Número do Processo	19508/2021	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE S	SAUDE
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)	
Interessado	VIA FHARMA DO BRASII	L EIRELI
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMO:	S E MEDICAMENTOS
Data/Hora	13/05/2021 16:00	
Previsão	null	
Resp. Autuação	LETICIA VAZ DO NASCIN	MENTO
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	null	
1		

Prefettura Municipal de Planaltina Sistema de Controle Interno Processo n°: / Medidade: Prigor 83/20 Situação: Processo Processo

Prefeitura Municipal de Planaitina Sistema de Controle Interno Processo de Pagamento nº Latestado por Gestor de Compras/Contrata Nome: Soundido Bubba Ato Adm. Nº. 03 21 O5 31 O5 31







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



## Oficio nº 01502021

Planaltina - GO, 13 de Maio de 2021

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

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

Sr. Secretário.

Em razão da necessidade, solicito a aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 3041/2020, Pregão Eletrônico Nº 81/2020 e ARP Nº 79/2020; a aquisição se faz necessária a fim de que não ocorra a descontinuidade nos serviços prestados, por serem de uso rotineiro, evitando assim que sucedam prejuízos à saúde dos pacientes que necessitam de atendimento e dos que já se encontram internados nas Unidades Hospitalares deste Município.

Por se tratar de medicamentos e insumos a serem utilizados em toda Rede Municipal de Saúde, foi solicitado de acordo com a estimativa média de consumo destes, com a devida autorização e aprovação das Autoridades competentes.

Empresa	Descrição
VIA FHARMA DO BRASIL	MEDICAMENTOS
EIRELI	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



## MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



**TOTAL PRODUTO:** 

## REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 977 Situação: APROVADO

Departamento: 5469 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (3338)

Usuário Analise: ELISMAR DE SOUZA E SILVA

Data Analise: 13/05/2021

Observação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE PREGÃO

81/2020, PROCESSO 3041/2020 REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 79/2020, VIAFHARMA

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	1000,00	UND	103215 - ACIDO ACETILSALICILICO	
2	100,00	UND	103289 - FRALDA GERIATRICA NOTURNA	
3	20,00	UND	103305 - MASCARA DE VENTURI ADULTO	4-1-1
4	1000,00	UND	103354 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO	

Sum d / y e (i)



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



#### **ORDEM DE FORNECIMENTO 1083/2021**

FORNECEDOR		CPF/CNPJ
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI		30.949.099/0001-33
NATUREZA	PROCESSO	ANO

## Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 81										
DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL						
ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 200	UND	1.000,00	0,80	800,00						
FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD	UND	100,00	1,20	120,00						
MASCARA DE VENTURI ADULTO C/	UND	120,00	13,69	1.642,80						
TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE COVID 19	UND	1.000,00	6,99	6.990,00						
CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR	DESCRIÇÃO ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 200 FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD MASCARA DE VENTURI ADULTO C/	DESCRIÇÃO UND. ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 200 UND FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD UND MASCARA DE VENTURI ADULTO C/ UND	DESCRIÇÃO UND. QTD.  ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 200 UND 1.000,00  FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD UND 100,00  MASCARA DE VENTURI ADULTO C/ UND 120,00	DESCRIÇÃOUND.QTD.VALOR UNITÁRIOACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 200UND1.000,000,80FRALDA GERIATRICA NOTURNA GDUND100,001,20MASCARA DE VENTURI ADULTO C/UND120,0013,69						

#### **RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO**

ACRECIMOS(+): 0,00
DESCONTOS(-): 0,00
VALOR TOTAL: 9.552,80

## **VALOR POR EXTENSO**

Nove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Dois reais e Oitenta Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	13/05/2021	SECRETARIA DE SAÚDE (1389)	Hospital Santa Rita de Cássia

#### **OBSERVAÇÕES**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE PREGÃO 81/2020,PROCESSO 3041/2020 REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 79/2020, VIAFHARMA DO BRASIL.

Quem de la o c. C





## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

CNPJ: 30.949.099/0001-33

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 <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:48:59 do dia 29/04/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 26/10/2021.

Código de controle da certidão: 59E2.167B.1EE2.B59F Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 30.949.099/0001-33 Certidão nº: 15793850/2021

Expedição: 17/05/2021, às 08:48:43

Validade: 12/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **30.949.099/0001-33**, **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





## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

30.949.099/0001-33

Razão Social: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

Endereço:

R DONA HELENA SN QD 84 LT 09 / SETOR PAUSANES / RIO VERDE / GO /

75904-235

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:14/04/2021 a 11/08/2021

Certificação Número: 2021041402054487785219

Informação obtida em 17/05/2021 08:47:37

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 RECUPERAÇÃO DE CREDITOS



## CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27970752

IDEN	TIFICA	ÇÃO:

NOME:

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

**CNPJ** 

30.949.099/0001-33

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: 5.555.594.154.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 MAIO DE 2021

HORA: 8:48:9:9



## MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA Nº: S/N Bairro: SETOR DESTE

CEP: 73750-005

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

#### DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

CCP: 329881

CPF/CNPJ: 30.949.099/0001-33

**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: 930BLSNM

EMISSÃO: 17/05/2021

VALIDADE: 16/06/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: TANIA SANTOS FAGUNDES Impressão: 17/05/2021 08:51:39





#### ESTADO DE GOIÁS MUNICIPIO DE PLANALTINA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ofício nº 1693/2021 - FMS

Planaltina-GO, 17 de Maio de 2021.

A Contabilidade Prefeitura de Planaltina

Ementa: SOLICITAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO – FMS – FORNECIMENTO 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 VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI devidamente explicitada em O.F. ANEXA, no VALOR TOTAL de R\$ 9.552,80 seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos da CONTRA PARTIDA.

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

Respeitosamente

DANIELA BORGES MENESES Secretária Municipal de Saúde

- ESPAÇO DO CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO -

#### CERTIFICADO DE REGULARIDADE

Certifico para os devidos fins que a presente despesa foi atestada

CONTROLE INTERNO DO MUNICIPIO MARIA SUZANA ELIAS

## -DEOF-

01

DOCUMENTO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

#### 1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1.1 - CÓC	D. 1.2 - DOCUMENTO						1.3 - FONTE DE RECURSOS						
39383	NOTA	S DE EMI	PENHO			_	Rec	eitas de Impost	ia de Impc				
1.5 - DATA DE			NÚMERO DO PROCESSO         1.7 - TIPO         1.8 - FICHA           0019508/21         ORDINÁRIO         0503.000		31		(3000)						
2021	1.11 - ÓRGÃO 13	1.12 - UND.	1.13 - FUNC.	1.14 - PROG 1310	1.15 - SUBFUN	1.16 - P/A 2.00	36	1.17 - NAT.DESPESA 1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO 3.3.90.30.36 102.000		1.19 - VALOR	9.552,80		
1.20 - UNIDAD	E ORÇAMENTÁRIA												
M.BLOC	O MÉDIA	E ALTA C	OMPLEX	IDADE(M	IAC,SAMU	,RSME E	E OUT	ROS)		1.23 - REQUIS	rção		

#### 2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	399777	30.949.099/0001-33			
2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF			
	PLANALTINA	GO			

#### 3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO

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

3.2 - CERTIFICADO

DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.

4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO 4.2 - VALOR

(NOVE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

9.552,80

DANIELA BORGES MENESES CPF: 869.928.051-34

GESTOR

_		
M	MENT	
A ST	The state of the s	
V	THE PLANT	
1	do Brasil	/ :
	C1 \/	
via	fharma /	
	A ESTADUAL	,
	O ESTADUAL OGNITZA	1
LOZZE		

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI RUA DONA HELENA QD 84 LT 09 SETOR PAUZANES RIO VERDE/GO - CEP: 75.904-235 Telefone: (64) 3622-2833

#### DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 -Saida

N° 000.011.169 Série Folha



CHAVE DE ACESSO

5221 0530 9490 9900 0133 5500 0000 0111 6910 2111 2507

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

via fharma							1 de	555			www.nf	fe.faze	nda.gov.b	r/portal ou r	io sit	e da Se	faz Auto	rizadora		
SATUREZA DA C		1	/							PROTOCOL	O DE A	UTORIZASSO			135991 21/0	5/202	21 19:4	7:47		
NSCRISSO ESTA 107359480	DUAL.	OGNUZ				INSCR, ESTA	DUAL DO SUBST	TRIBUT.						30.94 <sup>c</sup>	9.099/0001-3	3			96	
EAZSO SOCIAL/		LIDE DE PI	ANALT	INA					107				Ter History S.	J. / C.P.F. / ID F 94.880/000					21/05/2021	
Praca Jurand								W.	BAIRRO /	DISTRITO					73.750-970	)			21/05/2021	
PLANALTI		Jou Venture					(61) 9923	0-3863				GO GO	INSCR	OWN					HORA DA SAID	^
001	20/06/2021	6.990,00																		
BASE DE CÂLCU	LO DO LC.M.S		522,94	VALOR DO LC.	M.S.	768,90	BASE DE CÁLO	CULO LC.M.	S, ST	0	,00	VALOR DO LO	C.M.S. SU	BSTITUKGO	0,0	100	ALOR TO	TAL POS PR	ODUTOS	6.990,00
ALOR DO FRE	TE.	0,00	VALOR DO	SEGURO	0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DI	ESPESAS ACI	ESSVRIA	0,00	A1393.500	OR TOTAL DO		0,00		R TOTAL DA		6.990,00
NOME / RAZSO S		transaction of the same of the						0 - EMITI	OR CONTA ENTE INATÁRIO	0	copiga	ANTT	PI	LACA DO VEÍC	EULO		UF	30.9	J./C.P.F. 49.099/0001-	33
ENDEREVO	The Part of State of the							RIO V	PIO ERDE	19015							GO	INSCR	UWO ESTADUAL	
RUA DONA HELENA DUANTIDADE ESPECIE MARCA					NYMERO PESO BRUTO 0,000					PESO LÍOUIDO 0,000										
ANOS DOS PRO	DETOS/SERVI	isos				Manager III														

VALOR IPI ALÍQUOTAS IPI VALOR DESCONTO VALOR TOTAL B.CALCICMS NCM/SH CSUSN CFOP UNID. QUANT. PMC VALIDADE. LOTE DESCRISSO DOS PRODUTOS / SERVISOS UNITARIO 4.522.94 768,90 0.00 17,00 0,00 0,00 139,8000 0,00 6.990,00 30021590 020 5.102 CX 50 NCOV-03 13/10/2021 7044197 TESTE RAPIDO IGG/IGM PARA COVID C/20 ((+))

INSCRISSO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVISOS 0,00	BASE DE CÂLCULO DO ISSON 0,0	VALOR DO ISSON 0,00
		DESERVADO AO EISCO	

INFORMASSES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG. 3282-4 C/C 29853-0 BRADESCO AG. 3290 C/C 58316-2

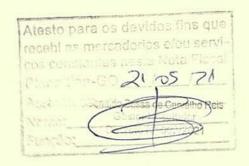
NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 48HORAS DA ENTREGA

OF 1083/2021

Nr. Empenho OF 1083/2021

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br



## MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Oficio nº 1822/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° 81/2020 e ATA de Registro N°79/2020.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas

nas contas:

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor	Conta
21/05/2021	11169	VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	6.990,00	CONTRA PARTIDA 14.129-1
		Total	6.990,00	

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses Secretária Municipal de Saúde

## ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO



NÚMERO DO PROCESSO FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO REG.EMPENHO 0019508/21 0503.000 / -1 / 59500 39383

**DEVERA SER PAGO A** VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - CNPJ: 30.949.099/0001-33

A QUANTIA DE R\$ SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS

> DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. HISTÓRICO

CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°79/2020, PROCESSO N°3041/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO

N°81/2020.

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\$	9.552,80		
SALDO ANTERIOR R\$	9.552,80		
VALOR DESTA LIQ. R\$	6.990,00		
SALDO ATUAL	2.562,80		

21	Maio	2021
	DATA	

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO : 21/05/2021 SÉRIE DO DOC. :

0

TIPO DO DOC. :

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

VALOR DO DOC. NO EMPENHO:

6.990.00

NÚMERO DO DOC.:

11169

VALOR TOTAL DO DOC. :

6.990,00

CPF: 869.928.051-84

Responsável pela Liquidação

Número do Processo	12001/2021	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR	
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE S	SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)		
Interessado	VIA FHARMA DO BRASI	L EIRELI	
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMO:	S E MEDICAMENTOS	
Data/Hora	23/03/2021 16:01		
Previsão	null		
Resp. Autuação	LETICIA VAZ DO NASCIN	MENTO	
Nr. Doc			
Valor	R\$ 0,00		
Processo Agrupador			
Descrição null			

Prefeitura Municipal de Planaitina Sistema de Controle Interno Processo de Pagamento no Atestado por Gestor de Compras Contrata Nome:

Sistema de Controle Interno Processo de Pagamento no Atestado por Gestor de Compras Contrata Nome:

OBS:

OBS:

OTTOMINIO





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



Oficio nº 092/2021

Planaltina - GO, 23 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
VIA FHARMA DO BRASIL	MEDICAMENTOS
EIRELI	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



## MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



## REQUISIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

Requisição: 637 Situação: APROVADO

Departamento: 5469 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (3338) Data Solicitação: 10/03/2021
Usuário Analise: LETICIA VAZ DO NASCIMENTO Data Analise: 23/03/2021

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

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	5,00	CX	85801 - ATROPINA 0,25MG/ML 120X1ML	
2	4,00	СХ	83174 - CEFEPIMA 2G S/DIL C/50	
3	3,00	CX	102696 - CLORIDRATO DE	
4	3,00	СХ	80774 - CLORPROMAZINA 25MG 50X5ML	
5	10,00	CX	80706 - DEXAMETASONA 4MG/ML 120X2,	* Não tem Salde Tra Via Cha
6	1,00	СХ	99212 - DOPAMINA 5MG/ML 50X10ML	
7	60,00	CX	85908 - ENOXAPARINA 20MG 10X0,2ML	
8	10,00	CX	85928 - FENITOINA 250MG 50X5ML	
9	4,00	CX	85972 - HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR	
10	15,00	СХ	83215 - HIDROCORTISONA 100MG C/50	
11	15,00	CX	83216 - HIDROCORTISONA 500MG C/50	
12	6,00	СХ	85979 - IBUPROFENO 600MG CPR C/600	
13	180,00	CX	85990 - KETAMIN-S 50MG/ML 5X10ML	
14	60,00	СХ	86056 - METROPOLOL INJ. 1MG/ML C/5	
15	2,00	CX	86063 - MORFINA 0,2MG 50X1ML	
16	12,00	СХ	83243 - MORFINA 10MG 50X1ML	
17	7,00	CX	86079 - OMEPRAZOL 40MG 20X10ML	
18	5,00	СХ	83249 - OXITON 5UI/ML 50X1ML	
19	10,00	CX	83253 - PENIC G. BENZ.1.200.000 S/DIL C/5	50
20	50,00	СХ	86108 - PIPERACILINA SÓDICA+	
21	240,00	CX	86123 - PROPOFOL 10MG/ML 5X20ML	
22	4,00	СХ	86125 - PROSTIGMINA 0,5MG C/50	
23	5,00	PCT	86127 - PULSEIRA INDENT. INF ROSA C/10	00
24	1200,00	UND	102791 - SORO RINGER C/LACTATO 500M	
25	240,00	UND	102792 - SORO RINGER SIMPLES 500ML	
26	3,00	СХ	80726 - SULFATO FERROSO CPR C/500	

TOTAL PRODUTO:

26



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



## **ORDEM DE FORNECIMENTO 768/2021**

FORNECEDOR	CPF/CNPJ		
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI		30.949.099/0001-33	
NATUREZA	PROCESSO	ANO	
	12001	2021	

## Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

	do contrato: 66				
CÓDIGO	D DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85801	ATROPINA 0,25MG/ML 120X1ML	CX	5,00	70,56	352,80
83174	CEFEPIMA 2G S/DIL C/50	CX	4,00	1.089,45	4.357,80
102696	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML	CX	3,00	86,93	260,79
80774	CLORPROMAZINA 25MG 50X5ML 5MG/ML	CX	3,00	30,00	90,00
99212	DOPAMINA 5MG/ML 50X10ML	CX	1,00	69,95	69,95
85908	ENOXAPARINA 20MG 10X0,2ML	CX	60,00	23,10	1.386,00
85928	FENITOINA 250MG 50X5ML	CX	10,00	21,00	210,00
85972	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CPR C/500	CX	4,00	15,00	60,00
83215	HIDROCORTISONA 100MG C/50	CX	15,00	27,00	405,00
83216	HIDROCORTISONA 500MG C/50	CX	15,00	187,50	2.812,50
85979	IBUPROFENO 600MG CPR C/600	CX	6,00	103,50	621,00
85990	KETAMIN-S 50MG/ML 5X10ML	CX	180,00	412,50	74.250,00
86056	METROPOLOL INJ. 1MG/ML C/5	CX	60,00	9,89	593,40
86063	MORFINA 0,2MG 50X1ML	CX	2,00	180,00	360,00
83243	MORFINA 10MG 50X1ML	CX	12,00	315,00	3.780,00
86079	OMEPRAZOL 40MG 20X10ML	CX	7,00	594,60	4.162,20
83249	OXITON 5UI/ML 50X1ML	CX	5,00	48,82	244,10
86108	PIPERACILINA SÓDICA+ TAZOBACTAM	CX	50,00	5,54	277,00
86123	PROPOFOL 10MG/ML 5X20ML	CX	240,00	170,00	40.800,00
86125	PROSTIGMINA 0,5MG C/50	CX	4,00	32,10	128,40
86127	PULSEIRA INDENT. INF ROSA C/100	PCT	5,00	55,20	276,00
102792	SORO RINGER SIMPLES 500ML C/20	UND	240,00	3,00	720,00
80726	SULFATO FERROSO CPR C/500	CX	3,00	2,70	8,10
80706	DEXAMETASONA 4MG/ML 120X2,5ML	CX	10,00	133,99	1.339,90
102791	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24	UND	1.200,00	3,10	3.720,00

## **RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO**

ACRECIMOS(+): 0,00 DESCONTOS(-): 0,00 VALOR TOTAL: 141.284,94



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

PÁGINA: 1



#### **ORDEM DE FORNECIMENTO 768/2021**

	POR		

Cento e Quarenta e Um Mil e Duzentos e Oitenta e Quatro reais e Noventa e Quatro Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA		
	25/03/2021	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	IPAL DE SAUDE		
		(3454)			

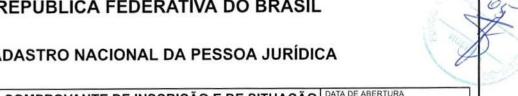
OBSERVAÇÕES
QUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REDE MUNICIPLA DE SAÚDE, CONFORME PROCESSO Nº 2024/2020, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 66/2020 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 70/2020.

Emitido por TANIA SANTOS FAGUNDES em 25/03/2021.



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



DATA DE ABERTURA NÚMERO DE INSCRIÇÃO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO 17/07/2018 30.949.099/0001-33 CADASTRAL MATRIZ NOME EMPRESARIAL VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PORTE ME VIA FHARMA 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 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e pecas 49,30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 73.19-0-02 - Promoção de vendas 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO R DONA HELENA Nº QUADRA0084 LOTE 09 COND BLOCO APT LOTEAMENTO COMPLEMT BAIRRO/DISTRITO MUNICIPIO 75.904-235 SETOR PAUSANES **RIO VERDE** GO ENDERECO ELETRÔNICO TELEFONE VIAFHARMADIRETORIA@GMAIL.COM (64) 3622-2833/ (64) 3622-2833 ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) SITUAÇÃO CADASTRAL DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA 17/07/2018 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 24/03/2021 às 11:23:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

CNPJ: 30.949.099/0001-33

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 n<sup>o</sup> 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:12:20 do dia 26/10/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 24/04/2021.

Código de controle da certidão: B882.D837.6366.91E5 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Voltar

Imprimir





# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

30.949.099/0001-33

Razão Social: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

Endereço:

R DONA HELENA SN QD 84 LT 09 / SETOR PAUSANES / RIO VERDE / GO /

75904-235

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:07/03/2021 a 05/04/2021

Certificação Número: 2021030701233381498985

Informação obtida em 24/03/2021 11:22:20

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





## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 30.949.099/0001-33 Certidão nº: 10552332/2021

Expedição: 24/03/2021, às 11:19:46

Validade: 19/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **30.949.099/0001-33**, **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.

Dúvidas e sugesthes: chot@tst.jus.br

## CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27440097

* ** ** * 1 FET * **	10100
IDENTIF	

NOME:

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

**CNPJ** 

30.949.099/0001-33

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: 5.555.562.242.240

**EMITIDA VIA INTERNET** 

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 24 MARCO DE 2021

HORA: 11:32:12:2



## MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA Nº: S/N Bairro: SETOR ØESTE

CEP: 73750-005

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

#### DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

CCP: 329881

CPF/CNPJ: 30.949.099/0001-33

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: 4SGISIMJ** 

EMISSÃO: 24/03/2021

VALIDADE: 23/04/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: BRUNO DA SILVA LOPES Impressão: 24/03/2021 11:23:17





#### ESTADO DE GOIÁS MUNICIPIO DE PLANALTINA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE GABINETE

Oficio nº 1011/2021 - FMS

Planaltina-GO, 24 de março de 2021.

A Contabilidade Prefeitura de Planaltina

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

As fases dos procedimentos de despesas constituem-se como sendo imprescindíveis para uma execução financeira efetivamente eficiente em se tratando da Administração Pública. Algumas práticas configuram-se como sendo essenciais para tal eficiência. A observância da primeira fase (empenho), como é do conhecimento dos senhores, se faz estritamente necessária, devidamente normatizada pela Lei nº 4.320/64, que apresenta, em seu art. 58:

"Art. 58. O empenho de despesa é o ato emanado de autoridade competente que cria para o Estado obrigação de pagamento pendente ou não de implemento de condição."

Ainda, no art. 60 a Lei destacou o caráter obrigatório do prévio empenho, ao estabelecer que "é vedada a realização de despesa sem prévio empenho". Assim sendo, qualquer despesa só poderá ser realizada havendo anteriormente o empenho. O ato de empenhar torna-se assim, incontestável.

Outrossim, objetivando uma correta execução de despesas, solicitamos que a despesa relacionada a aquisição de FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI devidamente explicitada em O.F seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos de Contra Partida.

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

Respeitosamente.

DANIELA BORGES MENESES SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- D E O F -

DOCUMENTO DE EXECUÇÃO
ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

- ESPAÇO DO CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO -

#### CERTIFICADO DE REGULARIDADE

Certifico para os devidos fins que a presente despesa foi atestada

CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO

#### 1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

36278	71	MENTO	PENHO				1.3 - FONTE DE RECURSOS  Receitas de Impost	os e de Transferênc	ia de Impc	
25/03	EMISSÃO /2021	1.6 - NÚMERO O(	DO PROCESSO 012001/2		1.7 - TIPO ORI	DINÁRIO	1.8 - FICHA	503.000		
1.10 - EXERC. 2021	1.11 - ÓRGÃO	1.12 - UND.	1.13 - FUNC.	1.14 - PROG 1310	1.15 - SUBFUN 302	1.16 - P/A 2.036		1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO 102.000	1.19 - VALOR	141.284,9
F.M.S.	E ORÇAMENTÁRI	Α .								
	O / ATIVIDADE	E ALTA C	OMPLEX	IDADE(M	IAC,SAMU	,RSME E	OUTROS)		1.23 - REQUIS	SIÇÃO

#### 2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI		- CPF OU CNP3 0.949.099/0001-33
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

(CENTO E QUARENTA E UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

141.284,94

CPF: 869 928.051-34

GESTOR



VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI RUA DONA HELENA QD 84 LT 09 SETOR PAUZANES RIO VERDE/GO - CEP: 75.904-235 Telefone: (64) 3622-2833

## DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1

0 - Entrada 1 - Saida N° 000.010.732

Série Folha 000 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

#### 5221 0430 9490 9900 0133 5500 0000 0107 3210 2110 8024

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

NATUREZA DA											PROTOCO	LO DE /	UTORIZACĀ		21398958	5063 20/04/2	021 15:31:3	32			
INSCRIÇÃO ES 107359480	STADUAL					INSCR. ES	FADUAL DO ST	BST. TRI	IBUT.						CNPJ 30,949.	099/0001-33					
RAZÃO SOCIA		IDE DE D	ANALT	TNA											SP.F. / ID EST				0/04/202		0
ENDERECO	2000004 200- 27	00 000 00		INA						BAIRRO	DISTRITO					ce 73.750-970		11 12	ATA DA ENT 20/04/202		DΛ
MUNICIPIO PLANALT	ndir Camilo F	soa ventur	a				(61) 99		863		-10		UF GO	INSCRICĂ	O			,	IORA DA SAI	DA	
001	20/05/2021	210,00						$\top$											-	-	-
BASE DE CÂLO	CULO DO LC.M.S.		35.88	VALOR DO LC	.M.S.	23.10	BASE DE C	CÁLCULO	LCMS	. ST	0	0.00	VALOR DO	LC.M.S. SUBST	ITUICÃO	0,00	VALOR TOTA	AL DOS PROD	rtos	210	0,00
VALOR DO FR	ETE	0.00	_	O SEGURO	0.00	DESCONTO	1	0	0.00	OUTRAS I	DESPESAS A	_	AS 0,00		OTAL DO LE	.i. 0,0	the Little Action	FOTAL DA NO	TA	210	0,00
NOME/RAZĀ	o social RMA DO BR				0,00			F	RETE PO	OR CONTA NTE NATÁRIO	1	CODIG	DANTT	PLAC	A DO VEÍCU	LO	UF	C.N.P.J./C 30.949.	.p.f. 099/0001	-33	
ENDERECO	NA HELENA	ASIL						N	iunicip RIO VI	10							UF GO	INSCRICĂ	O ESTADUA	2	
OUANTIDADE 1		ESP	ÉCIE		MARCA			N	ÚMERO					9ESO BRU 0,000	10			9,000	UIDO		
COD PROD	RODUTOS / SERVI DESCRI	COS IÇÃO DOS PRO	DUTOS / SE	RVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	,	мс	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B,CALC.ICM	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUO ICMS	OTAS IPI
	NITAL 50MG. (Out))	/ML 10X5M	L(FENITO	DINA) (C1)	20100207	30/10/2022	30049065	020	5.102	CX	10		32,72	21,0000	0,00	210,00	135,8	8 23,10	0,00	17,00	0,00
INSCRIÇÃO M	IUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS	SERVICOS			0.00	BASE	DE CÁLCUL	0 DO 18	son		0.	VALOR D	O ISSON				0,00
BANCO D	ITAMOS RE	AG. 3282-4			ADESCO AG. 3. AS DA ENTREC		6-2		0,00	1				RESERVADO				(6)			

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br







VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI RUA DONA HELENA QD 84 LT 09 SETOR PAUZANES RIO VERDE/GO - CEP: 75.904-235 Telefone: (64) 3622-2833

## DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1

0 - Entrada 1 -Saída N° 000.010.733

N° 000.010.73 Série Folha 000 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

#### 5221 0430 9490 9900 0133 5500 0000 0107 3310 2110 8030

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

NATUREZA DA G											PROTOCO	OLO DE A	UTORIZAC		77130805	83280 20/04	1/2021 1	5-31-02				
VENDA ES						I were	CARLAL BOST	ner ro	IDIT					15	CNPJ	03400 40/0-	# 2021 T	3.31.02				$\neg$
INSCRIÇÃO EST	ADUAL					INSCR. EST	ADUAL DO SU	651. TR	abut.						15.5	.099/0001-3	33					
107359480 RAZÃO SOCIAL	/ FANTASIA													C.N.P.J.	C.P.F./ID ES				D	TA DA EMIS	são	
FUNDO MU		UDE DE I	LANA	LTINA										04.39	4.880/000	1-89				0/04/2021		~
ENDERECO	31.1. 2. 2. 3.1.	ODD DD.	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							BAIRRO	DISTRITO	ž				CE			1.72	TA DA ENTI	RADA / SAI	iDΑ
Praca Jurano	lir Camilo I	Boa Ventu	ra				-			centro				_		73.750-970	)			0/04/2021		
MUNICÍPIO							FONE / F.		0027				UF	INSCRE	cÃO				111	DRA DA SAII	A	
PLANALTI			11			1	(61) 99	230-33	863	11		_	GO		_			11			T	
001	20/05/2021	4,276,0	4			1		_														
BASE DE CÂLCU	TODOLCMS			VALOR DO LC.	us.		BASE DE C	ÁLCULO	O LC.M.S.	ST			VALOR DO	LC.M.S. SUB	STITUICÃO		VALC	OR TOTAL	DOS PRODU	ros		
BASE DE CALCO	Lo po actua		074.47		(55)	352.66	REMARKS				(	00,0		-5000		0,00	)				4.49	5,24
VALOR DO FRE	TE			OR DO SEGURO		DESCONTO			0	OUTRAS D	ESPESAS A	CESSÓRI		3200	TOTAL DO I		075000 miles	VALOR TO	TAL DA NOT	A	75075252	
1000 CURO 500 CO	80697	0,00	STATISTICS.		0,00				0,00				0,0				0,00				4.27	6,07
NOME / RAZÃO		15.						0	RETE POI	TE	1	CODIGO	OANTT	PLA	CA DO VEÍC	ILO	- 1	UF	C.N.P.J. / C.	p.f. 99/0001-	33	**
VIA FHAR	MA DO BR	RASIL						1	- DESTIN	ATÁRIO							-	UF		ESTADUAL		-
ENDERECO	LIELENIA							100	dunicípio RIO VE									GO	2. CENTER	- And Call College		
RUA DONA OUANTIDADE	AHELENA	$\overline{}$	PÉCIE		MARCA			_	ÚMERO	KDL				PESO B	RUTO				PESO LÍQU	IDO		
1		1	LCIL		, and the second			100						0,000					0,000			
DADOS DOS PRO	DUTOS / SERV	icos										_				_			VALOR		ALÍQU	OTIC
COD PROD		IÇÃO DOS PR	ODUTOS/	/ SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	P	MC	VALOR UNITÁRIO	DESCONT	O VALOR TOT	AL B.CAI	LCJCMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0243580 DEX	KAMETASO	NA 4MG 10	0X2,5N	ML IM/IV ((+))	DX20G081	01/07/2022	30049099	040	5.102	CX	3		0,00	161,433	7 0,0	0 484,	30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				AP IM/IV S/DIL ((	+)) 20100557	30/09/2022	30043210	020	5.102	CX	3		0,00	27,000	0,0	0 81.	00	52,41	8,91	0,00	17,00	0,00
	ROCORTIS			7/50-CORTISONA		01/07/2022	30043290	020	5.102	CX	15		752,57	187,500	0,0	0 2.812,	50 1	.819,85	309,37	0,00	17,00	0,00
7044198 PIPE		ZOBACT 4,	5G C/25	5 ((+))	78PD1465	01/04/2022	30041019	020	5.102	CX	4		0,00	5,540	0,0	0 22.	16	14,34	2,44	0,00	17,00	0,00
7044198 PIPE					78PD1464		30041019	020	5.102	CX	11		0,00	5,540	0,0	0 60,	94	39,43	6,70	0,00	17,00	0,00
0074020 SOR					143308	01/10/2022	30021019	020	5.102	UN	66		0,00	3,100	0,0	0 204,	60	132,39	22,51	0,00	17,00	0,00
0074020 SOR					141591	01/07/2022	30021019	020	5.102	UN	8		0,00	3,100	0,0	0 24,	80	16,05	2,73	0,00	17,00	0,00
0166650 SOR					147214	01/03/2023	30049099	040	5.102	UN	220		0,00	3,614	5 0,0	0 795,	18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148180 SUL	FATO FERF			PR (HEMATOFE	R) 20H26J	01/08/2022	30049099	040	5.102	CX	3		0,00	3,253	0,0	0 9,	76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
((+)									_	_		_										_
INSCRICÃO MU	NICIPAL				VALOR TOTAL DOS	SERVICOS			0.00	BASE	DE CÁLCUI	LO DO ISS	SON			0.00 VALO	R DO ISSON					0.00
									0,00	1000		-		DECEBY.	DO AO FISCO	1						5,00
INFORMAÇÕES BANCO DO			1 C/C *	29853-0 BRA	DESCO AG 3	290 C/C 5831	6-2		0.00	nara	os de	VIDOS	fins q	ue )	DO AO FISCO							
				APOS 48HORA			0.2	4		DE COL	orcado	rias e	lou se	vi-								
OF 768/202		CLAWA	CLO	ANOTHER CO II	J DA LIVIAL	***		* 3	cepi	do till	cicado	nto Al	ota Fig	cail						-23KU		15
01 700/20									03 00	nstan	tes des	NG 191	ota Fis	1					1/2	1		
Nr. Empenh	o OF 768/	2021						İF	Plana	ltina-	GOZ	010	410	1					100	1 1	. \	e
								1		/	-	>-							1	1	2	Ę.,
								i -	100	nide in	and de l	arvain	o Resid							do	17	O
4								-	Gě	BIGO D	IOI HOS	Helar		-	Emitido o	or SIAC Sist	emas - (	62) 400	5-8550 - w	ww siacei	stemas	com br
								1	/	300	ATO A	02/20	21	A CHICAGO	Emiliao b	UI SIAC SISI	eillas - (	02/400	J-0330 - W	WW. Sidesi	sternds.	00111.01

## MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Oficio nº 1459/SMS /2021.

Planaltina – GO, 26 de abril de 2021.

À Tesouraria Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento despesa com fornecimento de medicamentos e materiais médicos hospitalares destinados as rede municipal de saúde, conforme ata de registro de preço nº:79/2020, processo nº:3041/2020 e pregão eletrônico nº:81/2020.

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

Data	Nº Nota	Fornecedor	Valor
	Fiscal		
		VIA FHARMA DO BRASIL	210,00
20/04/2021	10732	BANCO DO BRASIL	
		AGENCIA 3282-4 C/C 29.853-0	
		VIA FHARMA DO BRASIL	
20/04/2021	10733	BANCO DO BRASIL	4.276,07
		AGENCIA 3282-4 C/C 29.853-0	4300 0-000000000000000000000000000000000
		Total	4.486,07

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses Secretária Municipal de Saúde

## ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **CENTRO**



NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0012001/21	0503.000 / -1 / 57542	36278

**DEVERA SER PAGO A** VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - CNPJ: 30.949.099/0001-33

A QUANTIA DE R\$ **DUZENTOS E DEZ REAIS** 

SUB-ELEMENTO

FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE HISTÓRICO

SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 70/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 66/2020 EM

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 36

102.0

MOVIMENTO D	O CRÉDITO
VALOR DO CRÉDITO R\$	141.284,94
SALDO ANTERIOR R\$	141.284,94
VALOR DESTA LIQ. R\$	210,00
SALDO ATUAL	141.074,94

20	Abril	2021
	DATA	

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO: 20/04/2021 SÉRIE DO DOC. : 000

TIPO DO DOC.: Nota Fiscal Eletrônica Estadual VALOR DO DOC. NO EMPENHO: 210,00

NÚMERO DO DOC.: 010732 VALOR TOTAL DO DOC.: 210,00

CPF: 869.928.051-34

Responsável pela Liquidação

## ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **CENTRO**



## LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0012001/21	0503.000 / -1 / 57544	36278

**DEVERA SER PAGO A** VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - CNPJ: 30.949.099/0001-33

A QUANTIA DE R\$ QUATRO MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

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

ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESP	ESA
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\$	141.284,94					
SALDO ANTERIOR R\$	141.074,94					
VALOR DESTA LIQ. R\$	4.495,24					
SALDO ATUAL	136.579,70					

20	Abril	2021
	DATA	

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO:

20/04/2021

SÉRIE DO DOC. :

000

TIPO DO DOC.:

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

NÚMERO DO DOC.:

010733

VALOR DO DOC. NO EMPENHO:

4.495,24

VALOR TOTAL DO DOC. :

4.495,24

CPF: 869.928,051-34 Responsável pela Liquidação

Número do Processo	9761/2021	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE	SAUDE
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)	
Interessado	VIA FHARMA DO BRAS	IL EIRELI
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMO	OS E MEDICAMENTOS
Data/Hora	08/03/2021 11:43	
Previsão	null	
Resp. Autuação	VANESA FERREIRA LIN	S
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	null	

a consitint
Prefeitura Municipal de Planaitina Prefeitura Municipal de Planaitina Sistema de Controle Interno Sistema de Pagamento nº 97411 3021 Sistema de Pagamento nº 97411 3021
Prefeitura Municipal de Pinterno Sistema de Controle Interno Processo de Pagamento nº 97 (11 2021) Processo de Pagamento nº 97 (11 2021) Processo de Pagamento nº 03 (12)
ofeitura Ma Control 93 93 GIT Italo
Preiotema de mamento il moras Collina
Prefeitura Municontrole 97 de la Sistema de Controle 97 de la Sistema de Pagamento nº 97 de la Sistema de Pagamento nº 97 de la Sistema de ComprasiContrato  Atestado por Gessior de ComprasiContrato
Nome: Nome: 23103131
Nome: 10 Adril. No. 71 and 2010
OBS:
OBS: Assinature
- Alunicinal de Vialiditire
eictema de Controle Interno
and Danamento II
Processo de Pagamento
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Ana Carolina
Ato Adm. N°. SH2/M
OBS: do o held
45 27 0417
Assinatura





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



Oficio nº112 /2021

Planaltina - GO, 08 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 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	
VIA ENABAMA DO DELON EIREMA	MEDICAMENTOS	
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	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 Farmácia de Distribuição Central



## MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS

PÁGINA: 1

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

## AUTORIZAÇÃO DE REQUISIÇÃO - 588

SITUAÇÃO: APROVADO

**OBSERVAÇÃO** 

Aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 3041/2020, Pregão Eletrônico Nº 81/2020 e ARP Nº 79/2020. Empresa: Via Fharma

**DEPARTAMENTO** 

SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE COMPRAS (4523)

735.152.211-15 - VANESA FERREIRA LINS

Item	Qtd. Aprovada	Unidade	Produto/Serviço	Observação
1	180,00	UND	103221 - APIXABANA 2,5 MG COMPRIMIDOS	3
2	72,00	UND	103260 - COLECALCIFEROL 5000 UI	
3	1380,00	UND	103289 - FRALDA GERIATRICA NOTURNA	
4	90,00	UND	103333 - SERTRALINA 75 MG COMPRIMIDO	
5	360,00	UND	103346 - SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA	
6	540,00	UND	103356 - TIZANIDINA 2 MG COMPRIMIDO	
				TOTAL PROPUTO:

TOTAL PRODUTO:

Elwin de for else



## MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS 01.740.422/0001-66 PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA



## **ORDEM DE FORNECIMENTO 654/2021**

FORNECEDOR		CPF/CNPJ	
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI		30.949.099/0001-33	
NATUREZA	PROCESSO	ANO	
A MALE AND A SECOND PROPERTY OF THE PROPERTY O	9761	2021	

## Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 81						
DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
APIXABANA 2,5 MG COMPRIMIDOS	UND	180,00	3,98	716,40		
COLECALCIFEROL 5000 UI CAPSULAS	UND	72,00	1,43	102,96		
FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD	UND	1.380,00	1,20	1.656,00		
SERTRALINA 75 MG COMPRIMIDO	UND	90,00	0,20	18,00		
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG	UND	360,00	1,48	532,80		
TIZANIDINA 2 MG COMPRIMIDO	UND	540,00	0,90	486,00		
	DESCRIÇÃO  APIXABANA 2,5 MG COMPRIMIDOS  COLECALCIFEROL 5000 UI CAPSULAS  FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD  SERTRALINA 75 MG COMPRIMIDO  SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG	DESCRIÇÃO UND.  APIXABANA 2,5 MG COMPRIMIDOS UND  COLECALCIFEROL 5000 UI CAPSULAS UND  FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD UND  SERTRALINA 75 MG COMPRIMIDO UND  SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG UND	DESCRIÇÃO UND. QTD.  APIXABANA 2,5 MG COMPRIMIDOS UND 180,00  COLECALCIFEROL 5000 UI CAPSULAS UND 72,00  FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD UND 1.380,00  SERTRALINA 75 MG COMPRIMIDO UND 90,00  SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG UND 360,00	DESCRIÇÃO         UND.         QTD.         VALOR UNITÁRIO           APIXABANA 2,5 MG COMPRIMIDOS         UND         180,00         3,98           COLECALCIFEROL 5000 UI CAPSULAS         UND         72,00         1,43           FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD         UND         1.380,00         1,20           SERTRALINA 75 MG COMPRIMIDO         UND         90,00         0,20           SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG         UND         360,00         1,48		

## **RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO**

ACRECIMOS(+): 0,00 DESCONTOS(-): 0,00 VALOR TOTAL: 3.512,16

## VALOR POR EXTENSO

Três Mil e Quinhentos e Doze reais e Dezesseis 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 3041/2020, pregão eletronico nº 81/2020 e ARP nº 79/2020

Im H/r etcl





# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

CNPJ: 30.949.099/0001-33

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 <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:12:20 do dia 26/10/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 24/04/2021.

Código de controle da certidão: B882.D837.6366.91E5 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

**Imprimir** 





# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

30.949.099/0001-33

Razão Social: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

Endereço:

R DONA HELENA SN QD 84 LT 09 / SETOR PAUSANES / RIO VERDE / GO /

75904-235

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:07/03/2021 a 05/04/2021

Certificação Número: 2021030701233381498985

Informação obtida em 23/03/2021 08:54:53

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



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

JUSTICA DO TRABALHO

Nome: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 30.949.099/0001-33 Certidão nº: 10274815/2021

Expedição: 23/03/2021, às 08:52:11

Validade: 18/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **30.949.099/0001-33**, **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 919 / 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 VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI 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

ANIELA BORGES MENESES Secretária Municipal de Saúde



-DEOF-

DOCUMENTO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA - ESPAÇO DO CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO -

#### **CERTIFICADO DE REGULARIDADE**

Certifico para os devidos fins que a presente despesa foi atestada

CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO

## 1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

01

36228	1.1 - CÓD. 1.2 - DOCUMENTO  36228 NOTAS DE EMPENHO						1.3 - FONTE DE RECURSOS  Receitas de Impostos e de Transferência de Impo					
1.5 - DATA DE 24/03	EMISSÃO /2021	00.00	009761/2		1.7 - TIPO ORI	DINÁRIO		1.8 - FICHA		80.		
1.10 - EXERC. 2021	1.11 - ÓRGÃO 13	1.12 - UND.	1.13 - FUNC.	1.14 - PROG 1310	1.15 - SUBFUN	1.16 - P/A 2.03	2	1.17 - NAT.DESPESA 3.3.90.30.09	1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO 102.000	1.19 - VALOR	3.512,16	
F.M.S.	E ORÇAMENTÁRIA	A										
MANUT	O / ATIVIDADE ENÇÃO DA	AS ATIVID	ADES DO	) FUNDO	) MUN. DE	SAÚDE				1.23 - REQUISI	ÇÃO	

#### 2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	2000	.949.099/0001-33
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 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM ANEXO.

3.2 - CERTIFICADO

DESPESA LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR.

4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO

(TRES MIL E QUINHENTOS E DOZE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

4.2 - VALOR

3.512,16

DANIELA BORGES MENESES CPF: 869.928.05/1-34

GESTOR



VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI RUA DONA HELENA QD 84 LT 09 SETOR PAUZANES RIO VERDE/GO - CEP. 75.904-235 Telefone: (64) 3622-2833

## DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada

0 - Entrada 1 -Saída N° 000.010.684

Série Folha 000 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

#### 5221 0430 9490 9900 0133 5500 0000 0106 8410 2110 7517

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

										,00	1 uc												
NAT	UREZA DA C	PERACÃO											PROTOCO	DLO DE AU	TORIZAÇÃO	DE USO							,
VE	NDA ES	<b>FADUAL</b>														15	2139789	48384 16/04	2021 1	0:37:35	i.		
INS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST								UBST. TR	TRIBUT. CNPJ													
10	7359480							1									30.949	.099/0001-3	3				
RAZ	RAZÃO SOCIAL/FANTASIA															C.N.P.J.	C.P.F. / ID ES	TR.			DATA DA EMISSÃO		
FU	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA										04.394	.880/000	1-89			1	16/04/2021 10:37						
ENDERECO BAIRRO/DISTRIT																	DATA DA ENTRADA / SAÍDA						
	Praca Jurandir Camilo Boa Ventura										centro						73,750-970			16/04/2021			
	NICÍPIO	200							FONE / F		2752				UF	INSCRIC	ÃO				н	ORA DA SAII	DA
PL.	ANALTIN								(61) 99	9230-31	863	_			GO								
-	001	16/05/2021	85	.80					-			-			+			-			-	-	4
-					T					-/									T				
BAS	E DE CALCU	LO DO LC.M.S	S. :	55,52	VALOR	R DO LC.M.S.		9.44	BASE DE 6	CALCULO	D LC.M.S. S	ST.	0	0.00	ALOR DO LC	.M.S. SUBS	TITUIÇÃO	0.00	VALO	OR TOTAL DOS PRODUTOS 85,80			
VAL	OR DO FRET	E		VALOR	DO SEGUI	RO	Di	ESCONTO			0	UTRAS DE	ESPESAS AC	CESSÓRIAS	s	VALOR	TOTAL DO L	P.L	1	ALOR TO	TAL DA NOT	A	
5			0,0	00			0,00			0	,00				0,00			0	,00				85,80
	ME / RAZÃO S		277.725.60							F	RETE POR	CONTA	1	CODIGO	ANTT	PLA	CA DO VEÍCU	LO	ı	F	C.N.P.J. / C.		wo.51
200		MA DO BE	RASIL						-		- EMITEN - DESTINA		النا						-			99/0001-	
BI	ENDEREÇO						1000	MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO RIO VERDE GO								ESTADUAL							
91-		HELENA			-		T					RDE					The collection			jO			
1	ANTIDADE			ESPÉCIE			MARCA			l N	ÚMERO					0,000	ито				0,000	IDO	
		OUTOS / SERV	icos																				
PRO		DESCR	RIÇÃO DOS I	PRODUTOS/S	ERVIÇOS		LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PM	C UN	ALOR SITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTA	L B.CAL	CICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7044	405 VITA	MINA D3	5000UI C	30CPR ((+)	))		20120031	31/10/2022	30049079	020	5.102	CX	2		66,79	42,9000	0,00	85,80	)	55,52	9,44	0,00	17,00 0,00
INS	CRICÃO MUN	ICIPAL	1			VALO	R TOTAL DOS SER	RVICOS				BASE D	E CÁLCULO	o do isso	N	-		VALOR	DO ISSON		THE CO.		
		257234242									0,00	ALIPEAN S					0,	00					0,00
INF	ORMAÇÕES (	COMPLEMEN	TARES												1	RESERVAD	O AO FISCO						
BA	NCO DO	BRASIL	AG. 3282	2-4 C/C 29	9853-0	BRADES	CO AG. 3290	C/C 58316	-2														
NA				0000 11	YOC 401	TODAC DA	ENTREGA																
		AMOS RI	ECLAM/	ACOES AF	US 401	TORAS DA	LIVITALOA																
	O ACEIT			ACOES AF	OS 461	IORAS DA	LIVITATION								- 1								
	O ACEIT	AMOS RI OF 654/		ACOES AF	OS 461	IORAS DA	LIVINGOA																
	O ACEIT			ACOES AF	·US 461	IORAS DA	LIVINGOA																
	O ACEIT			ACOES AF	OS 481	IORAS DA	LIVINDOA																
	O ACEIT			ACOES AF	OS 481	IORAS DA	LIVIREDA												i eus				
	O ACEIT			ACOES AF	05 481	IORAS DA	LINICOA										- WHOV	idas fins	que	2) 4005	9550		
	O ACEIT			ACOES AF	05 481	IORAS DA	LINIKLOA								.42046	para	मुक्तुं के व	Hang fins	Gra-lo	2) 4005	-8550 - w	ww.siacsis	stemas.com.br
	O ACEIT			ACOES A	03 481	IOKAS DA	LINIKLOA							ayu y	Atest	o para	Sicsqol	Idos fins Idos fins ias elous	gue j grai-le iscal.	2) 4005	-8550 - w	ww.siacsis	stemas.com.br



VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI RUA DONA HELENA QD 84 LT 09 SETOR PAUZANES RIO VERDE/GO - CEP. 75.904-235 Telefone: (64) 3622-2833

## **DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 -Saída

N° 000.010.685 Série Folha 000 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5221 0430 9490 9900 0133 5500 0000 0106 8510 2110 7522

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

NATURE	ZA DA OPERAÇÃO								-			PROTO	COLO DE	AUTORIZAC	ÃO DE USO							
	A ESTADUAL											1			152213979431529 16/04/2021 13:12:37							
-	ÃO ESTADUAL						INSCR. ES	STADUAL DO S	UBST. T	RIBUT.	BUT. CNPJ											
107359	9480														30.949.099/0001-33							
RAZÃO SOCIAL/FANTASIA										A11-1-01-	C.N.P.J./	C.P.F. / ID ES	TR.			г	ATA DA EME	ssão				
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA									04.394	.880/000	1-89			1	16/04/2021 13:12							
ENDERECO								BAIRRO	) / DISTRIT	0		CE					DATA DA ENTRADA / SAÍDA					
Praca Jurandir Camilo Boa Ventura								centre	)		_	-		73.750-970				6/04/2021				
MUNICIP								FONE / F						UF	INSCRIÇ.	io				н	ORA DA SAII	DA .
PLANA			1				11	(61) 9	9230	3863	1			GO					71			
001	16/05/2021	124,32	-	_			-	+	+	-	-			-			<del></del>		$\dashv$	-	-	
RASE DE	CÁLCULO DO LC.M.S			VALOR DO I	CMS			BASE DE	CÁLCIII	OLCMS	ST			VALOR DO	LC.M.S. SUBST	TTUCÃO		VALO	P TOTAL	DOS PRODU	TOS	
	Crace Do Do Lecisio		0.00	THEOR DO I	CLITTINA		0.00		CALCUI	DO DERVIS			0.00	TALOR DO	LCHAIN SOBS	neicho	0.00	1742	i iom	DOSTRODE	103	149.78
VALOR D	O FRETE		_	O SEGURO			DESCONTO				OUTRAS	DESPESAS		IAS	VALOR 1	OTAL DO L		1	ALOR TO	OTAL DA NO	ra .	142,70
		0.00				0,00				0,00				0,0	- Care			00				124,32
CONTRACTOR STATE	NOME/RAZÃO SOCIAL VIA FHARMA DO BRASIL						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO			O ANTT	PLAC	PLACA DO VEÍCULO			F	CN.P.J./C.P.F. 30.949.099/0001-33						
							MUNICIPIO RIO VERDE							Harone He Waller	UF INSCR			CRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIE			ÉCIE			MARCA	-				NÚMERO PESO BRUTO							10	PESO LÍQU	IDO		
1		Last	ECIE			MARCA				NUMERO									0,000	100		
	S PRODUTOS / SERVI				-													_			-	
COD PROD		ÇÃO DOS PRO				LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SY	CFOP	UNID.	QUANT.	1	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CAL	C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7044204	DESVENLAFAX	INA 100MC	C/28CPR	(C1)((+))		B20K1784	17/10/2022	30049099	040	5.102	CX	3		115,42	49,9277	0,00	149,78		0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
INSCRIC	NO MUNICIPAL				VALOR	R TOTAL DOS S	ERVIÇOS				BASE	DE CÁLCU	LO DO IS	SQN			VALOR D	O ISSQN				
										0,00						0,	00					0,00
	AÇÕES COMPLEMENT														RESERVADO	AO FISCO						
	DO BRASIL A							6-2						1								
NAO A	CEITAMOS RE	CLAMAC	OES APC	OS 48HOR	AS DA	ENTREGA	A.															
Nr. Em	penho OF 654/2	2021																				
	tree when to be in the fall.													- 1								
										/												
															E	mitido po	r SIAC Sistem	nas - (6	2) 4005	-8550 - w	ww.siacsis	temas.com.br

riesto para os devidos fins que recebi as mercadorias elou serviros constantes desta Nota Fiscal.

planaltina-God Alega Contratos para la cumplo C

## MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Ofício nº 1455/SMS /2021.

Planaltina – GO, 26 de abril de 2021.

À Tesouraria Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento despesa com fornecimento de medicamentos e materiais médicos hospitalares destinados as rede municipal de saúde, conforme ata de registro de preço nº:79/2020, processo nº:3041/2020 e pregão eletrônico nº:81/2020.

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

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
16/04/2021	10684	VIA FHARMA DO BRASIL BANCO DO BRASIL AGENCIA 3282-4 C/C 29.853-0	85,80
16/04/2021	10685	VIA FHARMA DO BRASIL BANCO DO BRASIL AGENCIA 3282-4 C/C 29.853-0	124,32
		Total	210,32

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses Secretária Municipal de Saúde

## ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO

## LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO

FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO

REG.EMPENHO

Municipa

0009761/21

0455.000 / -1 / 57535

36228

**DEVERA SER PAGO A** 

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - CNPJ: 30.949.099/0001-33

A QUANTIA DE R\$

OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

HISTÓRICO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM

ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA								
ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13							
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.032							
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00							
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.122.1310							
SUB-ELEMENTO	09							
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0							

MOVIMENTO DO CRÉDITO								
3.512,16								
3.512,16								
85,80								
3.426,36								

16	Abril	2021
	DATA	

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :

16/04/2021

SÉRIE DO DOC. :

000

TIPO DO DOC. :

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

VALOR DO DOC. NO EMPENHO:

85,80

**NÚMERO DO DOC.:** 

010684

VALOR DO DOC. NO EMPENHO

VALOR TOTAL DO DOC. :

85,80

DANIELA BORGES MENESES CPF: 869.928.051-34

Responsável pela Liquidação

## ESTADO DE GOIÁS **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** CENTRO



## LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0009761/21	0455.000 / -1 / 57536	36228

**DEVERA SER PAGO A** VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - CNPJ: 30.949.099/0001-33

CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS A QUANTIA DE R\$

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE HISTÓRICO

SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 13 CLASS, PROGRAMÁTICA/PROJ, ATIVIDADE 2.032 ELEMENTO DA DESPESA 3.3.90.30.00 CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10.122.1310 SUB-ELEMENTO 09 FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS

MOVIMENTO DO CRÉDITO						
VALOR DO CRÉDITO R\$	3.512,16					
SALDO ANTERIOR R\$	3.426,36					
VALOR DESTA LIQ. R\$	124,32					
SALDO ATUAL	3.302,04					

16	Abril	2021
	DATA	

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

102.0

DATA DE EMISSÃO: 16/04/2021 SÉRIE DO DOC. : 000

TIPO DO DOC. : Nota Fiscal Eletrônica Estadual VALOR DO DOC. NO EMPENHO: 124,32

NÚMERO DO DOC.: 010685 VALOR TOTAL DO DOC.: 124,32

> CPF: 869.928.051-34 Responsável pela Liquidação



	40	ASSIIMITO.
Número do Processo	20912/2021	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)	
Interessado	VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	
Assunto	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDI	CAMENTOS HOSPITALARES
Data/Hora	24/05/2021 09:37	**
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDI REDE MUNICIPAL DE SAÚDE COI DE PREÇOS Nº 79/2020 E PREGÃ ANEXO.	NFORME ATA DE REGISTRO

Resp. Autuação TANIA SANTOS FAGUNDES

Endereço

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

Telefones

Nestes temos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

24/05/2021 09:37





## ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO



## **NOTA DE EMPENHO**

## 1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

NO IAS L	DE EMPENH	10 Receit	as de Impo	stos e de	Transferência de	Impostos - Saúo	de	
<sup>Ao</sup> de 2021					1.7 - TIPO ORDINÁRIO	1.8 - FICHA 0455.000		EXERC.
1.11 - UND.	1.12 - FUNC.	1.13 - PROG 1310	1:14 - SUBFUN 122	1.15 - P/A 2032	1.16 - NAT.DESPES 3.3.90.30.09	1.17 - FONTE / DEST. 102.0		
AMENTÀRIA .								
•	de 2021 1.11-UND. 55	de 2021  1.11-UND. 1.12-FUNC. 10	de 2021 0009  1.11-UND. 1.12-FUNC. 1.13-PROG  55 10 1310  MENTARIA	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO  de 2021  1.11 - UND. 1.12 - FUNC. 1.13 - PROG 1.14 - SUBFUN  55 10 1310 122  MENTARIA	1.6 · NÚMERO DO PROCESSO  de 2021  1.11 - UND.	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO 1.7 - TIPO ORDINÁRIO 0009761/21 ORDINÁRIO 1.111 - UND. 1.12 - FUNC. 1.13 - PROG 1.14 - SUBFUN 1.15 - P/A 1.16 - NAT.DESPES 10 1310 122 2032 3.3.90.30.09  MENTARIA	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO 1.7 - TIPO 1.8 - FICHA 0009761/21 0RDINÁRIO 0455.000 1.11 - UND. 1.12 - FUNC. 1.13 - PROG 1.14 - SUBFUN 1.15 - P/A 1.16 - NAT.DESPES 1.17 - FONTE / DEST. 55 10 1310 122 2032 3.3.90.30.09 102.0	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO 1.7 - TIPO 1.8 - FICHA 1.9 - 0455.000 20 1.111 - 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 55 10 1310 122 2032 3.3.90.30.09 102.0 R\$ 3.5

## 2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO RECOLHEDOR

2.1 - NOME	2.2 - CPF OU CNPJ	
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	30.949.099/00	001-33
2.3 - ENDEREÇO	2.4 · MUNICIPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	GO

## 3 - HISTÓRICO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO № 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO № 81/2020 EM ANEXO.

Documento gerado pela Internet no horário 04:20:39pm do dia 21/05/2021. 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



## **ORDEM DE FORNECIMENTO 654/2021**

FORNECEDOR		CPF/CNPJ
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI		30.949.099/0001-33
NATUREZA	PROCESSO	ANO
3 1 3 3 3 3 3 3 3	9761	2021

## Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número	do contrato: 81				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
103221	APIXABANA 2,5 MG COMPRIMIDOS	UND	180,00	3,98	716,40
103260	COLECALCIFEROL 5000 UI CAPSULAS	UND	72,00	1,43	102,96
103289	FRALDA GERIATRICA NOTURNA GD	UND	1.380,00	1,20	1.656,00
103333	SERTRALINA 75 MG COMPRIMIDO	UND	90,00	0,20	18,00
103346	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG	UND	360,00	1,48	532,80
103356	TIZANIDINA 2 MG COMPRIMIDO	UND	540,00	0,90	486,00

## **RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO**

ACRECIMOS(+): 0,00 DESCONTOS(-): 0,00 VALOR TOTAL: 3.512,16

## VALOR POR EXTENSO

Três Mil e Quinhentos e Doze reais e Dezesseis 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 3041/2020, pregão eletronico nº 81/2020 e ARP nº 79/2020

Ohlm 1 /2 old

DANFE Documento Auxiliar de VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI Nota Fiscal Eletrônica 000.010.851 RUA DONA HELENA OD 84 LT 69 CHAVE DE ACESSO 0 - Entrada SETOR PAUZANES 1 5221 0530 9490 9900 0133 5500 0000 0108 5110 2110 9297 RIO VERDE/GO - CEP: 75.904-235 1 -Saida No 000.010.851 Telefone: (64) 3622-2833 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e ia fharma Série Folha www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000 1 de 1 TUZA DA OPERATIO PROTOCOLO DE AUTORIZAGO DE USO VENDA ESTADUAL 152214017497353 01/05/2021 09:00:35 INSCRINTO ESTABUAL INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. T07359480 30.949.099/0001-33 RAZGO SOCIAL / FANTASIA C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. DATA DA EMISSO 🖺 FUNDO MUN. DE SAUDE DE PLANALTINA 04.394.880/0001-89 01/05/2021 08:53 BAIRRO / DISTRITO CE DATA DA ENTRADA / SAÍDA Praca Jurandir Camilo Boa Ventura 73.750-970 centro 01/05/2021 MUNICIPIO FONE / FAX CF INSCRISSO HORA DA SAIDA PLANALTINA (61) 99230-3863 GO 31/05/2021 001 1.651.20 BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S. VALOR DO LC.M.S. BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0.00 0.00 0.00 0.00 1 989 40 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSIRIAS VALOR TOTAL DO LP.I. VALOR TOTAL DA NOTA 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 1.651.20 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE NOME / RAZVO SOCIAL CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO C.N.P.J. / C.P.F. UF VIA FHARMA DO BRASIL 30.949.099/0001-33 ENDEREGO MUNICÍPIO INSCRISSO ESTADUAL RUA DONA HELENA RIO VERDE GO QUANTIDADE ESPECIE MARCA NYMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0.000 0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS VALOR VALOR ICMS ALÍQUOTAS CFOP UNID. DESCRISSO DOS PRODUTOS / SERVISOS 1,011 VALIDADE NCM/SH CST/SN QUANT. DESCONTO VALOR TOTAL B.CALC.ICMS PMC ICMS | IPI 7045178 FRALDA GERIATRICA NOTURNA G PCT 8 UND ASSINATURA DO RECEBEDOR EC105 29/04/2022 40151900 040 5.102 PCT 172 0,00 11,5663 0,00 1.989,40 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 ((Out)) INSCRISSO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON 0.00 0.00 0.00 INFORMASSES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO BANCO DO BRASIL AG. 3282-4 C/C 29853-0 BRADESCO AG. 3290 C/C 58316-2 RECEBEMOS DE VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIVOS . LADO E DO PEDIDO 000912 NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 48HORAS DA ENTREGA OF 654/2021 Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

DATA DE





# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

CNPJ: 30.949.099/0001-33

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 <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:48:59 do dia 29/04/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 26/10/2021.

Código de controle da certidão: 59E2.167B.1EE2.B59F Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 30.949.099/0001-33 Certidão n°: 16541013/2021

Expedição: 25/05/2021, às 15:55:44

Validade: 20/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **30.949.099/0001-33**, **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** 





# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

30.949.099/0001-33

Razão Social: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

Endereço:

R DONA HELENA SN QD 84 LT 09 / SETOR PAUSANES / RIO VERDE / GO /

75904-235

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:14/04/2021 a 11/08/2021

Certificação Número: 2021041402054487785219

Informação obtida em 25/05/2021 15:55:13

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

## CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 28050667

IDENTIFICAÇÃO:	
NOME:	CNPJ
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	30.949.099/0001-33

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.

#### SEGURANCA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

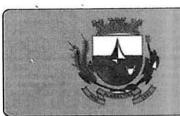
http://www.sefaz.go.gov.br.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS

ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.453.655.552 EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 25 MAIO DE 2021 HORA: 15:55:44:1



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: VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

CCP: 329881

CPF/CNPJ: 30.949.099/0001-33

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: COYYFMTX** 

EMISSÃO: 25/05/2021

VALIDADE: 24/06/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Emitido através do portal público. Impressão: 25/05/2021 15:59:31

## MUNICÍPIO DE PLANALTINA-GO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Oficio nº 1756/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 Nº 81/2020 e ATA de Registro Nº79/2020.

Informamos ainda que fica por tanto autorizado o pagamento das despesas

nas contas:

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor	Conta
01/05/2021	10851	VIA FHARMA DO BRASIL	R\$1.651,20	CONTRA PARTIDA 14.129-1
		Total	R\$1.651,20	

Atenciosamente,

Daniela Borges Weiteses Secretária Municipal de Saúdo

## ESTADO DE GOIÁS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **CENTRO**



## LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0009761/21	0455.000 / 70 / 59467	36228

**DEVERA SER PAGO A** VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - CNPJ: 30.949,099/0001-33

A QUANTIA DE R\$ UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE HISTÓRICO SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM

ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESP	ESA
ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.032
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.122.1310
SUB-ELEMENTO	09
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R\$	3.512,16
SALDO ANTERIOR R\$	3.302,04
VALOR DESTA LIQ. R\$	1.651,20
SALDO ATUAL	1.650,84

01	Maio
	DATA

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :

01/05/2021

SÉRIE DO DOC. :

1

TIPO DO DOC.:

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

VALOR DO DOC. NO EMPENHO:

1.651,20

NÚMERO DO DOC.:

10851

**VALOR TOTAL DO DOC.:** 

1.651,20

CPF: 869.928.051-34 Responsável pela Liquidação



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J.: 04.394.880/0001-89

CENTRO - CENTRO



## ORDEM DE PAGAMENTO

NÚMERO / EMPENHO REG.EMPENHO: 39383 PROCESSO: 0019508/21 - DESPESAS A PAGAR - 20/05/2021 REG.OP: 61416 0503.000 -

**BRUTO** 6.990,00

> LIQUIDO 6.990,00

DEVERA SER PAGO A 329881 - VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - C.N.P.J.: 30.949.099/0001-33

(6.990.00) SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS A QUANTIA DE RS

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PROVENIENTE DE

CONFORME ATA DE RÉGISTRO DE PREÇO N°79/2020, PROCESSO N°3041/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO

N°81/2020.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 13

CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE

ELEMENTO DA DESPESA 3 3 90 30 00

CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO

SUB-ELEMENTO

2.036

10 .302 .1310

36

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 9.552,80

SALDO ANTERIOR R\$ 9.552,80

DESPESA DESSA O.P. R\$ 6.990,00

SALDO ATUAL 2.562.80

31 Maio 2021 DATA

11169

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

ORGES MENESES DANIELA CPF: 869.928.051-34

GESTOR

REIRA MARTINS GLAUCIMAR

810.860.511-53

ESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(6.990,00) SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta AGRUP 14129-1

Fonte Doc. 102 59500

Valor

13.556,56

PLANALTINA, 31 de Maio de 2021.

DEPÓSITO EM CONTA: 29853-0 / AGÊNCIA: 3282-4 / BANCO: 001



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J.: 04.394.880/0001-89

CENTRO - CENTRO



#### ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO: 36228 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 0009761/21 0455.000 -- DESPESAS A PAGAR - 24/03/2021 REG.OP: 61417

**BRUTO** 85,80

> LIQUIDO 85,80

DEVERA SER PAGO A 329881 - VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - C.N.P.J.: 30.949.099/0001-33

A QUANTIA DE R\$ (85,80) OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM ANEXO. PROVENIENTE DE

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 13 CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE 2.032

ELEMENTO DA DESPESA 3.3.90.30.00 CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10 .122 .1310

SUB-ELEMENTO 09

> 31 2021 Maio DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 3.512,16

SALDO ANTERIOR R\$ 3.512,16

DESPESA DESSA O.P. R\$ 85,80

SALDO ATUAL 3.426,36

010684

Nota Fiscal Etetrônica Estadual

BORGES MENESES CPF: 869,928.051-34

GESTOR

FERREIRA MARTINS

CFF:/8/0.360.511-53 TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(85,80) OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta AGRUP 14129-1 Fonte Doc. 102 59500

Valor

13.556,56

PLANALTINA, 31 de Maio de 2021.

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J.: 04.394.880/0001-89

CENTRO - CENTRO



#### ORDEM DE PAGAMENTO

 REG.EMPENHO : 36228
 NÚMERO / EMPENHO
 PROCESSO: 0009761/21

 0455.000 - DESPESAS A PAGAR - 24/03/2021
 REG.OP : 61418

BRUTO 124,32

LIQUIDO 124,32

DEVERA SER PAGO A 329881 - VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - C.N.P.J.: 30.949.099/0001-33

A QUANTIA DE R\$ (124,32) CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO № 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO № 81/2020 EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 13

CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE 2.032

ELEMENTO DA DESPESA 3.3.90.30.00

CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10 .122 .1310 SUB-ELEMENTO 09

31 Maio 2021

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 3.512,16

SALDO ANTERIOR R\$ 3.426,36

DESPESA DESSA O.P. R\$ 124,32

SALDO ATUAL 3.302,04

010685

Nota Fiscal Eletronica Estadual

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869.928.051-34

GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS

CFF: 810.360.511-53

TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(124,32) CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta AGRUP 14129-1 Fonte Doc. 102 59500 Valor

13.556,56

PLANALTINA, 31 de Maio de 2021.

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J.: 04.394.880/0001-89

CENTRO - CENTRO



#### ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 36278 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 0012001/21

0503.000 - DESPESAS A PAGAR - 25/03/2021 REG.OP : 61419

BRUTO 210,00

LIQUIDO 210,00

DEVERA SER PAGO A 329881 - VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - C.N.P.J.: 30.949.099/0001-33

A QUANTIA DE R\$ (210,00) DUZENTOS E DEZ 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

31 Maio 2021

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 141.284,94

SALDO ANTERIOR R\$ 141.284,94

DESPESA DESSA O.P. R\$ 210,00

SALDO ATUAL 141.074,94

010732

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869 928.051-34

GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS

TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$ (210,00) DUZENTOS E DEZ REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta AGRUP 14129-1 Fonte Doc. 102 59500 Valor

13.556,56

PLANALTINA, 31 de Maio de 2021.

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J.: 04.394.880/0001-89

CENTRO - CENTRO



#### ORDEM DE PAGAMENTO

 REG.EMPENHO : 36278
 NÚMERO / EMPENHO
 PROCESSO: 0012001/21

 0503.000 - DESPESAS A PAGAR - 25/03/2021
 REG.OP : 61420

BRUTO 4.495,24

LIQUIDO 4.495,24

DEVERA SER PAGO A 329881 - VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - C.N.P.J.: 30.949.099/0001-33

A QUANTIA DE R\$ (4.495,24) QUATRO MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

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

31 Maio 2021

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 141.284,94

SALDO ANTERIOR R\$ 141.074,94

DESPESA DESSA O.P. R\$ 4.495,24

SALDO ATUAL 136.579,70

010733

Nota Fiscal Eletronica Estadual

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869.928,051-34 GESTOR GLAUCIMAR BURREIRA MARTINS

CFF: 810.360.511-53

TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(4.495,24) QUATRO MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 14129-1 102 59500

13.556,56

Valor

PLANALTINA, 31 de Maio de 2021.

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J.: 04.394.880/0001-89

CENTRO - CENTRO



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO: 36228 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 0009761/21 0455.000 -- DESPESAS A PAGAR - 24/03/2021 REG.OP: 61421

**BRUTO** 1.651,20

> LIQUIDO 1.651,20

329881 - VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI - C.N.P.J.: 30.949.099/0001-33 DEVERA SER PAGO A

A QUANTIA DE RS (1.651,20) UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE PROVENIENTE DE CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 79/2020 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 81/2020 EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 13

CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE 2.032

**ELEMENTO DA DESPESA** 

3.3.90.30.00 CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10 .122 .1310

SUB-ELEMENTO 09

> 31 Maio 2021

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 3.512,16

SALDO ANTERIOR R\$ 3.302,04

DESPESA DESSA O.P. R\$ 1.651.20

SALDO ATUAL 1.650,84

DATA

10851

Nota Fiscal Eletronica Municipal

DANIELA BORGES MENESES CPF: 869,928,051-34

GESTOR

GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS

CPF: 810.360.511-53 TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(1.651,20) UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta AGRUP 14129-1 Fonte Doc.

102 59500

Valor 13.556,56

PLANALTINA, 31 de Maio de 2021.

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

Banco do Brasil

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL -16:55:56 SEGUNDA VIA 0004 246202462 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PLANALTINA -FUS

AGENCIA: 2462-7 CONTA: 14.129-1 -----

DATA DA TRANSFERENCIA 31/05/2021

NR. DOCUMENTO 553.282.000.029.853 VALOR TOTAL 13.556,56

\*\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: VIA FHARMA BRASIL

AGENCIA: 3282-4 CONTA: 29.853-0

NR. DOCUMENTO 552.462.000.014.129

IDENTIFICADOR 1: 04.394.880/0001 89

IDENTIFICADOR 2: 04.394.880/0001 89 \_\_\_\_\_\_

NR.AUTENTICACAO 5.7D9.B29.DE6.580.D1B

