Ata - 70/20
P. 66/20

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

28/05/2021 09.22.38

Número do Processo	**21753/2021**	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**	
Departamento de Origem	**COMPRAS (4988)**	
Interessado	**PREMIUM HOSPITALAR LTDA**	
Assunto	**SOLICITAÇAO DE PAGAMENTO**	
Data/Hora	**28/05/2021 09:21**	
Nr. Doc		
Valor	**R$ 0,00**	
Processo Agrupador		
Descrição	**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO.**	

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento nº ___/___
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Geraldo Busse
Ato Adm. Nº. 02/21
OBS:
31/05/21
Assinatura

Resp. Autuação **TANIA SANTOS FAGUNDES**

Endereço

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

Telefones

Nestes temos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS **28/05/2021 09:21**

PREMIUM HOSPITALAR LTDA

CP

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO

NOTA DE EMPENHO

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1.1 - CÓD.	1.2 - DOCUMENTO	1.3 - FONTE DE RECURSOS	1.4 - NÚMERO
36147	NOTAS DE EMPENHO	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	

1.5 - DATA DE EMISSÃO	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO	1.7 - TIPO	1.8 - FICHA	1.9 - EXERC.
22 de Mar de 2021	0010218/21	ORDINÁRIO	0503.000	2021

1.10 - ÓRGÃO	1.11 - UND.	1.12 - FUNC.	1.13 - PROG	1.14 - SUBFUN	1.15 - P/A	1.16 - NAT.DESPES	1.17 - FONTE / DEST.	1.18 - VALOR
13	55	10	1310	302	2036	3.3.90.30.36	102.0	R$ 10.815,90

1.19 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
F.M.S.

1.20 - PROJETO / ATIVIDADE
M.BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE(MAC,SAMU,RSME E OUTROS)

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO RECOLHEDOR

2.1 - NOME	2.2 - CPF OU CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	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.

Documento gerado pela Internet no horário 02:46:50pm do dia 27/05/2021.
Endereço eletrônico: http://prefeituradeplanaltina.sigepnet.com.br/transparencia/despesa_empenhada.php

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

02

ORDEM DE FORNECIMENTO 619/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	10218	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85800	ATRACURIO 50MG/5ML C/5	CX	50,00	170,22	8.511,00
80783	KOLLAGENASE 30G C/CLORAFENICOL	TB	120,00	17,55	2.106,00
102769	PHOSFOENEMA 160/60MG/ML 130ML	CX	30,00	6,63	198,90

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**10.815,90**

VALOR POR EXTENSO

Dez Mil e Oitocentos e Quinze reais e Noventa Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	15/03/2021	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (3454)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, CONFORME PROCESSO N° 2024/2020, PREGÃO ELETRÔNICO N° 66/2020 E ARP N°70/2020.

A mercadoria deverá ser acompanhada de Nota Fiscal

Emitido por TANIA SANTOS FAGUNDES em 27/05/2021.

PREMIUM HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370-000
Fone/Fax: (0629)9221-2116

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
1
No. 000.012.249
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2105-27.325.768/0001-91-55-001-000.012.249.192-201.224-1
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
152214070526914 20/05/2021 - 16:55:40

Operação	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ
DAS		
Estadual: 919440		27.325.768/0001-91

NATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
UNDO MUNICIPAL DE SAUDE — PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA 79359	04.394.880/0001-89	20/05/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
CA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N	CENTRO	73750-005	20/05/2021

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
ANALTINA	(0061)3637-1273	GO	ISENTO	17:00:43

FATURA					
12249/A 17/06/2021	8.511,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00		

CULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 5.006,17	R$ 851,05	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 8.511,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 8.511,00

SPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Nome Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
MF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
UA CAETES 23 QD61 LT10	GOIANIA	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXA		16922 - 1	5	5

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Icm	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9	TRACUR 10MG/ML 25AMP 5ML IV EH PVC (ATRACURIO) CRISTALIA	21040189	31/10/2022	30049069	020	5102		CX	10	851,10		R$ 8.511,00	5006,17	851,05	17	0

DOS ADICIONAIS

DICAMENTO DE GELADEIRA
EGAO 066/2020 ORDEM 619/2021
CRETO 9.116/2017
l Aprox dos Tributos R$ 1.144,73 (13,45%) Fonte: IBPT
NCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2
132-LICITACAO EMPRESA Chave do Pedido: 016922

RESERVADO AO FISCO

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal
Planaltina-GO 20/05/21
Assinatura:
Nome: Senildo Rosa de Carvalho Reis
Função: Secretário Decreto 15/2021

04

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 27.325.768/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:24:31 do dia 30/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/10/2021.
Código de controle da certidão: **58D5.E5D1.234A.E2B3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

05

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Certidão nº: 16844060/2021
Expedição: 28/05/2021, às 11:31:27
Validade: 23/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.325.768/0001-91, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar Imprimir

06

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/04/2021 a 21/08/2021

Certificação Número: 202104240055223631636 3

Informação obtida em 28/05/2021 11:30:00

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 28083171

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

CNPJ
27.325.768/0001-91

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.556.645.541

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 28 MAIO DE 2021 **HORA:** 11:30:33:8

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: PREMIUM HOSPITALAR LTDA

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

ENDEREÇO:

FUNDAMENTO LEGAL

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO NÃO POSSUI PENDÊNCIAS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS

Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de lançar e cobrar posteriormente débitos tributários de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas, inclusive no período desta certidão.

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: 8N2EPSL7

EMISSÃO: 28/05/2021

VALIDADE: 27/06/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: TANIA SANTOS FAGUNDES
Impressão: 28/05/2021 11:33:07

PREFEITURA DE PLANALTINA-GO
O Novo tempo Começa Agora!

09

Ofício nº 1830/SMS /2021. Planaltina – GO, 27 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 INSUMOS E MEDICAMENTOS destinados a rede municipal de saúde, conforme 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
20/05/2021	12249	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI	R$8.511,00	CONTRA PARTIDA 14.129-1
Total			**R$8.511,00**	

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 10
Rub
Contabilidade

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0010218/21	0503.000 / -1 / 59499	**36147**

DEVERA SER PAGO A PREMIUM HOSPITALAR LTDA - CNPJ : 27.325.768/0001-91

A QUANTIA DE R$ OITO MIL E QUINHENTOS E ONZE 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	2.036
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$	10.815,90
SALDO ANTERIOR R$	8.550,78
VALOR DESTA LIQ. R$	8.511,00
SALDO ATUAL	39,78

20	Maio	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	20/05/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	8.511,00
NÚMERO DO DOC. :	012249	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	8.511,00

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
Responsável pela Liquidação

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

24/05/2021 09.58.44

Número do Processo	**20914/2021**	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**	
Departamento de Origem	**COMPRAS (4988)**	
Interessado	**PREMIUM HOSPITALAR LTDA**	
Assunto	**AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES**	
Data/Hora	**24/05/2021 09:50**	
Nr. Doc		
Valor	**R$ 0,00**	
Processo Agrupador		
Descrição	**AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N° 12552/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N° 66/2020.**	
Resp. Autuação	**TANIA SANTOS FAGUNDES**	

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento n° ___/___
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Ana Carolina
Ato Adm. N°: 843/21
OBS:
25/05/21
Assinatura

Endereço

Complemento

Bairro

Cidade Estado

Telefones

Nestes temos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS **24/05/2021 09:50**

PREMIUM HOSPITALAR LTDA

- ESPAÇO DO CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO -

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.	1.2 - DOCUMENTO	1.3 - FONTE DE RECURSOS	1.4 - NÚMERO
38056	NOTAS DE EMPENHO	Receitas de Impostos e de Transferência de Impc	227

1.5 - DATA DE EMISSÃO	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO	1.7 - TIPO	1.8 - FICHA	1.9 - SALDOANTERIOR
28/04/2021	0015283/21	ORDINÁRIO	0503.000	2.108.221,62

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	3.3.90.30.36	102.000	8.030,35

1.20 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	1.21 - SALDO ATUAL
F.M.S.	2.100.191,27

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
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°12552/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020.

3.2 - CERTIFICADO

DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.

4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO	4.2 - VALOR
(OITO MIL E TRINTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)	8.030,35

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA
FL.
RUBRICA

ORDEM DE FORNECIMENTO 913/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

NATUREZA	PROCESSO	ANO

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85982	IMIPRAMINA 25MG CPR C/200	CX	30,00	79,66	2.389,80
86021	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR C/200	CX	25,00	84,99	2.124,75
86138	RISPERIDONA 1MG CPR C/200	CX	20,00	32,00	640,00
86140	RISPERIDONA 2MG CPR C/200	CX	30,00	38,99	1.169,70
86141	RISPERIDONA 3MG CPR C/200	CX	30,00	56,87	1.706,10

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**8.030,35**

VALOR POR EXTENSO

Oito Mil e Trinta reais e Trinta e Cinco Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	16/04/2021	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (3454)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO N° 66/2020, PROCESSO N° 12552/2020 E ARP N° 70/2020.

Elisman 1/3 0/4

PREMIUM HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370-000
Fone/Fax: (0629)9221-2116

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
1
No. 000.012.250
SÉRIE 1
Folha:1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2105-27.325.768/0001-91-55-001-000.012.250.192-001.225-3
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
152214070530863 20/05/2021 - 16:56:27

da Operação NDAS			
Estadual 6919440	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ 27.325.768/0001-91	

TINATARIO/REMETENTE

ne/Razão Social UNDO MUNICIPAL DE SAUDE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA 79359	CNPJ/CPF 04.394.880/0001-89	Data da Emissão 20/05/2021
lereço 'CA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N	Bairro/Distrito CENTRO	Cep 73750-005	Data da Saida 20/05/2021
nicipio 'LANALTINA	Fone/Fax (0061)3637-1273	UF GO	Inscrição Estadual ISENTO	Hora da Saida 16:56:33

URA 12250/A 17/06/2021 8.030,35	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00		

LCULO DO IMPOSTO

e de Calculo do Icms **R$ 2.655,46**	Valor do Icms **R$ 451,43**	Base de Calculo do Icms Substituição **R$ 0,00**	Valor do Icms Substituição **R$ 0,00**	VLR ICMS DESONERADO **0,00**	Valor Total dos Produtos **R$ 8.030,35**
r do Frete **R$ 0,00**	Valor do Seguro **R$ 0,00**	Descontos	Outras Despesas/Acessorios **R$ 0,00**	Valor do IPI **0**	Valor Total da Nota **R$ 8.030,35**

NSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

o Social MF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA	Frete por Conta **0-Fret/Remet(CIF)**	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF **GO**	CNPJ/CPF **10.425.665/0001-09**
reço RUA CAETES 23 QD61 LT10	Municipio GOIANIA			UF GO	Inscrição Estadual
ntidade **5**	Espécie **CAIXA**	Marca	Numeração **16920 - 1**	Peso Bruto **21**	Peso Liquido **20,8**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9	+ IMIPRAMINA 25MG CPR C/200 (IMIPRA) - C1 - PVC - EH	CRISTALIA	20120330	31/12/2022	30049069	020	5102		CX	30	79,66		R$ 2.389,80	1405,68	238,97	17	0
8	+ LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR C/200 (LEVOZINE) - C1 - PVC - EH	CRISTALIA	20090509	30/09/2022	30049079	020	5102		CX	25	84,99		R$ 2.124,75	1249,78	212,46	17	0
31	+ RISPERIDONA 1MG CPR C/200 (RISPERIDON) - C1 -	CRISTALIA	21010108	31/01/2023	30049069	040	5102		CX	20	32,00		R$ 640,00	0,00	0,00	0	0
540	+ RISPERIDONA 2MG CPR C/200 (RISPERIDON) - C1 -	CRISTALIA	21010109	31/01/2023	30049069	040	5102		CX	30	38,99		R$ 1.169,70	0,00	0,00	0	0
7	+ RISPERIDONA 3MG CPR C/200 (RISPERIDON) - C1 -	CRISTALIA	21040834	30/04/2023	30049069	040	5102		CX	30	56,87		R$ 1.706,10	0,00	0,00	0	0

DOS ADICIONAIS

EGAO 066/2020 ORDEM 913/2021
nvenio 87/02 - Art. 7 Inciso XXXVII Anexo IX do RCTE/GO
CRETO 9.116/2017
l Aprox dos Tributos R$ 1.080,08 (13,45%) Fonte: IBPT
NCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2
132-LICITACAO EMPRESA Chave do Pedido: 016920

RESERVADO AO FISCO

Visto para os devidos fins que exerce as mercadorias, bem como, nos termos constantes, Nota Fiscal Planaltina-GO
Ana Carolina Lopes Arcelis
Gestora de Contratos
Portaria 143/2021
Assinatura do Fiscal
CARGO

FLS 04
RUBRICA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 27.325.768/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:24:31 do dia 30/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/10/2021.
Código de controle da certidão: **58D5.E5D1.234A.E2B3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS 05

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Certidão nº: 16533549/2021
Expedição: 25/05/2021, às 15:10:11
Validade: 20/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.325.768/0001-91, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar Imprimir

FLS 06

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/04/2021 a 21/08/2021

Certificação Número: 202104240055223631636 3

Informação obtida em 25/05/2021 15:09:28

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 28049657

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME	**27.325.768/0001-91**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.:*
.:*
.:*
.:*
.:*
.:*
.:*
.:*

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.572.387.764 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 25 MAIO DE 2021 **HORA:** 15:10:0:3

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

08

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: PREMIUM HOSPITALAR LTDA

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

ENDEREÇO:

FUNDAMENTO LEGAL

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO NÃO POSSUI PENDÊNCIAS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS

Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de lançar e cobrar posteriormente débitos tributários de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas, inclusive no período desta certidão.

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: 5GAGLL5F

EMISSÃO: 25/05/2021

VALIDADE: 24/06/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: TANIA SANTOS FAGUNDES
Impressão: 25/05/2021 15:13:09

O Novo tempo Começa Agora!

FLS 09

Ofício nº 1755/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 INSUMOS E MEDICAMENTOS destinados a rede municipal de saúde, conforme 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
20/05/2021	12250	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI	R$8.030,35	CONTRA PARTIDA 14.129-1
Total			**R$8.030,35**	

Atenciosamente,

Daniela Borges Menoses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina Fls 10 Rub. Contabilidade

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0015283/21	0503.000 / -1 / 59511	**38056**

DEVERA SER PAGO A PREMIUM HOSPITALAR LTDA - CNPJ : 27.325.768/0001-91

A QUANTIA DE R$ OITO MIL E TRINTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°12552/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020.

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$	8.030,35
SALDO ANTERIOR R$	8.030,35
VALOR DESTA LIQ. R$	8.030,35
SALDO ATUAL	0,00

20	Maio	2021
	DATA	

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	20/05/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	8.030,35
NÚMERO DO DOC. :	12250	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	8.030,35

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869.928.051-34

Responsável pela Liquidação

Número do Processo	**15760/2021**	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)	
Interessado	**PREMIUM HOSPITALAR LTDA**	
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS	
Data/Hora	19/04/2021 14:00	
Previsão	null	
Resp. Autuação	LETICIA VAZ DO NASCIMENTO	
Nr. Doc		
Valor	R$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	null	

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo n°: 15760 / 2021
Modalidade: Pregão
Situação: Regular
OBS:
22-04-2021
Assinatura

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento n° ___/___
Validado por Gestor de Compras/Contrato
Genaldo Bissa
Ato Adm. N°. 02/21
OBS:
31/05/21
Assinatura

COVID-19

Oficio nº099 /2021

Planaltina – GO, 19 de Abril 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: 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
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	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
Diretor Administrativo Hospitalar

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 925 **Situação:** APROVADO
Departamento: 5469 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (3338) **Data Solicitação:** 19/04/2021
Usuário Analise: LETICIA VAZ DO NASCIMENTO **Data Analise:** 19/04/2021
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,PREMIUM HOSPITALAR LTDA.

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	15,00	CX	85937 - FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5X5ML	
2	5,00	CX	102736 - HIDRALAZINA 20MG/ML	
3	110,00	CX	102769 - PHOSFOENEMA 160/60MG/ML	

TOTAL PRODUTO: 3

Leticia Vaz

Emitido por LETICIA VAZ DO NASCIMENTO em

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. 03
RUBRICA

ORDEM DE FORNECIMENTO 936/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

NATUREZA	PROCESSO	ANO
	15760	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85937	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5X5ML	CX	15,00	20,99	314,85
102736	HIDRALAZINA 20MG/ML	CX	5,00	10,50	52,50
102769	PHOSFOENEMA 160/60MG/ML 130ML	CX	110,00	6,63	729,30

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**1.096,65**

VALOR POR EXTENSO

Um Mil e Noventa e Seis reais e Sessenta e Cinco Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	20/04/2021	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (3454)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO 66/2020, PROCESSO 2024/2020 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO 70/2020.

A mercadoria deverá ser acompanhada de Nota Fiscal

Emitido por TANIA SANTOS FAGUNDES em 20/04/2021.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-DO
FLS 04
RUBRICA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 27.325.768/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:57:51 do dia 23/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/04/2021.
Código de controle da certidão: **B7B8.008F.B999.DDBC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Certidão nº: 13089412/2021
Expedição: 20/04/2021, às 14:00:40
Validade: 16/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.325.768/0001-91, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/04/2021 a 04/05/2021

Certificação Número: 2021040500513272556945

Informação obtida em 20/04/2021 13:57:53

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 27726680

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

CNPJ
27.325.768/0001-91

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.443.577.745

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 20 ABRIL DE 2021

HORA: 13:58:30:7

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: PREMIUM HOSPITALAR LTDA

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

ENDEREÇO:

FUNDAMENTO LEGAL

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO NÃO POSSUI PENDÊNCIAS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS

Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de lançar e cobrar posteriormente débitos tributários de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas, inclusive no período desta certidão.

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: 1GACOWVK

EMISSÃO: 20/04/2021

VALIDADE: 20/05/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: TANIA SANTOS FAGUNDES
Impressão: 20/04/2021 14:01:07

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ofício nº 1406/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 20 de Abril 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 PREMIUM HOSPITALAR LTDA 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

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 10
Rub.
Contabilidade

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
38048	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
27/04/2021	0015760/21	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	3.3.90.30.36	102.000	1.096,65

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	2.1 - CPF OU CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°2024/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020.

3.2 - CERTIFICADO

DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.

4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO	4.2 - VALOR
(UM MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)	1.096,65

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370-000
Fone/Fax: (0629)9221-2116

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
1
No. 000.012.245
SÉRIE 1
Folha 1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2105-27.325.768/0001-91-55-001-000.012.245.192-101.224-9
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	106919440		27.325.768/0001-91	152214070391470 20/05/2021 - 16:19:04

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA 79359	04.394.880/0001-89	20/05/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
PCA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N	CENTRO	73750-005	20/05/2021

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PLANALTINA	(0061)3637-1273	GO	ISENTO	16:19:07

FATURA					
12245/A 17/06/2021	716,04	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00		

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 421,17	R$ 71,60	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 716,04

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 716,04

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
RUA CAETES 23 QD61 LT10	GOIANIA	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
9	CAIXA		16921 - 1	19	18,9

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
797	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML 130ML C/12 EH PVC CRISTALIA	20120138	31/12/2022	30049099	020	5102		CX	9	79,56		R$ 716,04	421,17	71,60	17	0

DADOS ADICIONAIS
PREGAO 066/2020 ORDEM 936/2021
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 96,31 (13,45%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2
0132-LICITACAO EMPRESA Chave do Pedido: 016921

RESERVADO AO FISCO

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal
Planaltina-GO 20/05/21
Assinatura:
Nome: Jonaldo Souza de Carvalho Reis
Função:

O Novo tempo Começa Agora!

Ofício nº 1827/SMS /2021. Planaltina – GO, 27 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 AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS destinados a rede municipal de saúde, conforme 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
20/05/2021	12245	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI	716,04	CONTRA PARTIDA 14.129-1
Total			**716,04**	

Atenciosamente,

Daniela Borges Menses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina Goiás
Fls 13
Rub.

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0015760/21	0503.000 / -1 / 59501	**38048**

DEVERA SER PAGO A PREMIUM HOSPITALAR LTDA - CNPJ : 27.325.768/0001-91

A QUANTIA DE R$ SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°2024/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020.

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$	1.096,65
SALDO ANTERIOR R$	1.096,65
VALOR DESTA LIQ. R$	716,04
SALDO ATUAL	380,61

20	Maio	2021
	DATA	

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	20/05/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	716,04
NÚMERO DO DOC. :	12245	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	716,04

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
Responsável pela Liquidação

Número do Processo	**10218/2021** WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)
Interessado	**PREMIUM HOSPITALAR LTDA**
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS
Data/Hora	10/03/2021 16:00
Previsão	null
Resp. Autuação	LETICIA VAZ DO NASCIMENTO
Nr. Doc	
Valor	R$ 0,00
Processo Agrupador	
Descrição	null

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo nº: ____/____
Modalidade: Pregão 66/20
Situação: Regular
OBS: ____
17/03/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento nº ____/____
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Benaldo Busso
Ato Adm. Nº: 02/21
OBS: ____
Assinatura

COVID-19

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS. 01
RUBRICA

Ofício nº069 /2021

Planaltina – GO, 10 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: 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
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA
FLS. 02
RUBRICA

REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 632 **Situação:** APROVADO
Departamento: 5469 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (3338) **Data Solicitação:** 10/03/2021
Usuário Analise: LETICIA VAZ DO NASCIMENTO **Data Analise:** 10/03/2021
Observação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE,PREGÃO ELETRÔNICO 66/2020,PROCESSO 2024/2020 REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 70/2020,PREMIUM HOSPITALAR LTDA.

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	50,00	CX	85800 - ATRACURIO 50MG/5ML C/5	
2	120,00	TB	80783 - KOLLAGENASE 30G	
3	30,00	CX	102769 - PHOSFOENEMA 160/60MG/ML	

TOTAL PRODUTO: 3

Leticia Vaz do Nascimento
Farmacêutica
CRF-GO 15565

Emitido por LETICIA VAZ DO NASCIMENTO em

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
FLS 03
RUBRICA

ORDEM DE FORNECIMENTO 619/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	10218	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85800	ATRACURIO 50MG/5ML C/5	CX	50,00	170,22	8.511,00
80783	KOLLAGENASE 30G C/CLORAFENICOL	TB	120,00	17,55	2.106,00
102769	PHOSFOENEMA 160/60MG/ML 130ML	CX	30,00	6,63	198,90

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**10.815,90**

VALOR POR EXTENSO

Dez Mil e Oitocentos e Quinze reais e Noventa Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	15/03/2021	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE (3454)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, CONFORME PROCESSO N° 2024/2020, PREGÃO ELETRÔNICO N° 66/2020 E ARP N°70/2020.

A mercadoria deverá ser acompanhada de Nota Fiscal

Emitido por TANIA SANTOS FAGUNDES em 15/03/2021.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS. 04
RUBR.

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 27.325.768/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:57:51 do dia 23/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/04/2021.
Código de controle da certidão: **B7B8.008F.B999.DDBC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Certidão nº: 9285172/2021
Expedição: 15/03/2021, às 16:18:12
Validade: 10/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.325.768/0001-91, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

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 06 RÚBRICA

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27353411

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME **27.325.768/0001-91**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*
:.*

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.558.563.550 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 15 MARCO DE 2021 **HORA:** 16:15:30:6

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: PREMIUM HOSPITALAR LTDA

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

ENDEREÇO:

FUNDAMENTO LEGAL

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO NÃO POSSUI PENDÊNCIAS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS

Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de lançar e cobrar posteriormente débitos tributários de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas, inclusive no período desta certidão.

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: ZG2WIBVD

EMISSÃO: 15/03/2021

VALIDADE: 14/04/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: TANIA SANTOS FAGUNDES
Impressão: 15/03/2021 16:17:48

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 08
RÚBRICA

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ofício nº 808/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 15 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 PREMIUM HOSPITALAR LTDA 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

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 09
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
36147	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
22/03/2021	0010218/21	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	3.3.90.30.36	102.000	10.815,90

1.20 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	1.22 - PROJETO / ATIVIDADE	1.23 - REQUISIÇÃO
F.M.S.	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
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	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
(DEZ MIL E OITOCENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)	10.815,90

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370-000
Fone/Fax: (0629)9221-2116

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada 1
No. 000.012.072
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2105-27.325.768/0001-91-55-001-000.012.072.169-401.207-0
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	106919440		27.325.768/0001-91	152214045668694 11/05/2021 - 13:45:01

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA 79359	04.394.880/0001-89	11/05/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
PCA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N	CENTRO	73750-005	11/05/2021

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
PLANALTINA	(0061)3637-1273	GO	ISENTO	13:45:08

FATURA				
12072/A 08/06/2021 2.265,12	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00		

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 1.332,34	R$ 226,50	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 2.265,12

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.265,12

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
RUA CAETES 23 QD61 LT10	GOIANIA	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
2	CAIXA		16694 - 1	9	9,4

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
680982	KOLLAGENASF C/ CLORANF 10 BIS X 30G - PVC CRISTALIA	21020805	28/02/2023	30049019	020	5102		CX	12	175,50		R$ 2.106,00	1238,75	210,59	17	0
694797	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML 130ML C/12 EH PVC CRISTALIA	20120138	31/12/2022	30049099	020	5102		CX	2	79,56		R$ 159,12	93,59	15,91	17	0

DADOS ADICIONAIS
PREGAO 066/2020 ORDEM 619/2021
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 304,66 (13,45%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2
00132-LICITACAO EMPRESA Chave do Pedido: 016694

RESERVADO AO FISCO

Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal
Planaltina-GO 11/05/21
Assinatura:
Nome: Genaldo Bessa de Carvalho Reis
Função: Gestor Hospitalar
Decreto Nº 002/2021

11
13

Ofício nº 1696/ SMS /2021. Planaltina – GO, 17 de maio 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 contra partida 14.129-1.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
11/05/2021	12072	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3483-5 C/C 54184-2	2.265,12
Total			**2.265,12**

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina Contabilidade Fls 12 Rub.

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0010218/21	0503.000 / 92 / 59057	**36147**

DEVERA SER PAGO A PREMIUM HOSPITALAR LTDA - CNPJ : 27.325.768/0001-91

A QUANTIA DE R$ DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS

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	2.036
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$	10.815,90
SALDO ANTERIOR R$	10.815,90
VALOR DESTA LIQ. R$	2.265,12
SALDO ATUAL	8.550,78

11	Maio	2021
	DATA	

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	11/05/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	2.265,12
NÚMERO DO DOC. :	012072	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	2.265,12

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869.928.051-34

Responsável pela Liquidação

úmero do Processo	**9791/2021** WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
epartamento de Origem	COMPRAS (4988)
Interessado	**PREMIUM HOSPITALAR LTDA**
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS
Data/Hora	08/03/2021 15:44
Previsão	null
Resp. Autuação	VANESA FERREIRA LINS
Nr. Doc	
Valor	R$ 0,00
Processo Agrupador	
Descrição	null

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento nº 9791/ 2021
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Cristiane Moraes
Ato Adm. Nº. Decreto 15 03/2021
OBS: Planaltina 23/03/21
Assinatura

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento nº ____/____
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Cristiane Moraes
Ato Adm. Nº. 35/21
OBS:
22/04/21
Assinatura

COVID-19

Oficio nº 122/2021

Planaltina – GO, 09 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
PREMIUN 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
Diretora do Departamento de Atenção Básica a Saúde
Decreto Nº 039/2021

CRISTIANE MORAIS IRINEU SILVA
Gestora de Contratos
Farmácia de Distribuição Central

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS

Praca Jurandir Camilo Boaventura, Nº: S/n, Setor Oeste, Planaltina - GO,

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA
FLS. 02
RUBRICA

AUTORIZAÇÃO DE REQUISIÇÃO - 604

SITUAÇÃO: APROVADO

OBSERVAÇÃO

Aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 12552/2020, Pregão Eletrônico Nº 66/2020 e ARP Nº 70/2020 - EMPRESA: PREMIUN HOSPITALAR LTDA

DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS (4523)

SOLICITANTE

735.152.211-15 - VANESA FERREIRA LINS

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	9,00	CX	85916 - ESCITALOPRAM 10MG C/30CPR	
2	10,00	CX	86138 - RISPERIDONA 1MG CPR C/200	
3	50,00	CX	86140 - RISPERIDONA 2MG CPR C/200	
4	20,00	CX	86141 - RISPERIDONA 3MG CPR C/200	

TOTAL PRODUTO: 4

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 03
RUBRICA

ORDEM DE FORNECIMENTO 665/2021

FORNECEDOR	CPF/CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

NATUREZA	PROCESSO	ANO
	9791	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85916	ESCITALOPRAM 10MG C/30CPR	CX	9,00	35,00	315,00
86138	RISPERIDONA 1MG CPR C/200	CX	10,00	32,00	320,00
86140	RISPERIDONA 2MG CPR C/200	CX	50,00	38,99	1.949,50
86141	RISPERIDONA 3MG CPR C/200	CX	20,00	56,87	1.137,40

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**3.721,90**

VALOR POR EXTENSO

Três Mil e Setecentos e Vinte e Um reais e Noventa Centavos

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

OBSERVAÇÕES

Aquisição de insumos e medicamentos destinada a rede municipal de saude, conforme processo nº 312552/2020, pregão eletronico nº 66/2020 e ARP nº 70/2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA
FLS. 04
RÚBRICA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 27.325.768/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:57:51 do dia 23/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/04/2021.
Código de controle da certidão: **B7B8.008F.B999.DDBC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA
FLS. 05
RÚBRICA

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/03/2021 a 15/04/2021

Certificação Número: 2021031701061996028005

Informação obtida em 23/03/2021 08:56:59

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
FLS. 06
RÚBRICA

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Certidão nº: 10275370/2021
Expedição: 23/03/2021, às 08:55:43
Validade: 18/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.325.768/0001-91, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ofício nº 925/ 2021 – FMSC

Planaltina-GO, 17 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 PREMIUM HOSPITALAR LTDA 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

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 08
Rubrica
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
36231	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
24/03/2021	0009791/21	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	3.721,90

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
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	27.325.768/0001-91

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E HOSPITALARES DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°2024/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020 ANEXO.

3.2 - CERTIFICADO

DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.

4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO	4.2 - VALOR
(TRES MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS)	3.721,90

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370-000
Fone/Fax: (0129)9221-2116

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.011.785
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2104-27.325.768/0001-91-55-001-000.011.785.125-201.178-5
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação			
VENDAS			
Insc. Estadual: 106919440	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ: 27.325.768/0001-91	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213979178803 16/04/2021 - 11:45:51

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA 79359		04.394.880/0001-89	16/04/2021
Endereço: PCA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N	Bairro/Distrito: CENTRO		Cep: 73750-005	Data da Saida: 16/04/2021
Municipio: PLANALTINA	Fone/Fax: (0061)3637-1273	UF: GO	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora da Saida: 11:45:59

FATURA

11785/A 14/05/2021	3.721,90	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00		

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 185,28	R$ 31,50	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 3.721,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 3.721,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
RUA CAETES 23 QD61 LT10	GOIANIA	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
4	CAIXA		16252 - 1	14	14,35

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
692000	+ + ESCITALOPRAM 10MG CPR C/30 (ESCENA) - C1 - PVC CRISTALIA	20050261	31/05/2022	30049059	020	5102		CX	9	35,00		R$ 315,00	185,28	31,50	17	0
153931	+ + RISPERIDONA 1MG CPR C/200 (RISPERIDON) - C1 - CRISTALIA	21010108	31/01/2023	30049069	040	5102		CX	10	32,00		R$ 320,00	0,00	0,00	0	0
112640	+ + RISPERIDONA 2MG CPR C/200 (RISPERIDON) - C1 - CRISTALIA	21010109	31/01/2023	30049069	040	5102		CX	50	38,99		R$ 1.949,50	0,00	0,00	0	0
2387	+ + RISPERIDONA 3MG CPR C/200 (RISPERIDON) - C1 - CRISTALIA	20120026	31/12/2022	30049069	040	5102		CX	20	56,87		R$ 1.137,40	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
PREGAO 066/2020 ORDEM 665/2021
Convenio 87/02 - Art. 7 Inciso XXXVII Anexo IX do RCTE/GO
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 500,60 (13,45%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2
00132-LICITACAO EMPRESA Chave do Pedido: 016252

RESERVADO AO FISCO

Recebido para os devidos fins de direito
Recebi as mercadorias e/ou serviços constantes desta Nota Fiscal.
Planaltina-GO
Gestora de Contratos
Portaria 143/2021
Assinatura
CARGO

O Novo tempo Começa Agora!

Ofício nº 1424/ SMS /2021. Planaltina – GO, 22 de abril 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 contra partida 14.129-1.

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
16/04/2021	11785	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3483-5 C/C 54184-2	3.721,90
Total			**3.721,90**

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina Contabilidade Fls 11 Rub.

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0009791/21	0503.000 / -1 / 57406	**36231**

DEVERA SER PAGO A PREMIUM HOSPITALAR LTDA - CNPJ : 27.325.768/0001-91

A QUANTIA DE R$ TRES MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E HOSPITALARES DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°2024/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020 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$	3.721,90
SALDO ANTERIOR R$	3.721,90
VALOR DESTA LIQ. R$	3.721,90
SALDO ATUAL	0,00

16	Abril	2021
	DATA	

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	16/04/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	3.721,90
NÚMERO DO DOC. :	011785	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	3.721,90

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. Rub. Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 36147	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0010218/21
	0503.000 - - DESPESAS A PAGAR - 22/03/2021	REG.OP : 62538

BRUTO	**8.511,00**
LIQUIDO	**8.511,00**

DEVERA SER PAGO A **377069 - PREMIUM HOSPITALAR LTDA - C.N.P.J.: 27.325.768/0001-91**

A QUANTIA DE R$ (8.511,00) OITO MIL E QUINHENTOS E ONZE 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	2.036
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.1310
SUB-ELEMENTO	36

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	10.815,90
SALDO ANTERIOR R$	10.815,90
DESPESA DESSA O.P. R$	8.511,00
SALDO ATUAL	2.304,90

11	Junho	2021
DATA		

012249
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$
(8.511,00) OITO MIL E QUINHENTOS E ONZE REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	59499	23.244,41

PLANALTINA, 11 de Junho de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA : 54184-2 / AGÊNCIA : 3483-5 / BANCO : 001

ASSINATURA - C.P.F.

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

Prefeitura Municipal Planaltina Fls. Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 36231	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0009791/21
	0503.000 - - DESPESAS A PAGAR - 24/03/2021	REG.OP : 62540

BRUTO	**3.721,90**
LIQUIDO	**3.721,90**

DEVERA SER PAGO A **377069 - PREMIUM HOSPITALAR LTDA - C.N.P.J.: 27.325.768/0001-91**

A QUANTIA DE R$ (3.721,90) TRES MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E HOSPITALARES DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°2024/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020 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

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	3.721,90
SALDO ANTERIOR R$	3.721,90
DESPESA DESSA O.P. R$	3.721,90
SALDO ATUAL	0,00

11	Junho	2021
DATA		

011785
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$
(3.721,90) TRES MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	59499	23.244,41

PLANALTINA, 11 de Junho de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

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

Prefeitura Municipal Planaltina Fls. Rub. Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 36147	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0010218/21
0503.000 -	- DESPESAS A PAGAR - 22/03/2021	REG.OP : 62541

BRUTO	**2.265,12**
LIQUIDO	**2.265,12**

DEVERA SER PAGO A **377069 - PREMIUM HOSPITALAR LTDA - C.N.P.J.: 27.325.768/0001-91**

A QUANTIA DE R$ (2.265,12) DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS

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	2.036
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.1310
SUB-ELEMENTO	36

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	10.815,90
SALDO ANTERIOR R$	2.304,90
DESPESA DESSA O.P. R$	2.265,12
SALDO ATUAL	39,78

11	Junho	2021
DATA		

012072
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$
(2.265,12) DOIS MIL E DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	59499	23.244,41

PLANALTINA, 11 de Junho de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

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

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls.
Rub
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 38048	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0015760/21
0503.000 -	- DESPESAS A PAGAR - 27/04/2021	REG.OP : 62542

BRUTO	**716,04**
LIQUIDO	**716,04**

DEVERA SER PAGO A **377069 - PREMIUM HOSPITALAR LTDA - C.N.P.J.: 27.325.768/0001-91**

A QUANTIA DE R$ (716,04) SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°2024/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020.

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$	1.096,65
SALDO ANTERIOR R$	1.096,65
DESPESA DESSA O.P. R$	716,04
SALDO ATUAL	380,61

11	Junho	2021
DATA		

12245
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$
(716,04) SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	59499	23.244,41

PLANALTINA, 11 de Junho de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

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

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls.
Rub.

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 38056 | NÚMERO / EMPENHO | PROCESSO: 0015283/21

0503.000 - - DESPESAS A PAGAR - 28/04/2021 REG.OP : 62543

BRUTO **8.030,35**

LIQUIDO **8.030,35**

DEVERA SER PAGO A **377069 - PREMIUM HOSPITALAR LTDA - C.N.P.J.: 27.325.768/0001-91**

A QUANTIA DE R$ (8.030,35) OITO MIL E TRINTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS AS REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°70/2020, PROCESSO N°12552/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO N°66/2020.

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$	8.030,35
SALDO ANTERIOR R$	8.030,35
DESPESA DESSA O.P. R$	8.030,35
SALDO ATUAL	0,00

11	Junho	2021
DATA		

12250
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$
(8.030,35) OITO MIL E TRINTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	59499	23.244,41

PLANALTINA, 11 de Junho de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361410196152741
14/06/2021 10:22:36

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls.
Rub.
Tesouraria

```
14/06/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:21:41
246202462          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PLANALTINA -FUS
AGENCIA: 2462-7          CONTA:          14.129-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  14/06/2021
NR. DOCUMENTO                 553.483.000.054.184
VALOR TOTAL                               23.244,41
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
AGENCIA: 3483-5          CONTA:          54.184-2
NR. DOCUMENTO                 552.462.000.014.129
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               27.325.768/0001 91
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.D2F.62B.D34.484.778
```