MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

04/03/2021 15.24.09

PE 81/2020
ARP 79/2020

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo nº: 9314 / 21
Modalidade: Pregão 81/20
Situação: Regular
OBS:
11/03/21
Assinatura

Número do Processo	9314/2021	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)	
Interessado	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES	
Data/Hora	04/03/2021 15:22	
Nr. Doc		
Valor	R$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PROCESSO N° 3041/2020, PREGÃO ELETRÔNICO N° 81/2020 E ARP N°79/2020.	

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento nº ___/___
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Ana Caroline
Ato Adm. Nº. 143/21
OBS:
30/03/21
05/04/21
Assinatura

Resp. Autuação **TANIA SANTOS FAGUNDES**

Endereço

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

Telefones

Nestes temos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS **04/03/2021 15:22**

SAFRAMED HOSPITALAR LTDA

COVID-19

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

O Novo tempo Começa Agora!

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FLS
RUBRICA

Oficio nº 060/2021

Planaltina – GO, 02 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: 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 nas unidades prisional municipal e estadual, 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

Cristiane Morais Irineu Silva
Gestora de Contratos
Port. Nº 006/11-01-2021

CRISTIANE MORAIS IRINEU SILVA
Gestora de Contratos
Farmácia de Distribuição Central

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS
RUBRICA

AUTORIZAÇÃO DE REQUISIÇÃO - 493

SITUAÇÃO: APROVADO

OBSERVAÇÃO
Aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 3041/2020, Pregão Eletrônico Nº 81/2020 e ARP Nº 79/2020
Empresa SAFRAMED HOSPITALAR LTDA

DEPARTAMENTO
SECRETARIA DE SAÚDE (1389)

SOLICITANTE
735.152.211-15 - VANESA FERREIRA LINS

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	300,00	UND	103240 - CIMETIDINA 300MG/2ML AMPOLA	
2	100,00	UND	103298 - IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	

TOTAL PRODUTO: 2

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 83
RÚBRICA

ORDEM DE FORNECIMENTO 564/2021

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

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	9314	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 81

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
103240	CIMETIDINA 300MG/2ML AMPOLA	UND	300,00	3,09	927,00
103298	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	UND	100,00	2,32	232,00

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**1.159,00**

VALOR POR EXTENSO

Um Mil e Cento e Cinquenta e Nove reais

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	08/03/2021	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (3454)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO N° 81/2020, PROCESSO N° 3041/2020 E ARP N° 79/2020.

A mercadoria deverá ser acompanhada de Nota Fiscal

Tânia Santos Fagundes

Emitido por TANIA SANTOS FAGUNDES em 08/03/2021.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

SAÚDE DE PLANALTINA-GO FUNDO RUBRICA 04

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
36.629.597/0001-85 MATRIZ		11/03/2020

NOME EMPRESARIAL
SAFRAMED HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
SAFRAMED

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
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
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV AVENIDA DAS ACACIAS	SN	QUADRA001 LOTE 028

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
75.345-000	PAINEIRAS I	ABADIA DE GOIAS	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(62) 9663-6795

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	11/03/2020

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 **11/03/2021** às **08:57:27** (data e hora de Brasília).

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
36.629.597/0001-85 **MATRIZ**		**11/03/2020**

NOME EMPRESARIAL
SAFRAMED HOSPITALAR LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.84-9-00 - Comércio varejista de gás liqüefeito de petróleo (GLP)
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV AVENIDA DAS ACACIAS	**SN**	**QUADRA001 LOTE 028**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
75.345-000	**PAINEIRAS I**	**ABADIA DE GOIAS**	**GO**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(62) 9663-6795

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**11/03/2020**

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 **11/03/2021** às **08:57:27** (data e hora de Brasília).

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 05
RÚBRICA

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: SAFRAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 36.629.597/0001-85

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 15:36:00 do dia 06/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2021.
Código de controle da certidão: **01CE.E4B2.A4F7.BDF7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS
RÚBRICA

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.629.597/0001-85
Razão Social: SAFRAMED HOSPITALAR LTDA
Endereço: AVENIDA DAS ACACIAS QD 001 LT 028 NUMERO SN / PAINEIRAS I / ABADIA DE GOIAS / GO / 75345-000

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: 11/03/2021 a 09/04/2021

Certificação Número: 2021031101232565693341

Informação obtida em 11/03/2021 08:56:13

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
23/03/21
RUBRICA

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAFRAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.629.597/0001-85
Certidão nº: 8558012/2021
Expedição: 11/03/2021, às 08:54:06
Validade: 06/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAFRAMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.629.597/0001-85, 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.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 08
RÚBRICA

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27320371

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
SAFRAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ
36.629.597/0001-85

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: 5.555.471.925.442

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 11 MARCO DE 2021 **HORA:** 8:56:38:2

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: SAFRAMED HOSPITALAR LTDA

CCP: 377073 **CPF/CNPJ:** 36.629.597/0001-85 **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: E28LUUKE

EMISSÃO: 11/03/2021

VALIDADE: 10/04/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Emitido através do portal público.
Impressão: 11/03/2021 08:56:58

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS. 10
RÚBRICA

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ofício nº 746/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 10 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 SAFRAMED HOSPITALAR LTDA devidamente explicitada em **O.F. ANEXA** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos da **PAB ESTADUAL 131.008.**

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

Respeitosamente.

Daniela Borges Meneses
Secretária de Saúde
Decreto Nº043/2021

DANIELA BORGES MENESES
Secretária Municipal de Saúde

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
34990	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
11/03/2021	0009314/21	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	131.008	1.159,00

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
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 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
(UM MIL E CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS)	1.159,00

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 000.000.047

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 0336 6295 9700 0185 5500 1000 0000 4711 9104 6320

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213909241237 19/03/2021 10:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
Venda de producao	**10.793.098-6**		36.629.597/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE PLANALTINA DE GOIAS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 35	**04.394.880/0001-89**	**PLANALTINA**	**GO**	19/03/2021	19/03/2021

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

FATURA

[000047] : [P1] 16/04/2021 1.159,00 — Pagamento em Carteira [30 Dias

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	1.159,00

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	1.159,00

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
9	Caixa(s)				50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.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
002080 +	CIMETIDINA 300MG INJ 100X2ML (HYCIMET)	HYPOFARMA	21010043	31/01/2023	30049062	0102	5402	CX	3	0,00	309,00		927,00	0,00	0,00		17	
081990 +	IVERMECTINA 6MC CPR C/4 (GENERICO)	VITAMEDIC	056070	18/07/2022	30049059	0102	5402	CX	25	0,00	9,28		232,00	0,00	0,00		17	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:8087-X CC:3539-4 PIX:36.629.597/0001-85 OF:564/2021 PE:81/2020 PROCESSO:3041/2020 ARP:79/2020

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 0000044/01

000019-EDMAR

RESERVADO AO FISCO

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços descritos nesta Nota Fiscal.
Ana Carolina Vargas Meireles
Diretora do Departamento de Atenção Básica à Saúde (UBS/PSF)
Decreto Nº 558/2021
Assinatura
CARGO
19/03/2021

GETONA
COMPRAS
PORTIM 19/3/21

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

PREFEITURA DE PLANALTINA-GO
O Novo tempo Começa Agora!

Ofício nº 843/ SMS /2021. Planaltina – GO, 15 de março 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 38-0.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
04/03/2021	039	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA BANCO DO BRASIL AGENCIA: 8087-X C/C 3539-4	1.159,00
Total			**1.159,00**

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
0009314/21	0493.000 / -1 / 54950	**34990**

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

A QUANTIA DE R$ UM MIL E CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS

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	2.035
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .301.1310
SUB-ELEMENTO	09
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	131.8

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	1.159,00
SALDO ANTERIOR R$	1.159,00
VALOR DESTA LIQ. R$	1.159,00
SALDO ATUAL	0,00

19	Marco	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	19/03/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	1.159,00
NÚMERO DO DOC. :	47	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	1.159,00

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

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 15
Rub.
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 34990 | NÚMERO / EMPENHO | PROCESSO: 0009314/21

0493.000 - - DESPESAS A PAGAR - 11/03/2021 REG.OP : 56864

BRUTO	**1.159,00**
LIQUIDO	**1.159,00**

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

A QUANTIA DE R$ (1.159,00) UM MIL E CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS

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	2.035
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .301.1310
SUB-ELEMENTO	09

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	1.159,00
SALDO ANTERIOR R$	1.159,00
DESPESA DESSA O.P. R$	1.159,00
SALDO ATUAL	0,00

8	Abril	2021
DATA		

47
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$
(1.159,00) UM MIL E CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 38-0	131	54950	1.159,00

PLANALTINA, 08 de Abril de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal Planalina
Fls. 36
Rub.
Tesouraria

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLAN
Conta Origem:	3444/006/00000038-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	04.394.880/0001-89

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	8087/00000003539-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SAFRAMED HOSPITALAR
CPF/CNPJ Destinatário:	36.629.597/0001-85
Valor:	R$ 1.159,00
Valor da Tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	TED

Data de Débito:	16/04/2021
Data da Operação:	16/04/2021
Código da Operação:	00176751
Chave de Segurança:	FRF56GMCA8E8HV69
Operação realizada com sucesso.	