



PC 70/2020
ARP 72/2020

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo nº: 13199 / 2021
Modalidade: Regras
Situação: 11 pagamento
OBS: assinado 31-03-21
Assinatura

Processo Origem = 10405/21

Número do Processo	13199/2021	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)	
Interessado	DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES	
Assunto	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO	
Data/Hora	31/03/2021 08:37	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO	

Resp. Autuação **BRUNO DA SILVA LOPES**

Endereço
Complemento
Bairro
Cidade
Telefones
Estado

Nestes termos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

31/03/2021 08:37



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

PÁGINA: 1



ORDEM DE FORNECIMENTO 530/2021

FORNECEDOR		CPF/CNPJ
DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME		13.169.056/0001-16
NATUREZA	PROCESSO	ANO
MATERIAL DE CONSUMO	9072	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 70					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
81656	MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL C/	CX	180,00	24,70	4.446,00

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	0,00
DESCONTOS(-):	0,00
VALOR TOTAL:	4.446,00

VALOR POR EXTENSO
Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Seis reais

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	03/03/2021	FMS (53)	HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA DE CASSIA

OBSERVAÇÕES
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS ODONTOLÓGICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PREGÃO ELETRÔNICO 70/2020 E ARP 72/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO 2581/2020



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.169.056/0001-16 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/01/2011
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DOCTORMED EQUIPAMENTOS	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R 15	NÚMERO SN	COMPLEMENTO QUADRA49 LOTE 34 LOJA 2
---------------------------	-----------	---

CEP 72.870-374	BAIRRO/DISTRITO MORADA NOBRE	MUNICÍPIO VALPARAISO DE GOIAS	UF GO
--------------------------	--	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (61) 3083-0776/ (61) 8236-8500
---------------------	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/01/2011
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **31/03/2021** às **08:27:44** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.169.056/0001-16 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/01/2011
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R 15	NÚMERO SN	COMPLEMENTO QUADRA49 LOTE 34 LOJA 2
---------------------------	--------------	---

CEP 72.870-374	BAIRRO/DISTRITO MORADA NOBRE	MUNICÍPIO VALPARAISO DE GOIAS	UF GO
--------------------------	--	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (61) 3083-0776/ (61) 8236-8500
---------------------	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/01/2011
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **31/03/2021** às **08:27:44** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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: DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 13.169.056/0001-16

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 15:16:12 do dia 31/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/02/2021.

Código de controle da certidão: **9451.E188.59A2.4213**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.169.056/0001-16

Razão Social: DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PROD HOSPITALARES EIRELI

Endereço: R 15 SN QD 49 LT 34 LJ 2 / MORADA NOBRE / VALPARAISO DE GOIAS /
GO / 72870-374

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: 18/03/2021 a 16/04/2021

Certificação Número: 2021031801571852611180

Informação obtida em 31/03/2021 08:26:52

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.169.056/0001-16

Certidão nº: 11203344/2021

Expedição: 31/03/2021, às 08:23:54

Validade: 26/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.169.056/0001-16**, **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**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27502731

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTD

CNPJ

13.169.056/0001-16

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 habilitante 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 endereço:

<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: 5.555.486.951.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 31 MARÇO DE 2021

HORA: 8:27:25:7



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

CCP: 283703 **CPF/CNPJ:** 13.169.056/0001-16 **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: QFXAXFMK

EMIÇÃO: 31/03/2021

VALIDADE: 30/04/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

RECEBEMOS DE DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO L

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO

Valor: 4.446,00
302

NF-e Nº. 000.001.859

SÉRIE 001 Emissão: 10/03/2021

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 000.001.859

SÉRIE 001 FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO

DOCTORMED EQUIP E PROD HOSPITALARES I
RUA 15, QD 49, LT 34, LOJA 02
MORADA NOBRE - CEP: 72870-374
VALPARAISO DE GOIAS - GO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ

10.615.046-4 13.169.056/0001-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213888466414 10/03/2021 16:41

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5221 0313 1690 5600 0116 5500 1000 0018 5911 0164 1013

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO CNPJ / CPF 04.394.880/0001-89 DATA DA EMISSÃO 10/03/2021

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP

PRACA PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA CENTRO 73751-469 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 10/03/2021

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA / ENTRADA

PLANALTINA DE GOIAS (61)3637-1273 GO ISENT0

FATURA

[001859] [1] 09/04/2021 4.446,00

Pagamento em Carteira [30 Dias]

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
2.877,01	489,09	0,00	0,00	4.446,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	REPASSE ICMS	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			4.446,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS H Telefone 30830776 FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 1

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 13.169.056/0001-16

ENDEREÇO RUA 15 QUADRA 49 LOTE 34 LOJA 02 VALPARAISO DE GOIAS GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 106150464

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
020699	MASCARA C/CLIPS E ELAST C/50 (It) Lote:A202012074 Vcto.:31/12/2023	63079010	020	5102	CX	180	24,70	4446,00	2877,01	489,09		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL, AG.: 7006-8. C/C.: 5889-0 ORDEM DE FORNECIMENTO 530/21

NF nº 000.001.859

Pd nº 0002094/01

000035-ELIAS GOMES DA SILVA

RESERVADO AO FISCO

Impresso por "DS-NFe Versão: 120221a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo R1





ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO



NOTA DE EMPENHO

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1.1 - CÓD.	1.2 - DOCUMENTO	1.3 - FONTE DE RECURSOS						1.4 - NÚMERO
35124	NOTAS DE EMPENHO	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS						
1.5 - DATA DE EMISSÃO		1.6 - NÚMERO DO PROCESSO			1.7 - TIPO	1.8 - FICHA	1.9 - EXERC.	
10 de Mar de 2021		0010405/21			ORDINÁRIO	0493.000	2021	
1.10 - ÓRGÃO	1.11 - UND.	1.12 - FUNC.	1.13 - PROG	1.14 - SUBFUN	1.15 - P/A	1.16 - NAT.DESPES	1.17 - FONTE / DEST.	1.18 - VALOR
13	55	10	1310	301	2035	3.3.90.30.10	114.8	R\$ 4.446,00
1.19 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA								
F.M.S.								
1.20 - PROJETO / ATIVIDADE								
M.BLOCO ATENÇÃO BÁSICA(PAB,PSF,PACS,PMAQ,NASF,PSB E OUTROS)								

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO RECOLHEDOR

2.1 - NOME	2.2 - CPF OU CNPJ
DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME	13.169.056/0001-16
2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO
	PLANALTINA
	2.5 - UF
	GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO
DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME PROCESSO Nº 2581/2020, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 72/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 70/2020 EM ANEXO.

Documento gerado pela Internet no horário 05:09:51pm do dia 30/03/2021.

Endereço eletrônico: http://prefeituradeplanaltina.sigepnet.com.br/transparencia/despesa_empenhada.php



O Novo Tempo Começa Agora!

MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº 1093/SMS /2021.

Planaltina – GO, 31 de março de 2021.

À
Tesouraria
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento dos medicamentos conforme ATA de Registro de Preços n.º 72/2020, pregão eletrônico n.º 70/2020.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas na conta destinação única na PAB nº 36.440-1.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
10/03/2021	1859	DOCTORMED EQUIP. E PROD. HOSPITALARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 7006-8 C/C 5889-0	4.446,00
Total			4.446,00

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
0010405/21	0493.000 / -1 / 54973	35124

DEVERA SER PAGO A DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME - CNPJ : 13.169.056/0001-16
A QUANTIA DE R\$ QUATRO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME PROCESSO Nº 2581/2020, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 72/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 70/2020 EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.035
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.301.1310
SUB-ELEMENTO	10
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	114.8

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	4.446,00
SALDO ANTERIOR R\$	4.446,00
VALOR DESTA LIQ. R\$	4.446,00
SALDO ATUAL	0,00

10	Marco	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	10/03/2021	SÉRIE DO DOC. :	001
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	VALOR DO DOC. NO EMPENHO :	4.446,00
NÚMERO DO DOC. :	1859	VALOR TOTAL DO DOC. :	4.446,00


DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
Responsável pela Liquidação



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



ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 35124 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 0010405/21
0493.000- - DESPESAS A PAGAR - 10/03/2021 REG.OP : 56755

BRUTO 4.446,00

LIQUIDO 4.446,00

DEVERA SER PAGO A **DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME - C.N.P.J.: 13.169.056/0001-16**

A QUANTIA DE R\$ (4.446,00) QUATRO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME PROCESSO Nº 2581/2020, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 72/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 70/2020 EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.035
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.301.1310
SUB-ELEMENTO	10

31 Marco 2021

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	4.446,00
SALDO ANTERIOR R\$	4.446,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	4.446,00
SALDO ATUAL	0,00

1859

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\$

(4.446,00) QUATRO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 36.440-1	114 54973	4.446,00

PLANALTINA, 31 de Marco de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA : 5889-0 / AGÊNCIA : 7006-8 / BANCO : 001

ASSINATURA - C.P.F.

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:07
246202462 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GO 521760 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2462-7 CONTA: 36.440-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2021
NR. DOCUMENTO	554.275.000.105.889
VALOR TOTAL	4.446,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DOCTORMED E P H LTDA
AGENCIA: 4275-7 CONTA: 105.889-4
NR. DOCUMENTO 552.462.000.036.440

=====

NR.AUTENTICACAO	F.06A.04A.5BE.292.FE7
-----------------	-----------------------

