGENCIA 4439ENDERECO HOSPITAL MUN SANTA RITA DE CASSIA QD 08 LT 01 A 15 BAIRRO SANTA RITA, SETOR LESTE PLANALTIMA-GO.

Endereço de Entrega - RUA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, SETOR OESTE-PLANALTIMA-GO-CEP 73752970  
Nr. Edital 66/2020 Nr. Empenho 67/2021

RENATO MARTINS  
CARGUEIRO  
DO VALLE

Emissores de NF-e  
SISTEMAS DE AUTOMATIZAÇÃO DE NF-e  
www.siacsistemas.com.br

Atesto para fins que recebi as mercadorias e serviços constantes nesta Nota Fiscal Planaltina-GO de 20/01/2021

Assinatura: Gastão Bossa de Carvalho Reis

Nome: Gastão Bossa de Carvalho Reis

Função: Decretado N° 043/2021

**RUCIMAR**  
NFB0698

Emissão: 20/01/2021 11:22:36

Emissão: 20/01/2021 11:22:36



MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ofício nº 385/SMS /2021.

Planaltina – GO, 08 de fevereiro de 2021.

À  
Tesouraria  
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento despesa com fornecimento de medicamentos e materiais médicos hospitalares destinados as rede municipal de saúde, conforme ata de registro de preço nº:66/2020, processo nº:2024/2020 e pregão eletrônico nº:66/2020.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas conta Contra Partida 14.129-1.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
20/01/2021	143790	CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA BANCO ITAU AGENCIA 4439 C/C 38.785-5.	12.420,00
<b>Total</b>			<b>12.420,00</b>

Atenciosamente,

  
Daniela Borges Meneses  
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CENTRO



**LIQUIDAÇÃO**

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0001195/21	0503.000 / -1 / 52257	23

**DEVERA SER PAGO A** CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA. - CNPJ : 07.847.837/0001-10

**A QUANTIA DE R\$** DOZE MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS

**HISTÓRICO** DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO 66/2020.

**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	08
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

**MOVIMENTO DO CRÉDITO**

VALOR DO CRÉDITO R\$	12.420,00
SALDO ANTERIOR R\$	12.420,00
VALOR DESTA LIQ. R\$	12.420,00
SALDO ATUAL	0,00

11	Fevereiro	2021
DATA		

**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>DATA DE EMISSÃO :</b> 20/01/2021	<b>SÉRIE DO DOC. :</b> 1
<b>TIPO DO DOC. :</b> Nota Fiscal Eletrônica Estadual	<b>VALOR DO DOC. NO EMPENHO :</b> 12.420,00
<b>NÚMERO DO DOC. :</b> 143790	<b>VALOR TOTAL DO DOC. :</b> 12.420,00

  
DANIELA BORGES-MENESES  
CPF: 869.928.051-34  
Responsável pela Liquidação



ESTADO DE GOIÁS  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 C.N.P.J.: 00.000.000/0000-00  
 CENTRO - CENTRO



**ORDEM DE PAGAMENTO**

REG.EMPENHO : 23	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0001195/21
	0503.000- - DESPESAS A PAGAR - 15/01/2021	REG.OP : 54432

<b>BRUTO</b>	<b>12.420,00</b>
--------------	------------------

<b>LIQUIDO</b>	<b>12.420,00</b>
----------------	------------------

DEVERA SER PAGO A **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA. - C.N.P.J.: 07.847.837/0001-10**  
 A QUANTIA DE R\$ (12.420,00) DOZE MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO 66/2020.

**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	08

12	Fevereiro	2021
DATA		

**MOVIMENTO DO CRÉDITO**

VALOR DO CRÉDITO R\$	12.420,00
SALDO ANTERIOR R\$	12.420,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	12.420,00
SALDO ATUAL	0,00

143790
Nota Fiscal Eletrônica Estadual

DANIELA BORGES MENESES  
 CPF: 869.928.061-34  
 GESTOR

GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS  
 CPF: 810.360.511-53  
 TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$  
 (12.420,00) DOZE MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	52257	12.420,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.  
 PLANALTINA, 12 de Fevereiro de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA : 38785-5 / AGÊNCIA : 4439- / BANCO : 341

ASSINATURA - C.P.F.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.51  
2462702462 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM PLANALTINA -FUS

AGENCIA: 2462-7 CONTA: 14.129-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM PLANALTINA -FUS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4439-3 - APAR GOIANIA V BRASILIA

CONTA: 38.785-5

FAVORECIDO: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 07.847.837/0001-10

VALOR: R\$ 12.420,00

DEBITO EM: 12/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021224

AUTENTICACAO SISBB: F.EC4.395.29D.CF9.9FC