

Número do Processo	1400/2021	null
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS	
Interessado	CORUMBA HOSPITALAR LTDA	
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS	
Data/Hora	13/01/2021 11:03	
Previsão	null	
Resp. Autuação	VANESA FERREIRA LINS	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	null	

PE 66/2021
 ARP 70/2021

Controle Interno Municipal
 LIBERADA PARA FAZER
 Ple-GO
 01/02/2021

Prefeitura Municipal de Planaltina
 Sistema de Controle Interno
 Processo de Pagamento nº 1400/21
 Atestado por Gestor de Compras/Contrato
 Nome: Destiane Mendes
 Ato Adm. N° _____
 OBS: _____
 Assinatura _____





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



Ofício nº 021/2021

Planaltina – GO, 19 de Janeiro de 2021

DE: VANESA FERREIRA LINS
Farmacêutica
Farmácia de Distribuição Central

PARA: DANIELA BORGES MENEZES
Secretário Municipal de Saúde

Sra. Secretária,

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
CORUMBA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

Atenciosamente

Cristiane Moraes Irineu Silva
Gestora de Contratos
Decreto Nº 043/2021

Vanessa Ferreira Lins
Farmacêutica
CRF-GO: 16675

Vanessa Lins

VANESA FERREIRA LINS
Farmacêutica
Farmácia de Distribuição Central



MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SAÚDE
02
E

REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 36 Situação: APROVADO
Departamento: 1389 - SECRETARIA DE SAÚDE Data Solicitação: 13/01/2021
Usuário Análise: VANESA FERREIRA LINS Data Análise: 13/01/2021
Observação: Aquisição de Medicamentos para uso na rede municipal de Saúde empresa Corumba Hospitalar LTDA

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	30,00	UND	103217 - ALCOOL 70 % LIQUIDO GALÃO 5	

TOTAL PRODUTO: 1



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE

Ofício nº 192 / 2021 – FMS

Planaltina-GO, 21 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, CORUMBA HOSPITALAR LATDA devidamente explicitada em **O.F. ANEXA** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos de **PAB**.

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 103/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
CORUMBA HOSPITALAR LTDA	18.442.927/0001-47

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	1400	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
103217	ALCOOL 70 % LIQUIDO GALÃO 5 LITROS	UND	30,00	28,20	846,00
RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO				VALOR TOTAL:	846,00

VALOR POR EXTENSO
Oitocentos e Quarenta e Seis reais

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	22/01/2021	SECRETARIA DE SAÚDE	

OBSERVAÇÕES


DANIELA BORGES MENESES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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

05
E

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: CORUMBA HOSPITALAR LTDA

CCP: 377049 **CPF/CNPJ:** 18.442.927/0001-47 **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: NJTPMUSF

EMISSÃO: 01/02/2021

VALIDADE: 03/03/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CORUMBA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.442.927/0001-47
Certidão n°: 4492345/2021
Expedição: 01/02/2021, às 09:35:45
Validade: 30/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CORUMBA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **18.442.927/0001-47**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



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: CORUMBA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 18.442.927/0001-47

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 08:40:40 do dia 29/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/07/2021.

Código de controle da certidão: **7693.B8AD.993C.3039**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 26766735

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
CORUMBA HOSPITALAR LTDA(ESPOLIO)

CNPJ
18.442.927/0001-47

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 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: 5.555.574.587.558

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 1 FEVEREIRO DE 2021

HORA: 9:37:18:0



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CORUMBA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **18.442.927/0001-47**

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 09:37:31 do dia 01/02/2021, 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: KFKI010221093731

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.442.927/0001-47

Razão Social: CORUMBA HOSPITALAR LTDA ME

Endereço: AV LINO SAMPAIO 61 QD69 L124 SALA 4 / CENTRO / PIRES DO RIO / GO / 75200-000

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: 16/01/2021 a 14/02/2021

Certificação Número: 2021011603005231901707

Informação obtida em 01/02/2021 09:42:13

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



- 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. 27577		1.2 - DOCUMENTO NOTAS DE EMPENHO					1.3 - FONTE DE RECURSOS Transferência de Recursos do Sistema Único de :			
1.5 - DATA DE EMISSÃO 01/02/2021		1.6 - NÚMERO DO PROCESSO 0001400/21			1.7 - TIPO ORDINÁRIO		1.8 - FICHA 0493.000			
1.10 - EXERC. 2021	1.11 - ÓRGÃO 13	1.12 - UND. 55	1.13 - FUNC. 10	1.14 - PROG 1310	1.15 - SUBFUN 301	1.16 - P/A 2.035	1.17 - NAT.DESPESA 3.3.90.30.36	1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO 114.8	1.19 - VALOR 846,00	
1.20 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA F.M.S.										
1.22 - PROJETO / ATIVIDADE M.BLOCO ATENÇÃO BÁSICA(PAB,PSF,PACS,PMAQ,NASF,PSB E OUTROS)								1.23 - REQUISIÇÃO		

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

2.1 - NOME CORUMBA HOSPITALAR LTDA		2.1 - CPF OU CNPJ 18.442.927/0001-47		
2.3 - ENDEREÇO		2.4 - MUNICÍPIO PLANALTINA		2.5 - UF GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°070/2020, PROCESSO N°2024/2020 E PREGÃO PRESENCIAL N°66/2020 ANEXO.	
3.2 - CERTIFICADO A DESPESA É REGULAR, OS MATERIAIS / SERVIÇOS / OBRAS DESCRITOS FORAM ENTREGUES, ACEITOS, RECEBIDOS EM PERFEITAS CONDIÇÕES.	
4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO (OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS)	4.2 - VALOR 846,00


DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-84
GESTOR



CORUMBA HOSPITALAR LTDA
 AVENIDA LINO SAMPAIO Nº 61
 CENTRO PIREAS DO RIO GO
 75200000
 Fone/Fax: (64)3461-6607

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - Saída 1
 2 - Entrada
 No. 000.004.463
 SÉRIE 1
 Folha: 1 11



CHAVE DE ACESSO
52-2102-18.442.927/0001-47-55-001-000.004.463.181-100.446-2
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213845532976 22/02/2021 - 13:54:12

Nat. da Operação
VENDA
 Insc. Estadual 105730050
 Insc. Est. do Subst. Tributario
 CNPJ 18.442.927/0001-47

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social FMS PLANALTINA 1683 CNPJ/CPF 04.394.880/0001-89 Data da Emissão 22/02/2021
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA
 Endereço RUA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA Bairro/Distrito SETOR OESTE Cep 73752-970 Data da Saída 22/02/2021
 Municipio PLANALTINA Fone/Fax (0000)0000-0000 UF GO Inscrição Estadual ISENTO Hora da Saída 13:54:19
 FATURA Á VISTA

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo do Icms	R\$497,62	Valor do Icms	R\$84,60	Base de Calculo do Icms Substituição	R\$0,00
Valor do Frete	R\$0,00	Valor do Seguro	R\$0,00	Outras Despesas/Acessorios	R\$0,00
Valor Total dos Produtos		Valor Total da Nota		Valor Total dos Produtos	
				R\$846,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
 Razão Social: Frete por Conta 0-Frete/Remet(CIF) Código ANTT Placa do Veiculo UF CNPJ/CPF
 Endereço: Municipio UF Inscrição Estadual
 Quantidade 8 Espécie CAIXA Marca Numeração 3811 - 1 Peso Bruto 0 Peso Liquido 0

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMG	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Be. Ner.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
733	# ALCOOL 70% L	PROLINK P2101011	27/01/2023	3808925	020	5102		GL	30	28,20		R\$846,00	497,62	84,60	17	0

DADOS ADICIONAIS
 ORDEM DE FORNECIMENTO 123/2021
 BASE DE CALCULO RED, CONFORME ANEXO IX,
 Val Aprox dos Tributos R\$ 35,53 (4,20%) Fonte: IBPT
 OP. REALIZADA DE ACORDO C/CODIGO TRIBUTARIO DO ESTADO DE GOIAS DECRETO 4.852/97 ARTIGO 7 INCISO XIII, XXXVII.
 00086-MIRELLA SOUSA RODRIGUES REZENDE Chave do Pedido: 003811

recebi as mercadorias e o serviço constantes desta Nota Fiscal.
 Cristiane Novais Almeida Silva
 Planaltina - GO
 Diretora do Departamento de Atenção Básica a Saúde
 Decreto Nº 030/2021
 ASSINATURA
 CARGO

RESERVADO AO FISCO

CEF
 Ag. 5827
 C.C. 5678-4

12



MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13
R

Ofício nº 841/ SMS /2021.

Planaltina – GO, 15 de março 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 70/2020, pregão eletrônico 66/2020.

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
22/02/2021	4463	CORUMBA HOSPITALAR LTDA	846,00
Total			846,00

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
0001400/21	0493.000 / -1 / 54789	27577

DEVERA SER PAGO A CORUMBA HOSPITALAR LTDA - CNPJ : 18.442.927/0001-47

A QUANTIA DE R\$ OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°070/2020, PROCESSO N°2024/2020 E PREGÃO PRESENCIAL N°66/2020 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	36
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	114.8

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	846,00
SALDO ANTERIOR R\$	846,00
VALOR DESTA LIQ. R\$	846,00
SALDO ATUAL	0,00

22	Fevereiro	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO : 22/02/2021	SÉRIE DO DOC. : 1
TIPO DO DOC. : Nota Fiscal Eletrônica Estadual	VALOR DO DOC. NO EMPENHO : 846,00
NÚMERO DO DOC. : 4463	VALOR TOTAL DO DOC. : 846,00


DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
Responsável pela Liquidação



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.28
2462702462 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: GO 521760 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2462-7 CONTA: 36.440-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : GO 521760 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1827-9 - PIRES DO RIO
CONTA: 1.678-4

FAVORECIDO: CORUMBA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 18.442.927/0001-47
VALOR: R\$ 846,00
DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: C.704.903.D5D.CBA.895

