

Número do Processo	1402/2021	null
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS	
Interessado	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS	
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS	
Data/Hora	13/01/2021 11:16	
Previsão	null	
Resp. Autuação	VANESA FERREIRA LINS	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,07	
Processo Agrupador		
Descrição	null	

Lote
 474
 PE 66/2020
 ARP 70/2020

Controle Interno Municipal
 LINDAIA PATRÍCIA
 01/02/2021
 Prefeitura Municipal de Planaltina
 Sistema de Controle Interno
 Processo de Pagamento nº 3402/21
 Atestado por Gestor de Compras/Contrato
 Nome: Cristina
 Ato Adm. Nº 43181
 OBS: R\$
26/02/21
 Assinatura





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



Ofício nº 035/2021

Planaltina – GO, 19 de Janeiro de 2021

DE: VANESA FERREIRA LINS
Farmacêutica
Farmácia de Distribuição Central

PARA: DANIELA BORGES MENEZES
Secretário Municipal de Saúde

Sr. Secretário,

Em razão da necessidade, solicito a aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 12552/2020, 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
DIMASTER COMERCIO E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

Atenciosamente

Vanessa Ferreira Lins
Farmacêutica
CRF-GO: 16675

VANESA FERREIRA LINS
Farmacêutica
Farmácia de Distribuição Central

Cristiane Moraes Jureu Silva
Gestora de Contratos
Decreto nº 043/2021



MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

0.2
E

REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 38 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 Dismaster

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
------	---------------	---------	-----------------	------------

1	30,00	CX	85805 - AZITROMICINA 500MG CPR C/450	
---	-------	----	--------------------------------------	--

TOTAL PRODUTO:

1

Tânia S. Fagundes
Emitido por TÂNIA SANTOS FAGUNDES em



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE

Ofício nº 177 / 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, DIMASTER COMERCIO E MEDICAMENTOS devidamente explicitada em **O.F. ANEXA** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos de **Farmácia Básica**.

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

Respeitosamente.


DANIELA BORGES MENESES
Secretária Municipal de Saúde


George Maranhão Diniz
Secretário Municipal de Fazenda
Administração e Planejamento
Decreto N° 003/2021



ORDEM DE FORNECIMENTO 183/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ	
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0001-40	
NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	1402	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85805	AZITROMICINA 500MG CPR C/450	CX	30,00	805,50	24.165,00

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	0,00
DESCONTOS(-):	0,00
VALOR TOTAL:	24.165,00

VALOR POR EXTENSO

Vinte e Quatro Mil e Cento e Sessenta e Cinco reais

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	26/01/2021	SECRETARIA DE SAÚDE (1389)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PREGÃO ELETRÔNICO 66/2020, PROCESSO Nº 2024/2020 E A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 70/2020, DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS.

Elismar de Souza e Silva

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.520.829/0001-40

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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: 25/01/2021 a 23/02/2021

Certificação Número: 2021012502162734527090

Informação obtida em 01/02/2021 08:46:33

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

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.520.829/0001-40
Certidão nº: 4482022/2021
Expedição: 01/02/2021, às 08:47:43
Validade: 30/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.520.829/0001-40**, **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.



MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIÁS
PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA N°: S/N Bairro: SETOR OESTE
CEP: 73750-005

07
A

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CCP: 299322 **CPF/CNPJ:** 02.520.829/0001-40 **TELEFONE:**

ENDEREÇO: RODOVIA BR 480 N° 180, QD. 0, LT. 0, RIO GRANDE DO SUL, CENTRO, PLANALTINA - GO, CEP:

FUNDAMENTO LEGAL

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

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: QEDR27ZI

EMIÇÃO: 01/02/2021

VALIDADE: 03/03/2021

WWW.PLANALTINA.GO.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 26765045

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA(ESPOLIO	02.520.829/0001-40

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: 5.555.563.926.860

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 1 FEVEREIRO DE 2021

HORA: 8:48:31:0



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: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

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 08:19:14 do dia 01/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2021.

Código de controle da certidão: **8745.787F.FC96.FD13**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

CPF/CNPJ: **02.520.829/0001-40**

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 08:50:58 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: 1A1C010221085058

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



- 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. 27583		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 0001402/21		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 114.13	1.19 - VALOR 24.165,00
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 DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		2.1 - CPF OU CNPJ 02.520.829/0001-40		
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 ELETRONICO 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 (VINTE E QUATRO MIL E CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS)	4.2 - VALOR 24.165,00

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869.928.051-34

GESTOR

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 240548 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA		RS 24.165,00
RECEBIDO POR	RG/CPF		ASSINATURA

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232600	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RS 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 240548 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4321 0202 5208 2900 0140 5500 1000 2405 4818 9222 0872 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210023265340 04/02/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 107186365	CNPJ 02.520.829/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA - 5623		04.394.880/0001-89	04/02/2021
ENDEREÇO PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA N.: SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 73750000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/02/2021
MUNICÍPIO PLANALTINA	FONE/FAX (61) 3637-1273	UF GO	HORA DE SAÍDA 11:07:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	240548/1	11/03/2021	24165,00
---------------	----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
24165,00	1691,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.165,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.416,50	4.941,74	0,00	24.165,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.	0 - EMITENTE				RS	95591723003215			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA DR. JOAO CARUZO	ERECHIM		RS	0390050229					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO				
8				36,630	36,630				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Liquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7899547502138	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL (G) PRATI DONADUZZI LOTE 201395 Fab/Vet. 01/09/2020 - 30/09/2022 - Anvisa: 1256801830102	30042029	500	6108	CPR	13500	1,7900	1,7900	24165,0000	24165,00	1691,55	0,0000	7	

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes desta Nota Fiscal. Planaltina-GO 22/03/2021

Cristiane Morais Ineiva Silva
 Gestora de Contratos
 Decreto N: 043/2021
 CARGO

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 552353 {Chave PIX: bancodobrasil@dimaster.com.br Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. Favor enviar comprovante de depósito para: financeiro@dimaster.com.br Vlr Aprox. Trib.R\$ 4.941,74 (20,45%) assim distribuído : União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE 66/2020 PROCESSO: 1402/2021 PROCESSO: 2024 ATA: 70/2020 ENTREGA: FARMACIA DE DISTRIBUICAO CENTRAL (ALMOXARIFADO), SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE, AREA ESPECIAL 04 LOTE 04, CENTRO CIVICO, PLANALTINA/GO, DAS 8:00 AS 17:00 OF:169/2021 }	



O Novo Tempo Começa Agora!

MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ofício nº 563/SMS /2021.

Planaltina – GO, 23 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 insumos, para a Rede Municipal de Saúde, conforme ata de registro de preço nº: 70/2020, processo nº: 2024/2020 e pregão eletrônico nº: 66/2020.

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

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
04/02/2021	240548	DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 5122-5 CC: 7468-3.	24.165,00
Total			24.165,00

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
0001402/21	0493.000 / -1 / 52506	27583

DEVERA SER PAGO A DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ : 02.520.829/0001-40

A QUANTIA DE R\$ VINTE E QUATRO MIL E CENTO E SESENTA E CINCO 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 ELETRONICO 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	114.13

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	24.165,00
SALDO ANTERIOR R\$	24.165,00
VALOR DESTA LIQ. R\$	24.165,00
SALDO ATUAL	0,00

04	Fevereiro	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO : 04/02/2021	SÉRIE DO DOC. : 1
TIPO DO DOC. : Nota Fiscal Eletrônica Estadual	VALOR DO DOC. NO EMPENHO : 24.165,00
NÚMERO DO DOC. : 240548	VALOR TOTAL DO DOC. : 24.165,00


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 : 27583	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0001402/21
0493.000-	- DESPESAS A PAGAR - 01/02/2021	REG.OP : 54880

BRUTO 24.165,00

LIQUIDO 24.165,00

DEVERA SER PAGO A **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40**
A QUANTIA DE R\$ (24.165,00) VINTE E QUATRO MIL E CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS

PROVENIENTE DE 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 ELETRONICO 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

5 **Marco** 2021

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	24.165,00
SALDO ANTERIOR R\$	24.165,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	24.165,00
SALDO ATUAL	0,00

240548

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\$
(24.165,00) VINTE E QUATRO MIL E CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 36.440-1 114 258741 24.165,00

PLANALTINA, 05 de Marco de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA : 7468-3 / AGÊNCIA : 5122-5 / BANCO : 001

ASSINATURA - C.P.F.



Emissão de comprovantes

G3340517284818821
05/03/2021 17:40:21

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
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	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	555.122.000.007.468
VALOR TOTAL	24.165,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 552.462.000.036.440

=====

NR.AUTENTICACAO	1.7BF.7D8.CE7.8DB.175
-----------------	-----------------------

