

Número do Processo

8201/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Departamento de Origem

COMPRAS (4988)

Interessado

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS

Assunto

AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS

Data/Hora

25/02/2021 15:58

Previsão

null

Resp. Autuação

VANESA FERREIRA LINS

Nr. Doc

Valor

R\$ 0,00

Processo Agrupador

Descrição

null

PE 66/2020
AR 70/2020
Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento nº 8201/2021
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: gestora marcos
Ato Adm. Nº. 100-06 de 08/12/2021
OBS: Carolina 13-03-2021
Assinatura

PB
Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno

Processo de Pagamento nº 1

Atestado por Gestor de Compras/Contrato

Nome: Jana Caroline

Ato Adm. Nº. 343/21

OBS: \$ 05/04/21

Assinatura

COVID-19



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



Ofício nº 080/2021

Planaltina – GO, 04 de Março de 2021

DE: **CRISTIANE MORAIS IRINEU SILVA**

Gestora de Contratos

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 DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

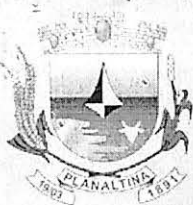
Atenciosamente

Cristiane Florais Irineu Silva
Diretora do Departamento de
Atenção Básica à Saúde
Decreto Nº 039/2021

CRISTIANE MORAIS IRINEU SILVA

Gestora de Contratos

Farmácia de Distribuição Central



MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁGINA: 1

Rua Jurandir Camilo Boa Ventura, Nº: S/n, Setor Oeste, Planaltina - GO,

02
C

AUTORIZAÇÃO DE REQUISIÇÃO - 459

SITUAÇÃO: APROVADO

OBSERVAÇÃO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REDE MUNICIPL DE SAÚDE, PREGÃO ELETRONICO 66/2020, PROCESSO 12552/2020 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 70/2020 DIMASTER

DEPARTAMENTO

SECRETARIA DE SAÚDE (1389)

SOLICITANTE

735.152.211-15 - VANESA FERREIRA LINS

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	70,00	CX	85805 - AZITROMICINA 500MG CPR C/450	
				TOTAL PRODUTO:
				1

F.D

Vanessa Lima
Vanessa Ferreira Lima
Farmacêutica
CRF-GO: 16675



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 632/2021

FORNECEDOR		CPF/CNPJ
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		02.520.829/0001-40
NATUREZA	PROCESSO	ANO
	8201	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	70,00	805,50	56.385,00	

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	0,00
DESCONTOS(-):	0,00
VALOR TOTAL:	56.385,00

VALOR POR EXTENSO

Cinquenta e Seis Mil e Trezentos e Oitenta e Cinco reais

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	15/03/2021	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (3338)	Area especial 4 lote 4 Centro Cívico - Planaltina Goiás

OBSERVAÇÕES

Aquisição de insumos e medicamentos destinada a rede municipal de saúde, conforme processo nº 2024/2020, pregão eletrônico nº 66/2020 e ARP nº 70/2020

Handwritten signature: Elismar de Souza e Silva



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

04
6

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 Nº 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: ZGYMCK0F

EMIÇÃO: 18/03/2021

VALIDADE: 17/04/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Certidão nº: 9637600/2021

Expedição: 18/03/2021, às 14:44:34

Validade: 13/09/2021 - 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.



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: 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:

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 13:16:36 do dia 18/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/09/2021.

Código de controle da certidão: **FCC7.EF0B.16B8.F0F3**

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 27389553

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA(ESPOLIO

CNPJ

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 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: 5.555.525.455.767

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 18 MARCO DE 2021

HORA: 14:48:45:7



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 14:48:52 do dia 18/03/2021, 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: QZ4S180321144852

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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: 04/03/2021 a 02/04/2021

Certificação Número: 2021030401341532515316

Informação obtida em 18/03/2021 14:49:32

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



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 14:48:52 do dia 18/03/2021, 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: QZ4S180321144852

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE

Ofício nº 915/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 16 de março de 2021.

A
Contabilidade
Prefeitura de Planaltina

Ementa: SOLICITAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO – FMS – FORNECIMENTO DE INSUMOS E 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 **FORNECIMENTO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS** da empresa **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS** evidentemente explicitada em **O.F** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos de **FARMÁCIA BASICA**.

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

Respeitosamente.


DANIELA BORGES MENESES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- 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		
36167		NOTAS DE EMPENHO					Transferência de Recursos do Sistema Único de :		
1.5 - DATA DE EMISSÃO		1.6 - NÚMERO DO PROCESSO			1.7 - TIPO		1.8 - FICHA		
16/03/2021		0008201/21			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	3.3.90.30.09	114.013	56.385,00
1.20 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA									
F.M.S.									
1.22 - PROJETO / ATIVIDADE									1.23 - REQUISIÇÃO
M.BLOCO ATENÇÃO BÁSICA(PAB,PSF,PACS,PMAQ,NASF,PSB E OUTROS)									

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

2.1 - NOME		2.1 - CPF OU CNPJ
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		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 INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 70/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 66/2020 EM ANEXO.	
3.2 - CERTIFICADO	
DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.	
4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO	4.2 - VALOR
(CINQUENTA E SEIS MIL E TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)	56.385,00


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 243837 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA	R\$ 56.385,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

	Identificação do Emitente DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232600	RS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 243837 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4321 0302 5208 2900 0140 5500 1000 2438 3719 5787 5533 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 107186365 CNPJ 02.520.829/0001-40			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210051313155 16/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA - 5623	CNPJ/CPF 04.394.880/0001-89	DATA DA EMISSÃO 16/03/2021
ENDEREÇO PC JURANDIR CAMILO BOAVENTURA N.: SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 73750000
MUNICÍPIO PLANALTINA	FONE/FAX (61) 3637-1273	UF GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 16:11:00

FATURA		243837/1 20/04/2021 56385,00																																				
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLC. DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE CÁLC. ICMS ST</th> <th>VALOR DO ICMS S.T.</th> <th>V.IMP. IMPORTAÇÃO</th> <th>V.ICMS UF REMET.</th> <th>VALOR DO FCP</th> <th>VALOR DO PIS</th> <th>VALOR TOTAL PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>56385,00</td> <td>3946,95</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>56.385,00</td> </tr> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESPESAS</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>V.ICMS UF DEST.</th> <th>VLR TOT TRIB.</th> <th>VALOR DA COFINS</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>5.638,50</td> <td>11.530,73</td> <td>0,00</td> <td>56.385,00</td> </tr> </tbody> </table>			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	56385,00	3946,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.385,00	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	5.638,50	11.530,73	0,00	56.385,00
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																														
56385,00	3946,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.385,00																														
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	5.638,50	11.530,73	0,00	56.385,00																														

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95591723003215
ENDEREÇO RUA DR. JOAO CARUZO		MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229			
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 85,470	PESO LÍQUIDO 85,470		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
7899547502138	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL (G) PRATI DONADUZZI FCI: 35FDC34E-EC89-4DBA-9D3D-40CA09F7EF84 LOTE 21B42B Fab/Vct. 01/02/2021 - 28/02/2023 - Anvisa: 1256801830102	30042029	500	6108	CPR	31500	1,7900	1,7900	56385,0000	56385,00	3946,95	0,0000	7		

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Pedido Interno: 559544	RESERVADO AO FISCO
{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.RS 11.530,73 (20,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE PE 66/2020 CONTRATO: 66 PROCESSO: 8201/2021 ARP: 79/2020 ENTREGA: FARMACIA CENTRAL, AREA ESPECIAL 04 LOTE 04, CENTRO CIVICO, PLANALTINA/GO, DAS 8:00H AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00H OF:632/2021 }				

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

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes desta Nota Fiscal e a mesma foi entregue em conformidade com o pedido.		16/03/2021 GEFRAZ COMERCIAL Assinatura CARGO
---	--	---

Assinatura CARGO		16/03/2021 GEFRAZ COMERCIAL Assinatura CARGO
---------------------	--	---



MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº 1119/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 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
16/03/2021	243837	DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 5122-5 CC: 7468-3.	56.385,00
Total			56.385,00

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
0008201/21	0493.000 / -1 / 55021	36167

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

A QUANTIA DE R\$ CINQUENTA E SEIS MIL E TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 70/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 66/2020 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	09
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	114.13

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	56.385,00
SALDO ANTERIOR R\$	56.385,00
VALOR DESTA LIQ. R\$	56.385,00
SALDO ATUAL	0,00

16	Marco	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	16/03/2021	SÉRIE DO DOC. :	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	VALOR DO DOC. NO EMPENHO :	56.385,00
NÚMERO DO DOC. :	243837	VALOR TOTAL DO DOC. :	56.385,00


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 : 36167

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 0008201/21

0493.000 -

- DESPESAS A PAGAR - 16/03/2021

REG.OP : 56859

BRUTO

56.385,00

LIQUIDO

56.385,00

DEVERA SER PAGO A **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40**

A QUANTIA DE R\$ (56.385,00) CINQUENTA E SEIS MIL E TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 70/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 66/2020 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	09

8

Abril

2021

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	56.385,00
SALDO ANTERIOR R\$	56.385,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	56.385,00
SALDO ATUAL	0,00

243837

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\$

(56.385,00) CINQUENTA E SEIS MIL E TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 36.440-1	114	55021	56.385,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

PLANALTINA, 08 de Abril de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:33:45
246202462 SEGUNDA VIA 0004

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	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	555.122.000.007.468
VALOR TOTAL	56.385,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F37.810.247.17C.34E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE837756 GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS.

