

Número do Processo

9077/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)
Interessado	ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS
Data/Hora	03/03/2021 09:30
Previsão	null
Resp. Autuação	LETICIA VAZ DO NASCIMENTO
Nr. Doc	
Valor	R\$ 0,00
Processo Agupador	
Descrição	null

Prefeitura Municipal de Planaltina

Sistema de Controle Interno

Processo nº: 9077/21

Modalidade: Pregão 81/21

Situação: Regular

OBS:

Assinatura

Assinatura
OBS:
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: _____
Ato Adm. Nº. _____
Assinatura

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento nº 9077/2021
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Eynalao Brasil
Ato Adm. Nº. 12345678
OBS: 23-03-21
Assinatura

COVID-19



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



Ofício nº 061/2021

Planaltina – GO, 03 de Março de 2021

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

PARA: **DANIELA BORGES MENEZES**
Secretário Municipal de Saúde

Sr. Secretário,

Em razão da necessidade, solicito a aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 3041/2020, Pregão Eletrônico Nº 81/2020 e ARP Nº 79/2020; 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
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI	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 BESSADE CARVALHO REIS
Diretor Administrativo HSRC



MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 512 Situação: APROVADO
Departamento: 3338 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (3338) Data Solicitação: 03/03/2021
Usuário Análise: LETICIA VAZ DO NASCIMENTO Data Análise: 03/03/2021
Observação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PREGÃO 81/2020, PROCESSO 3041/2020 REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 79/2020, ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS.

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	700,00	UND	103245 - CLINDAMICINA 600MG/4ML	
2	500,00	UND	103248 - CLOPIDOGREL 75 MG	
3	2500,00	UND	103270 - DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDOS	
4	500,00	UND	103309 - METFORMINA 850 MG	
5	300,00	UND	103334 - SINVASTATINA 20 MG	
6	120,00	UND	103337 - SORO FISIOLÓGICO 9% ESTÉRIL	
7	3600,00	UND	103339 - SORO FISIOLÓGICO 9% ESTÉRIL	
8	5040,00	UND	103340 - SORO FISIOLÓGICO 9%	
9	500,00	UND	103358 - TRAMADOL 100 MG/2ML AMPOLA	

TOTAL PRODUTO:

9

Leticia Vaz



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



ORDEM DE FORNECIMENTO 520/2021

FORNECEDOR		CPF/CNPJ
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI		27.718.661/0001-03
NATUREZA	PROCESSO	ANO
SOLICITAÇÃO	9077	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 81					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
103245	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLA	UND	700,00	4,59	3.213,00
103248	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	UND	500,00	0,30	150,00
103270	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDOS	UND	2.500,00	0,14	350,00
103309	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	UND	500,00	0,07	35,00
103334	SINASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	UND	300,00	0,06	18,00
103358	TRAMADOL 100 MG/2ML AMPOLA	UND	500,00	1,02	510,00
103337	SORO FISIOLÓGICO 9% ESTERIL 1000ML	UND	120,00	4,43	531,60
103339	SORO FISIOLÓGICO 9% ESTERIL 250ML	UND	3.600,00	2,17	7.812,00
103340	SORO FISIOLÓGICO 9% ESTERIL 500ML	UND	5.040,00	2,50	12.600,00

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	0,00
DESCONTOS(-):	0,00
VALOR TOTAL:	25.219,60

VALOR POR EXTENSO

Vinte e Cinco Mil e Duzentos e Dezenove reais e Sessenta Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	03/03/2021	HOSPITAL (64)	HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA DE CÁSSIA

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A HOSPITAL MUNICIPAL SANTA RITA DE CÁSSIA, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO 81/2020, ARP 79/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO 3041



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: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.718.661/0001-03

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 14:00:33 do dia 29/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/06/2021.

Código de controle da certidão: **688A.A129.3F04.3B04**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.718.661/0001-03

Razão Social: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME

Endereço: AV RIO DE JANEIRO / VILA GALVAO / SENADOR CANEDO / GO / 75254-632

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: 27/02/2021 a 28/03/2021

Certificação Número: 2021022703220825307160

Informação obtida em 03/03/2021 10:01:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 27225015

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

CNPJ
27.718.661/0001-03

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: 5.555.561.125.569

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 MARCO DE 2021

HORA: 10:2:41:5



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.718.661/0001-03

Certidão nº: 7729826/2021

Expedição: 03/03/2021, às 10:03:06

Validade: 29/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.718.661/0001-03**, **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: ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI

CCP: 378540 **CPF/CNPJ:** 27.718.661/0001-03 **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: YB2R5T8D

EMIÇÃO: 03/03/2021

VALIDADE: 02/04/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº 641/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 03 de Março de 2021.

A
Contabilidade
Prefeitura de Planaltina

Ementa: SOLICITAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO – FMS – FORNECIMENTO DE INSUMOS E 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 INSUMOS E MEDICAMENTOS da empresa ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI devidamente explicitada em **O.F. ANEXA** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos da **CONTRA PARTIDA**.

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			
34260		NOTAS DE EMPENHO					Receitas de Impostos e de Transferência de Impc			
1.5 - DATA DE EMISSÃO		1.6 - NÚMERO DO PROCESSO			1.7 - TIPO		1.8 - FICHA			
05/03/2021		0009077/21			ORDINÁRIO		0503.000			
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	302	2.036	3.3.90.30.09	102.000	25.219,60	
1.20 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA										
F.M.S.										
1.22 - PROJETO / ATIVIDADE									1.23 - REQUISIÇÃO	
M.BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE(MAC,SAMU,RSME E OUTROS)										

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

2.1 - NOME		2.1 - CPF OU CNPJ
ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI		27.718.661/0001-03
2.3 - ENDEREÇO		2.4 - MUNICÍPIO
		PLANALTINA
		2.5 - UF
		GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO	
DESPESA PROVENIENTE DE EMPENHO COM FORNECIMENTO DE MEDICAMNETOS E INSUMOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO 81/2020, PROCESSO 3041/2020 REFERENTE A ARP 79/2020 ANEXO.	
3.2 - CERTIFICADO	
DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.	
4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO	4.2 - VALOR
(VINTE E CINCO MIL E DUZENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	25.219,60


DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR



ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVAO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 6235077070

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.003.692
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5221 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0036 9210 0213 8311

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213873011994 04/03/2021 16:13:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106939882

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.718.661/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

FUNDO MUN. DE SAUDE DE PLANALTINA GO/FMS

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

04.394.880/0001-89

DATA DA EMISSÃO

04/03/2021 16:13

ENDEREÇO

PRACA JURANDIR CAMILO BOA VENTURA S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CE

73.750-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

04/03/2021

MUNICÍPIO

PLANALTINA

FONE / FAX

6136371271

UF

GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001

03/04/2021

2.613,96

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.691,49

VALOR DO I.C.M.S.

287,56

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.613,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LP.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.613,96

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA GO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

C.N.P.J. / C.P.F.

01.329.621/0001-86

ENDEREÇO

AV. PERIMETRAL NORTE, 4013

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102857474

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

92,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000951	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ C/50(HYCLIN) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPOFARMA	20080690	31/08/2022	30032029	020	5.102	CX	10	0,00	229,50000	0,00	2.295,00	1.485,09	252,47	0,00	17,00	0,00
0000749	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML C/12 FRS (718) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca EQUIPLEX	2017337	29/12/2022	30049099	020	5.102	CX	6	0,00	53,16000	0,00	318,96	206,40	35,09	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE.

Pedido 0005481 Numero interno 0003831

Pedido 0285269 Numero interno 0145126

O.C 051/2021 PE 081/2020

RESERVADO AO FISCO

Atesto para os devidos fins que
recebi as mercadorias e/ou servi-
ços constantes nesta Nota Fiscal
Planaltina-GO 09/03/2021

Assinatura:

Manoel Bassa de Carvalho Reis
Gestor Administrativo
Função:

Emitido por SIAF SPM/MS - 00014001666 - www.siafscsistemas.com.br

Decreto N° 002/2021

33774

NF-e

000.003.875

000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 005756

DATA DE RECEBIMENTO

ARMAGEM

dos

Medicamentos

ARMAGEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME
AV RIO DE JANEIRO
VILA GALVAO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-632
Telefone: 6235077070

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.003.875
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

5221 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0038 7510 0214 0146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

152213907430694 18/03/2021 14:33:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106939882

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
27.718.661/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
FUNDO MUN.DE SAUDE DE PLANALTINA GO/FMS

ENDERECO
PRACA JURANDIR CAMILO BOA VENTURA S/N

MUNICIPIO
PLANALTINA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CE
73.750-000

DATA DA EMISSÃO
18/03/2021 14:33

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
18/03/2021

HORA DA SAÍDA

001 17/04/2021 14.953,40

FONE / FAX
6136371271

UF
GO

INSCRIÇÃO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
9.583,93

VALOR DO I.C.M.S.
1.629,26

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.982,65

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
14.953,40

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA GO

ENDERECO
AV.PERIMETRAL NORTE.4013

QUANTIDADE
162

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

C.N.P.J. / C.P.F.
01.329.621/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102857474

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001000	TRAMADOL 100MG/2ML INJ C/50(G) A2 Desconto de desoneracao 0 FCI D87AE7B5-AA68-4570-AE05-949883CBF85A Marca UNIAO QUIMICA	2044975	30/11/2022	30049039	020	5.102	CX	10	0,00	51,00000	0,00	510,00	330,02	56,10	0,00	17,00	0,00
0000501	*CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 (G) Desconto de desoneracao 29,25 FCI 9AD78FBD-5897-4A0E-AEE5-958B112E1102 Marca SANDOZ	KP8639	31/03/2022	30049079	240	5.102	CX	17	0,00	10,12048	0,00	172,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000951	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ C/50(HYCLIN) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPOFARMA	20080690	31/08/2022	30032029	020	5.102	CX	14	0,00	229,50000	0,00	3.213,00	2.079,13	353,45	0,00	17,00	0,00
0000502	DIPIRONA 500MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca PRATI	21A757	09/01/2023	30049069	020	5.102	CX	5	0,00	70,00000	0,00	350,00	226,48	38,50	0,00	17,00	0,00
0000102	SORO FISIOL. 0,9% 250ML C/40 (FRS) 733 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca EQUIPLEX	2110429	27/01/2023	30049099	020	5.102	CX	45	0,00	86,80000	0,00	3.906,00	2.527,57	429,69	0,00	17,00	0,00
0000116	SORO FISIOL. 0,9% 500ML C/24 (FRS) 717 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca EQUIPLEX	2110776	10/02/2023	30049099	020	5.102	CX	105	0,00	60,00000	0,00	6.300,00	4.076,73	693,04	0,00	17,00	0,00
0000749	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML C/12 FRS (718) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca EQUIPLEX	2017337	29/12/2022	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	53,16000	0,00	531,60	344,00	58,48	0,00	17,00	0,00

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes desta Nota Fiscal.

Planaltina-GO 18/03/21

Genaldo Bessa de Carvalho Reis
Gestor Hospitalar
Decreto Nº 002/2021

CARGO



O Novo Tempo Começa Agora!

MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ofício nº 967/SMS /2021.

Planaltina – GO, 22 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 materiais médicos hospitalares destinados as rede municipal de saúde, conforme ata de registro de preço nº:79/2020, processo nº:3041/2020 e pregão eletrônico nº:81/2020.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas na conta Contra Partida 14.129-1.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
04/03/2021	3692	ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 4148-3 C/C 23827-9	2.613,96
18/03/2021	3875	ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI ME BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 4148-3 C/C 23827-9	14.953,40
Total			17.567,36

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses
Secretária Municipal de Saúde

ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI - ME

AV RIO DE JANEIRO, s/n
VILA GALVAO - 75254-632
SENADOR CANEDO - GO Fone/Fax: 6235077070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.875
Série 000
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5221 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0038 7510 0214 0146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213907430694 - 18/03/2021 14:33:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106939882

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.718.661/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN.DE SAUDE DE PLANALTINA GO/FMS

ENDEREÇO

PRACA JURANDIR CAMILO BOA VENTURA S/N, s/n

MUNICÍPIO

PLANALTINA

CNPJ / CPF

04.394.880/0001-89

DATA DA EMISSÃO

18/03/2021

CEP

73750-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/03/2021

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

GO

FONE / FAX

6136371271

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:33:40

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/04/2021
Valor R\$ 14.953,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.583,93	1.629,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.982,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.953,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA DO VALLE LTDA GO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.329.621/0001-86

ENDEREÇO

AV.PERIMETRAL NORTE,4013

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102857474

QUANTIDADE

162

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0001000	TRAMADOL 100MG/2ML INJ C/50(G) A2 Desconto de desoneracao 0 FCI D87AE7B5-AA68-4570-AE05-949883CBF85A Marca UNIAO QUIMICA pRedBC=35,29%	30049039	020	5102	CX	10,0000	51,0000	510,00	330,02	56,10		17,00	
0000501	*CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 (G) Desconto de desoneracao 29,25 FCI 9AD78FBD-5897-4A0E-AEE5-958B112E1102 Marca SANDOZ	30049079	240	5102	CX	17,0000	10,1205	172,05	0,00	0,00		0,00	
0000951	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ C/50(HYCLIN) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPOFARMA pRedBC=35,29%	30032029	020	5102	CX	14,0000	229,5000	3.213,00	2.079,13	353,45		17,00	
0000502	DIPIRONA 500MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca PRATI pRedBC=35,29%	30049069	020	5102	CX	5,0000	70,0000	350,00	226,48	38,50		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido 0005756 Numero interno 0004014
Pedido 0286719 Numero interno 0145761
O.C 520/2021 PE 081/2020
Nr. Edital 081/2020
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. Valor do ICMS abatido 29,25 Inciso XCI
Art. 6§ Anexo IX RCTE/GO, Convenio ICMS 87/02 ou Art. 7§ Inciso XXXVII Anexo IX do RCTE/GO, Convenio ICMS 87/02.
Pedido Venda: 0005756

RESERVADO AO FISCO

AV RIO DE JANEIRO, s/n
VILA GALVAO - 75254-632
SENADOR CANEDO - GO Fone/Fax: 6235077070

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.875
Série 000
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5221 0327 7186 6100 0103 5500 0000 0038 7510 0214 0146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213907430694 - 18/03/2021 14:33:48

FEZ DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ÇÃO ESTADUAL

106939882

CNPJ

27.718.661/0001-03

AS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

[illegible]

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0009077/21	0503.000 / -1 / 57375	34260

DEVERA SER PAGO A ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI - CNPJ : 27.718.661/0001-03

A QUANTIA DE R\$ QUATORZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS

HISTÓRICO DESPESA PROVENIENTE DE EMPENHO COM FORNECIMENTO DE MEDICAMNETOS E INSUMOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO 81/2020, PROCESSO 3041/2020 REFERENTE A ARP 79/2020 ANEXO.

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	09
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	25.219,60
SALDO ANTERIOR R\$	25.219,60
VALOR DESTA LIQ. R\$	14.953,40
SALDO ATUAL	10.266,20

18	Marco	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	18/03/2021	SÉRIE DO DOC. :	0000
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	VALOR DO DOC. NO EMPENHO :	14.953,40
NÚMERO DO DOC. :	3875	VALOR TOTAL DO DOC. :	14.953,40


DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
Responsável pela Liquidação

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0001215/21	0503.000 / -1 / 57379	33774

DEVERA SER PAGO A ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI - CNPJ : 27.718.661/0001-03
A QUANTIA DE R\$ DOIS MIL E SEISCENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°79/2020, PROCESSO N°3041/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°81/2020 ANEXO.

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	09
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	2.851,96
SALDO ANTERIOR R\$	2.613,96
VALOR DESTA LIQ. R\$	2.613,96
SALDO ATUAL	0,00

04	Marco	2021
----	-------	------

DATA

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	04/03/2021	SÉRIE DO DOC. :	00
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	VALOR DO DOC. NO EMPENHO :	2.613,96
NÚMERO DO DOC. :	003692	VALOR TOTAL DO DOC. :	2.613,96


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 : 34260 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 0009077/21
0503.000- - DESPESAS A PAGAR - 04/03/2021 REG.OP : 59289

BRUTO **14.953,40**

LIQUIDO **14.953,40**

DEVERA SER PAGO A **ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI - C.N.P.J.: 27.718.661/0001-03**

A QUANTIA DE R\$ (14.953,40) QUATORZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA PROVENIENTE DE EMPENHO COM FORNECIMENTO DE MEDICAMNETOS E INSUMOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO 81/2020, PROCESSO 3041/2020 REFERENTE A ARP 79/2020 ANEXO.

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	09

23 **Abril** **2021**

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	25.219,60
SALDO ANTERIOR R\$	15.013,60
DESPESA DESSA O.P. R\$	14.953,40
SALDO ATUAL	60,20

3875

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\$

(14.953,40) QUATORZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 14129-1 102 34260 17.567,36

PLANALTINA, 23 de Abril de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA : 23827-9 / AGÊNCIA : 4148-3 / BANCO : 001

ASSINATURA - C.P.F.



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 04.394.880/0001-89
CENTRO - CENTRO



ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 33774	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0001215/21
0503.000 -	- DESPESAS A PAGAR - 15/01/2021	REG.OP : 59320

BRUTO 2.613,96

LIQUIDO 2.613,96

DEVERA SER PAGO A **ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI - C.N.P.J.: 27.718.661/0001-03**

A QUANTIA DE R\$ (2.613,96) DOIS MIL E SEISCENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°79/2020, PROCESSO N°3041/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°81/2020 ANEXO.

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	09

23 Abril 2021

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	2.851,96
SALDO ANTERIOR R\$	2.613,96
DESPESA DESSA O.P. R\$	2.613,96
SALDO ATUAL	0,00

003692

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\$

(2.613,96) DOIS MIL E SEISCENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 14129-1 102 34260 17.567,36

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

PLANALTINA, 23 de Abril de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA : - / AGÊNCIA : - / BANCO : 000

ASSINATURA - C.P.F.

23/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:39
246202462 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PLANALTINA -FUS

AGENCIA: 2462-7 CONTA: 14.129-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2021

NR. DOCUMENTO 554.148.000.023.827

VALOR TOTAL 17.567,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.827-9

NR. DOCUMENTO 552.462.000.014.129

=====

NR.AUTENTICACAO 1.59F.252.F11.F02.3FE



Transação efetuada com sucesso por: JE837756 GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS.