OK

Pregão 8

Número do Processo	**1222/2021** null
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Departamento de Origem	COMPRAS
Interessado	**B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI**
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS
Data/Hora	12/01/2021 16:47
Previsão	null
Resp. Autuação	TANIA SANTOS FAGUNDES
Nr. Doc	
Valor	R$ 0,00
Processo Agrupador	
Descrição	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Controle Interno Municipal
LIBERADA
Pla-GO 29/01/2021

COVID-19

Oficio nº 010/2021

Planaltina – GO, 12 de Janeiro 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
B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR-EIRELI	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
Farmácia do Hospital Santa Rita de Cássia

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fls. 02

REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 16 **Situação:** APROVADO
Departamento: 1389 - SECRETARIA DE SAÚDE **Data Solicitação:** 12/01/2021
Usuário Analise: ELISMAR DE SOUZA E SILVA **Data Analise:** 12/01/2021
Observação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE BC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR – EIRELI

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	60,00	UND	103287 - FENOTEROL GOTAS 20 ML	
2	150,00	UND	103295 - HEPARINA SODIC 5.000 UI/ML 5 ML	
3	500,00	UND	103304 - LOSARTANA POTASSICA 50 MG	
4	50,00	UND	103348 - SUCCINATO SODICO DE	

TOTAL PRODUTO: 4

Emitido por ELISMAR DE SOUZA E SILVA em

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
GABINETE

Ofício nº 48/ 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 B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, 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 de Saúde
Decreto N° 043/2021

DANIELA BORGES MENESES
Secretária Municipal de Saúde

NOTA DE EMPENHO

Registro Empenho:	Processo Nº.	Exercício Nº:	Nº Empenho:	Nº Da Ficha:
18	0001222/21	2021	18	0503.000

Estado : GOIÁS

Município / Orgão : PLANALTINA / FMS - PLANALTINA

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 55 - F.M.S.

Incorporação da Despesa - Unidade: 13 .55 .10 .302 . 1310 .2.036 .3.3.90.30.09

Projeto Atividade: 2036 - M.BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE(MAC,SAMU,RSME E OUTROS)

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.09

Credor: B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI

Saldo Anterior: 571.221,91

C.N.P.J.: 16.717.062/0001-59

C.P.F.:

Incrição Estadual/R.G.:

Impôrtancia: 7.274,10

Endereço:

Telefone:

Saldo Atual: 563.947,81

Cidade: PLANALTINA

U.F.: GO

Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO

Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento:

VDESPESA QUE SE EMPENHA PROVENIENTE DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALRES, DESTINADO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS

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

Espaço Reservado ao Orgão de Controle:

Total: 7.274,10

Nº Documentos:	Modalidade :	Número :	Ano :
	Pregão	81	2020

Empenho: A Pagar

Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETDA E EMPENHO REGULAR

Emitido Em : 15/01/2021

Emitente :

Visto Chefe :

Ord. da Desp.:

ORDEM DE PAGAMENTO

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Registro do Empenho: 18

Nº Empenho: 18

Movimentação da O.P.:

VALOR DO CRÉDITO	
SALDO ANTERIOR	
DESPESA DESTA O.P	
SALDO ATUAL	

LÍQUIDO

DEVERÁ SER PAGA A:

A QUANTIA DE :

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

Secretário:

Pague-se.:

Ordenador da Despesa:

RECIBO

RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA

C.P.F.:

R.G.:

Vinculações:

Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor

Tipo da O.P.:

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

FLS. 05

ORDEM DE FORNECIMENTO 66/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI	16.717.062/0001-59

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	1222	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
103287	FENOTEROL GOTAS 20 ML	UND	60,00	6,51	390,60
103295	HEPARINA SODIC 5.000 UI/ML 5 ML FRASCOS	UND	150,00	35,74	5.361,00
103304	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	UND	500,00	0,11	55,00
103348	SUCCINATO SODICO DE	UND	50,00	29,35	1.467,50
	RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO			**VALOR TOTAL:**	**7.274,10**

VALOR POR EXTENSO

Sete Mil e Duzentos e Setenta e Quatro reais e Dez Centavos

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

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO 81/2020.

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

A mercadoria deverá ser acompanhada de Nota Fiscal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI
R 12, 120 - SALA 01 ANEXO - JARDIM OLIVEIRA
73805-277 FORMOSA - GO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
000.000.464
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0116 7170 6200 0159 5500 1000 0004 6411 0203 0403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152213763032812 21/01/2021 19:08:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.605.966-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 16.717.062/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO
CNPJ / CPF: **04.394.880/0001-89**
DATA DA EMISSÃO: 21/01/2021
ENDEREÇO: PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 73751-469
DATA DA SAÍDA: **21/01/2021**
MUNICIPIO: PLANALTINA
UF: GO
FONE / FAX:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: **00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
001	21/01/2021	7.274,10

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.274,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**7.274,10**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICIPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	LOTE	NCM	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
15528	FENOTEROL GTS 20ML GEN(BROMIFEN) Lote: 0873/20 / Fabr.: 30/06/2020 / Val.: 30/06/2022	HIPOLABOR	0873/20	30039079	0102	5102	UND	60	6,51	390,60	0.00	390,60	0,00	0	0,00	0,00
15741	HEPARINA SOD .5000UI 5ML (HEPTAR) Lote: 705639A / Fabr.: 01/11/2020 / Val.: 01/11/2022	EUROFARMA	705639A	30019010	0102	5102	UND	150	35,74	5.361,00	0.00	5.361,00	0,00	0	0,00	0,00
15738	LOSARTANA POATASSICA CPR 50 MG Lote: 20J09K / Fabr.: 30/10/2020 / Val.: 30/10/2022	PRATI	20J09K	30049069	0102	5102	UND	500	0,11	55,00	0.00	55,00	0,00	0	0,00	0,00
15739	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML AMP (GEN) Lote: 78PE1864 / Fabr.: 30/05/2020 / Val.: 30/05/2022	NOVAFARMA	78PE1864	30043210	0102	5102	UND	50	29,35	1.467,50	0.00	1.467,50	0,00	0	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
Nota fiscal refere-se ao pedido: 188
Representante: 000001-B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI
ORDEM DE FORNECIMENTO N.66/2021 PROCESSO 1222 PREGAO 81/2020
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG:0377-8 C/C:59843-7

RESERVADO AO FISCO

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal
Planaltina-GO ___/___/___
Assinatura: ___
Nome: Genaldo Bessa de Carvalho Reis
Função: Gestor Hospitalar
Decreto Nº 043/2021

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

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

FL. 07

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

Nome: B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI
CNPJ: 16.717.062/0001-59

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 09:26:58 do dia 28/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2021.
Código de controle da certidão: **3330.CEF6.42D5.2808**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

08

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 26688587

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
16.717.062/0001-59

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

NAO CONSTA DEBITO

:.*:.*:.*

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

FLS. 09

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 16.717.062/0001-59
Certidão nº: 3578031/2021
Expedição: 28/01/2021, às 09:20:34
Validade: 26/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **16.717.062/0001-59, 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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.717.062/0001-59
Razão Social: LIMPEBRAS SANEAMENTO E LIMPEZA URBANA LTDA ME
Endereço: R HERCULANO LOBO 97 / CENTRO / FORMOSA / GO / 73801-260

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: 15/01/2021 a 13/02/2021

Certificação Número: 2021011504541833856807

Informação obtida em 28/01/2021 09:21:04

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

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI**

CPF/CNPJ: **16.717.062/0001-59**

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 09:21:41 do dia 28/01/2021, 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: Z2WF280121092141

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Ofício nº 222/SMS /2021.

Planaltina – GO, 26 de janeiro de 2021.

À
Tesouraria
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento de despesas com fornecimentos de medicamentos e materiais médicos hospitalares destinados a rede municipal de saúde, conforme ata de registro de preço nº: 79/2020 e pregão eletrônico nº : 81/2020 conforme empenho 21/21.

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

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
21/01/2021	464	B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	7.274,10
Total			7.274,10

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses
Secretária de Saúde
Decreto Nº 043/2021

Daniela Borges Meneses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 13
Rub.
Tesouraria

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0001222/21	0503.000 / 18 / 73	**18**

DEVERA SER PAGO A B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI - CNPJ : 16.717.062/0001-59

A QUANTIA DE R$ SETE MIL E DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS

HISTÓRICO VDESPESA QUE SE EMPENHA PROVENIENTE DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALRES, DESTINADO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS

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	09
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	7.274,10
SALDO ANTERIOR R$	7.274,10
VALOR DESTA LIQ. R$	7.274,10
SALDO ATUAL	0,00

29	Janeiro	2021
	DATA	

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	21/01/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	7.274,10
NÚMERO DO DOC. :	464	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	7.274,10

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 : 18	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0001222/21
	0503.000 - - DESPESAS A PAGAR - 15/01/2021	REG.OP : 59305

BRUTO	**7.214,10**
LIQUIDO	**7.214,10**

DEVERA SER PAGO A **B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI - C.N.P.J.: 16.717.062/0001-59**

A QUANTIA DE R$ (7.214,10) SETE MIL E DUZENTOS E QUATORZE REAIS E DEZ CENTAVOS

PROVENIENTE DE VDESPESA QUE SE EMPENHA PROVENIENTE DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALRES, DESTINADO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS

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	09

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	7.274,10
SALDO ANTERIOR R$	7.274,10
DESPESA DESSA O.P. R$	7.214,10
SALDO ATUAL	60,00

3	Fevereiro	2021
DATA		

464
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$
(7.214,10) SETE MIL E DUZENTOS E QUATORZE REAIS E DEZ CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta		Fonte	Doc.	Valor
79240	14129-1	102	90220268	7.214,10

PLANALTINA, 03 de Fevereiro de 2021.

ASSINATURA - C.P.F.

05/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:39
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 05/02/2021
NR. DOCUMENTO 550.377.000.059.843
VALOR TOTAL 7.214,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B C D H - EIRELI
AGENCIA: 0377-8 CONTA: 59.843-7
NR. DOCUMENTO 552.462.000.014.129
==========
NR.AUTENTICACAO C.AE9.642.0D0.DF3.10D

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 15
Rub.
Tesouraria