

Número do Processo	18868/2021	WWW.PLANALTIMA.CO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Departamento de Origem	COMPRAS (4993)	
Interessado	DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS	
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS	
Data/Hora	10/05/2021 13:20	
Previsão	null	
Resp. Autuação	LETICIA VAZ DO NASCIMENTO	
Nr. Doc		
Valor	R\$ (,0)	
Processo Agrupador		
Descrição	null	

Prefeitura Municipal de Planaltina
 Sistema de Controle Interno
 Processo nº: 1
 Modalidade: Pugao 66/20
 Situação: Regular
 OBS: _____

Assinatura 11/05/20

Prefeitura Municipal de Planaltina
 Sistema de Controle Interno
 Processo de Pagamento nº 1
 Atestado por Gestor de Compras/Contrato
 Nome: Genaldo Bussa
 Auto Adm. Nº. 02/21
 OBS: _____
Assinatura 25/10/21





O Novo Tempo Começa Agora!

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



Ofício nº 0235/2021

Planaltina – GO, 10 de Maio de 2021

DE: LETÍCIA VAZ DO NASCIMENTO
Farmacêutica
Farmácia do Hospital Santa Rita de Cassia

PARA: DANIELA BORGES MENEZES
Secretário Municipal de Saúde

Sr. Secretário,

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
DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

Atenciosamente


Genaldo Bessa de Carvalho Reis
Diretor Administrativo Hospitalar
Decreto Nº 024/2021

GENALDO BESSA DE CARVALHO REIS
GESTOR HOSPITALAR



MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

02
0

REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 1104 Situação: APROVADO
Departamento: 5469 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (3338) Data Solicitação: 10/05/2021
Usuário Análise: LETICIA VAZ DO NASCIMENTO Data Análise: 10/05/2021
Observação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PREGÃO 66/2020, PROCESSO 2024/2020 REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 70/2020. DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Item	Qty. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	10,00	CX	83188 - COMPLEXO B INJ 100X2ML	
2	2,00	CX	83201 - FILME RAIOS-X 24X30 C/100	
3	200,00	PCT	85958 - GAZES 7,5X7,5 13FIOS C/500	
4	5,00	UND	86111 - PLACA DE CARVÃO ATIVADO	

TOTAL PRODUTO: 4



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

PÁGINA: 1

ORDEM DE FORNECIMENTO 1056/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ	
DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME	13.169.056/0001-16	
NATUREZA	PROCESSO	ANO
	18868	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
83188	COMPLEXO B INJ 100X2ML	CX	10,00	106,00	1.060,00
83201	FILME RAI0-X 24X30 C/100	CX	2,00	144,00	288,00
85958	GAZES 7,5X7,5 13FIOS C/500	PCT	200,00	12,63	2.526,00
86111	PLACA DE CARVÃO ATIVADO 10X10CM	UND	5,00	40,73	203,65

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	0,00
DESCONTOS(-):	0,00
VALOR TOTAL:	4.077,65

VALOR POR EXTENSO

Quatro Mil e Setenta e Sete reais e Sessenta e Cinco Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	11/05/2021	SECRETARIA DE SAÚDE (1389)	Hospital Santa Rita de Cássia

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PREGÃO 66/2020, PROCESSO 2024/2020 REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 70/2020. DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Elismar de Souza e Silva



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 - Comercio 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 11/05/2021 às 10:54:21 (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 **11/05/2021** às **10:54:21** (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: 25/04/2021 a 22/08/2021

Certificação Número: 2021042502234227622845

Informação obtida em 11/05/2021 10:52:44

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: 15269419/2021

Expedição: 11/05/2021, às 10:50:33

Validade: 06/11/2021 - 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.



MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIÁS
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 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: ESED4TLD

EMISSÃO: 11/05/2021

VALIDADE: 10/06/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE

Ofício nº 1649/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 11 de maio de 2021.

A
Contabilidade
Prefeitura de Planaltina

Ementa: SOLICITAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO – FMS – FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS

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 **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS , DA EMPRESA DOCTORMED EQUIPQMENTOS E PRODUTOS**, devidamente explicitada em **O.F** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos:

CONTRA PARTIDA R\$ 4.077,65

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

Respeitosamente.


DANIELA BORGES MENESES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CERTIFICADO DE REGULARIDADE

Certifico para os devidos fins que a presente despesa foi atestada



CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO
MARIA SUZANA ELIAS

01

- D E O F -

**DOCUMENTO DE EXECUÇÃO
ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA**

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1.1 - CÓD. 39288		1.2 - DOCUMENTO NOTAS DE EMPENHO				1.3 - FONTE DE RECURSOS Receitas de Impostos e de Transferência de Impc				
1.5 - DATA DE EMISSÃO 12/05/2021		1.6 - NÚMERO DO PROCESSO 0018868/21			1.7 - TIPO ORDINÁRIO		1.8 - FICHA 0503.000			
1.10 - EXERC. 2021	1.11 - ÓRGÃO 13	1.12 - UND. 55	1.13 - FUNC. 10	1.14 - PROG 1310	1.15 - SUBFUN 302	1.16 - P/A 2.036	1.17 - NAT.DESPESA 3.3.90.30.36	1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO 102.000	1.19 - VALOR 4.077,65	
1.20 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA F.M.S.										
1.22 - PROJETO / ATIVIDADE M.BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE(MAC,SAMU,RSME E OUTROS)								1.23 - REQUISIÇÃO		

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

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

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO DESPESA PROVENIENTE DE EMPENHO COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO E INSUMOS DESTINADO A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ARP 70/2020 PREGÃO 66/2020 PROCESSO 2024/2020.	
3.2 - CERTIFICADO DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.	
4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO (QUATRO MIL E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)	4.2 - VALOR 4.077,65

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.061-34
GESTOR

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

DATA DE RECEBIMENTO: 19-05-2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Genaldo Bessa de Carvalho Reis* Valor: 3.874,00 302 NF-e Nº. 000.002.075 SÉRIE 001 Emissão: 19/05/2021

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
 Nº 000.002.075 SÉRIE 001 FL: 01/01

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

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214066117202 19/05/2021 08:09
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.615.046-4 INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 13.169.056/0001-16 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR: 5221 0513 1690 5600 0116 5500 1000 0020 7511 9080 9227

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO CNPJ / CPF: 04.394.880/0001-89 DATA DA EMISSÃO: 19/05/2021
 ENDEREÇO: PRACA PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 73751-469 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 19/05/2021
 MUNICÍPIO: PLANALTINA DE GOIAS FONE / FAX: (61)3637-1273 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA / ENTRADA:

FATURA: [002075] [1] 18/06/2021 3.874,00 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.320,50 VALOR DO ICMS: 394,49 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.874,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 REPASSE ICMS: 0,00 OUTRAS DESPACIES: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.874,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS H Telefone: 30830776 FRETE POR CONTA: 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO: 1 CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ / CPF: 13.169.056/0001-16
 ENDEREÇO: RUA 15 QUADRA 49 LOTE 34 LOJA 02 MUNICÍPIO: VALPARAISO DE GOIAS UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106150464
 QUANTIDADE: 7 ESPÉCIE: Caixa(s) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

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
010812	COMPLEXO B SOL 100X2ML (+) Lote:21030141 Vcto.:31/03/2023 Reg.MS:1038700290012	30039019	020	5102	CX	10	106,00	1060,00	685,93	116,61		17	
008710	FILME PARA RX 24X30 C/100 (I) Lote:42736 Vcto.:30/09/2022	37011029	041	5102	CX	2	144,00	288,00	0,00	0,00			
017213	GAZES 7,5X7,5 13FIOS C/500 (I) Lote:13F120/22 Vcto.:30/01/2026	30059090	020	5102	PC	200	12,63	2526,00	1634,57	277,88		17	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BANCO DO BRASIL, AG.: 4275-7. C/C.: 105889-4 ORDEM FORNECIMENTO 1056/2021 HOSPITAL NF nº 000.002.075
 000019-IRON MARQUES Pd nº 0002426/01

Impresso por "DS-NFe Versão: 160421a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo R1

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal Planaltina-GO 19/05/21
 Assinado: Genaldo Bessa de Carvalho Reis
 Nome: Gestor Hospitalar
 Função: Decreto N° 002/2021



O Novo Tempo Começa Agora!

MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ofício nº 1741/SMS /2021.

Planaltina – GO, 21 de Maio de 2021.

À
Tesouraria
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento de despesas com FÓRMULAS ENTERAIS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS destinados a rede municipal de saúde, conforme Processo N° 2024/2020, Pregão Eletrônico N° 66/2020 e ATA de Registro N°70/2020.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas nas contas:

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor	Conta
19/05/2021	2075	DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 3.874,00	Contra Partida 14.129-1
Total			RS3.874,00	

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
0018868/21	0503.000 / -1 / 59387	39288

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

HISTÓRICO DESPESA PROVENIENTE DE EMPENHO COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO E INSUMOS DESTINADO A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ARP 70/2020 PREGÃO 66/2020 PROCESSO 2024/2020.

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	36
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	4.077,65
SALDO ANTERIOR R\$	4.077,65
VALOR DESTA LIQ. R\$	3.874,00
SALDO ATUAL	203,65

19	Maio	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	19/05/2021	SÉRIE DO DOC. :	001
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	VALOR DO DOC. NO EMPENHO :	3.874,00
NÚMERO DO DOC. :	002075	VALOR TOTAL DO DOC. :	3.874,00


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



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 39288	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0018868/21
0503.000-	- DESPESAS A PAGAR - 12/05/2021	REG.OP : 61368

BRUTO	3.874,00
--------------	-----------------

LIQUIDO	3.874,00
----------------	-----------------

DEVERA SER PAGO A **283703 - DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME - C.N.P.J.: 13.169.056/0001-16**

A QUANTIA DE R\$ (3.874,00) TRES MIL E OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

PROVENIENTE DE DESPESA PROVENIENTE DE EMPENHO COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO E INSUMOS DESTINADO A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ARP 70/2020 PREGÃO 66/2020 PROCESSO 2024/2020.

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	36

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	4.077,65
SALDO ANTERIOR R\$	4.077,65
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.874,00
SALDO ATUAL	203,65

28	Maio	2021
DATA		

002075
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\$ (3.874,00) TRES MIL E OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102 59387	3.874,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

PLANALTINA, 28 de Maio de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.



Emissão de comprovantes

G3343110246530211
31/05/2021 10:30:11

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:27:57
246202462 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PLANALTINA -FUS
AGENCIA: 2462-7 CONTA: 14.129-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	554.275.000.105.889
VALOR TOTAL	3.874,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DOCTORMED E P H LTDA
AGENCIA: 4275-7 CONTA: 105.889-4
NR. DOCUMENTO 552.462.000.014.129
=====

NR.AUTENTICACAO A.8D5.13A.AA5.A7B.8A2



Transação efetuada com sucesso por: JE837756 GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS.