PSF

Número do Processo	**1613/2021** null
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Departamento de Origem	COMPRAS
Interessado	**SAFRAMED HOSPITALAR LTDA**
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS
Data/Hora	14/01/2021 10:08
Previsão	null
Resp. Autuação	VANESA FERREIRA LINS
Nr. Doc	
Valor	R$ 0,00
Processo Agrupador	
Descrição	null

PG-66/20
Controle Interno Municipal
LIBERADA PARA FAZER
Rio-GO 01/02/2021

Controle Interno Municipal
LIBERADA PARA FAZER
Rio-GO 12/11/2021

PG-66/20

ARP-70/20

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

Oficio nº 017/2021

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
SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

Atenciosamente

Vanesa Ferreira Lins
Farmacêutica
CRF-GO: 16675

VANESA FERREIRA LINS
Farmacêutica
Farmácia de Distribuição Central

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS

02
E

REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 69 **Situação:** APROVADO
Departamento: 1389 - SECRETARIA DE SAÚDE **Data Solicitação:** 14/01/2021
Usuário Analise: VANESA FERREIRA LINS **Data Analise:** 14/01/2021
Observação: Aquisição de medicamentos para rede publica empresa Saframed Hospitalar LTDA

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	2,00	CX	83231 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5	
2	2,00	CX	83232 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0	
3	2,00	CX	83230 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0	
4	2,00	CX	83147 - AGUA P/INJECAO 10ML C/200	

TOTAL PRODUTO: 4

Emitido por TANIA SANTOS FAGUNDES em

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
GABINETE

Ofício nº 188 / 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, SAFRAMED HOSPITALAR LTDA 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
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS
PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA

ORDEM DE FORNECIMENTO 104/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	36.629.597/0001-85

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	1613	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
83147	AGUA P/INJECAO 10ML C/200	CX	2,00	56,00	112,00
83230	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/50	CX	2,00	73,99	147,98
83231	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/50	CX	2,00	73,99	147,98
83232	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 C/50	CX	2,00	73,99	147,98
	RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO			**VALOR TOTAL:**	**555,94**

VALOR POR EXTENSO

Quinhentos e Cinquenta e Cinco reais e Noventa e Quatro Centavos

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

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REDEMUNICIPAL DE SAÚDE, PREGÃO ELETRÔNICO 66/2020, PROCESSO Nº 12552/2020 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 70/2020. SAFRAMED HOSPITALAR LTDA

DANIELA BORGES MENESES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A mercadoria deverá ser acompanhada de Nota Fiscal

05
E

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Certidão nº: 4478747/2021
Expedição: 01/02/2021, às 08:28:53
Validade: 30/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.325.768/0001-91, 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.

FL. 06

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: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 27.325.768/0001-91

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 13:57:51 do dia 23/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/04/2021.
Código de controle da certidão: **B7B8.008F.B999.DDBC**
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 26764258

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

CNPJ
27.325.768/0001-91

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 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: 5.555.535.713.262

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 1 FEVEREIRO DE 2021 **HORA:** 8:32:22:9

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI**

CPF/CNPJ: **27.325.768/0001-91**

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 08:32:35 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: S8VT010221083235

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

09
C

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.325.768/0001-91
Razão Social: PREMUIM HOSPITALAR EIRELI
Endereço: RUA 2 SN QD 04 LT 19 / RES FONTE DAS AGUAS / GOIANIRA / GO / 75370-000

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 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: 19/01/2021 a 17/02/2021

Certificação Número: 202101190544024279158 0

Informação obtida em 01/02/2021 08:33:09

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

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

10
6

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: PREMIUM HOSPITALAR LTDA

CCP: 377069 **CPF/CNPJ:** 27.325.768/0001-91 **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: XH1SWPAH

EMISSÃO: 01/02/2021

VALIDADE: 03/03/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Emitido através do portal público.
Impressão: 01/02/2021 08:35:08

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 11
Rub.
Contabilidade

- 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.	1.2 - DOCUMENTO	1.3 - FONTE DE RECURSOS
27579	NOTAS DE EMPENHO	Transferência de Recursos do Sistema Único de S

1.5 - DATA DE EMISSÃO	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO	1.7 - TIPO	1.8 - FICHA
01/02/2021	0001613/21	ORDINÁRIO	0493.000

1.10 - EXERC.	1.11 - ÓRGÃO	1.12 - UND.	1.13 - FUNC.	1.14 - PROG	1.15 - SUBFUN	1.16 - P/A	1.17 - NAT.DESPESA	1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO	1.19 - VALOR
2021	13	55	10	1310	301	2.035	3.3.90.30.36	114.8	555,94

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	2.1 - CPF OU CNPJ
SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	36.629.597/0001-85

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	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°12552/2020 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	4.2 - VALOR
(QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)	555,94

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

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869.928.051-34

GESTOR

SAFRAMED HOSPITALAR
SAFRAMED HOSPITALAR LTDA
AVENIDA DAS ACACIAS QD 01 LT 028
BAIRRO PAINEIRAS I CEP: 75345-000
ABADIA DE GOIAS - GO
TELEFONE: 6235032080

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.000.027

SÉRIE 001

[1] 0-Entrada 1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5221 0236 8295 9700 0185 5500 1000 0000 2714 8134 2252

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213809476691 08/02/2021 13:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de producao			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10 793.098-6	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 36.629.597/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 35 FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE PLANALTINA DE GOIAS	04.394.880/0001-89	PLANALTINA	GO	08/02/2021	08/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
PRACA CIVICA	CENTRO	73750-005	(61)3637-1271	ISENTO	

FATURA

Pagamento em Carteira [30 Dias

[000027] : [P1] 10/03/2021 555,94

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
0,00	0,00	0,00	0,00	555,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - Emitente 2 - Destinatário [1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa(s)			63	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
010596	AGUA DESTILADA 10ML AMP.PLASTICA	SAMTEC	H0X2	30/08/2022	30049099	0102	5402	UND	398	0,00	0,2800		111,44	0,00	0,00		17	
010596	AGUA DESTILADA 10ML AMP.PLASTICA	SAMTEC	HOX-1	30/08/2022	30049099	0102	5402	UND	2	0,00	0,2800		0,56	0,00	0,00		17	
004413	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0	NEW HAND	NH170	30/11/2023	40151100	0102	5402	PAR	50	0,00	2,9596		147,98	0,00	0,00		17	
005347	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5	NEW HAND	NH170	30/11/2023	40151100	0102	5402	PAR	50	0,00	2,9596		147,98	0,00	0,00		17	
069795	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0	NEW HAND	NH170	30/11/2023	40151100	0102	5402	PAR	50	0,00	2,9596		147,98	0,00	0,00		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:8087-X C.C:3539-4 PIX:36.629.597/0001-85 OF:104/2021

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

Pd nº 00000267-01

000019-EDMAR

RESERVADO AO FISCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PLANALTINA-GO
FLS
RUBRICA

Recebemos mercadorias descritas nas constantes desta Nota Fiscal.
Planaltina-GO 08/02/2021
Assinatura
CARGO

Impresso por "DS-NFe Versão: 051120a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P1

PREFEITURA DE PLANALTINA-GO
O Novo tempo Começa Agora!

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FLS 13
RÚBRICA

Ofício nº 440/ SMS /2021. Planaltina – GO, 11 de fevereiro 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
08/02/2021	0027	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	555,94
Total			**555,94**

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 14
Rub.
Contabilidade

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0001613/21	0493.000 / -1 / 52312	**27579**

DEVERA SER PAGO A SAFRAMED HOSPITALAR LTDA - CNPJ : 36.629.597/0001-85

A QUANTIA DE R$ QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

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°12552/2020 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	114.8

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	555,94
SALDO ANTERIOR R$	555,94
VALOR DESTA LIQ. R$	555,94
SALDO ATUAL	0,00

08	Fevereiro	2021
	DATA	

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	08/02/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	001
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	555,94
NÚMERO DO DOC. :	027	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	555,94

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

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 15
Rub.
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 27579 | NÚMERO / EMPENHO | PROCESSO: 0001613/21

0493.000 - - DESPESAS A PAGAR - 01/02/2021 | REG.OP : 54501

BRUTO	**555,94**
LIQUIDO	**555,94**

DEVERA SER PAGO A **SAFRAMED HOSPITALAR LTDA - C.N.P.J.: 36.629.597/0001-85**

A QUANTIA DE R$ (555,94) QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

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°12552/2020 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

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	555,94
SALDO ANTERIOR R$	555,94
DESPESA DESSA O.P. R$	555,94
SALDO ATUAL	0,00

18	Fevereiro	2021
DATA		

027
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$
(555,94) QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 36.440-1	114	52312	555,94

PLANALTINA, 18 de Fevereiro de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA : 3539-4 / AGÊNCIA : 8087-x / BANCO : 001

ASSINATURA - C.P.F.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3381916579474781
19/02/2021 17:00:25

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 16
Rub.
Tesouraria

```
19/02/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:55:38
246202462          SEGUNDA VIA              0003
          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                 19/02/2021
NR. DOCUMENTO                558.087.000.003.539
VALOR TOTAL                                555,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAFRAMED H LTDA
AGENCIA: 8087-X          CONTA:          3.539-4
NR. DOCUMENTO                552.462.000.036.440
===============================================
NR.AUTENTICACAO            B.A40.B7A.EA7.F78.F86
```