MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

23/02/2021 09.12.59

Controle Interno Municipal
Despesa Analizada e
Liberada Para Empenho

Plan.GO 26/02/21

Processo Origem : 1.600/21

Número do Processo	7778/2021	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Departamento de Origem	COMPRAS (4988)	
Interessado	PREMIUM HOSPITALAR LTDA	
Assunto	SOLICITAÇAO DE PAGAMENTO	
Data/Hora	23/02/2021 09:11	
Nr. Doc	159/2021	
Valor	R$ 2.244,30	
Processo Agrupador		
Descrição	PARA PAGAMENTO	

Resp. Autuação **EDNALVA DE SOUZA LIMA**

Endereço

Complemento

Bairro

Cidade Estado

Telefones

Nestes temos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS **23/02/2021 09:11**

PREMIUM HOSPITALAR LTDA

COVID-19

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA - GO
FLS: 01
RUBRICA

ORDEM DE FORNECIMENTO 159/2021

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

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	1600	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85860	CLORPROMAZINA 100MG CPR C/100	CX	20,00	29,89	597,80
85982	IMIPRAMINA 25MG CPR C/200	CX	10,00	79,66	796,60
86021	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR C/200	CX	10,00	84,99	849,90

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**2.244,30**

VALOR POR EXTENSO

Dois Mil e Duzentos e Quarenta e Quatro reais e Trinta Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	25/01/2021	SECRETARIA DE SAÚDE (1389)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, PREGÃO ELETRÔNICO 66/2020, PROCESSO Nº 12552/2020 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 70/2020, JR PREMIUN COMERCIAL EIRELI.

Carlos Eduardo S Ribeiro
Tec. Adm III

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada
1
No. 000.010.963
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2102-27.325.768/0001-91-55-001-000.010.963.105-301.096-9
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	106919440		27.325.768/0001-91	152213832221535 17/02/2021 - 10:39:04

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA 79359	04.394.880/0001-89	17/02/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
PCA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N	CENTRO	73750-005	17/02/2021

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PLANALTINA	(0061)3637-1273	GO	ISENTO	10:39:16

FATURA					
10963/A 17/03/2021	2.244,30	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00		

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 1.320,10	R$ 224,42	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 2.244,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.244,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXA		15053 - 1	5	4,45

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
99619	+ IMIPRAMINA 25MG CPR C/200 (IMIPRA) - C1 - PVC - EH CRISTALIA	20070316	31/07/2022	30049069	020	5102		CX	10	OK 79,66		R$ 796,60	468,56	79,66	17	0
75248	+ LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR C/200 (LEVOZINE) - C1 - PVC - EH CRISTALIA	20080473	31/08/2022	30049079	020	5102		CX	10	OK 84,99		R$ 849,90	499,91	84,98	17	0
35480	+ CLORPROMAZINA 100MG CPR C/200 (LONGACTIL) - C1 CRISTALIA	20080013	31/08/2023	30049079	020	5102		CX	10	OK 59,78		R$ 597,80	351,63	59,78	17	0

DADOS ADICIONAIS
PREGAO 066/2020 ORDEM 127.2021
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 301,85 (13,45%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2
00117-LICITACAO FELIPE Chave do Pedido: 015053

RESERVADO AO FISCO

Cristiane Morais Trineu Silva
Gestora de Contratos
Decreto Nº 043/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS
RÚBRICA

PREMIUM
HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR
Fone/Fax: (0629)9221-2116

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA
FLS 03
RUBRICA

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA
Cep: 75370-000
CNPJ: 27.325.768/0001-91
IE: 106919440

Duplicata

Data da Emissão: 17/02/2021

NOTA FISCAL - FATURA Nº	NOTA FISCAL - FATURA/DUPLICATA VALOR R$	DUPLICATA Nº DE ORDEM	VENCIMENTO
0010963/A	R$ 2.244,30	A	17/03/2021

PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
CARTEIRA
117

DESCONTO DE % SOBRE R$ ATÉ
CONDIÇÕES ESPECIAIS

Nome do Sacado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA
Endereço: PCA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N CENTRO
Município: PLANALTINA Estado: GO CEP.: 73750-005
Praça de Pagto.: PLANALTINA
End. Cobrança: PCA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N CENTRO
Insc. CNPJ (MF): 04.394.880/0001-89 Insc. Est.: ISENTO

VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS**********
****

RECONHECO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREI(EMOS) À PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME , OU À SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS

DATA DO ACEITE

NA FALTA DE PAGAMENTO NO VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS DE MORA E TAXA DE PERMANÊNCIA.

ASSINATURA DO SACADO

ASSINATURA DO EMITENTE

CONTROLE DE COBRANÇA Nº: 0010963/A
REPRESENTANTE: 117
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DATA DE PREENCHIMENTO: 17/02/2021
PEDIDO: 15053 1
VENCIMENTO: 17/03/2021

VALOR
R$ 2.244,30

DOCUMENTO: 0010963/A
EMISSÃO: 17/02/2021
DATA DE QUITAÇÃO:

CÓDIGO DO CLIENTE
79359
PREFEITURA MUNICIPAL DE

Cristiane Morais Trineu Silva
Gestora de Contratos
Decreto Nº 043/2021

- ESPAÇO DO CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO -

CERTIFICADO DE REGULARIDADE

Certifico para os devidos fins que a presente despesa foi atestada

FLS 04

RUBRICA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO

CONTROLE INTERNO DO MUNICÍPIO

01

- D E O F -

DOCUMENTO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1.1 - CÓD.	1.2 - DOCUMENTO	1.3 - FONTE DE RECURSOS
27586	NOTAS DE EMPENHO	Receitas de Impostos e de Transferência de Impc

1.5 - DATA DE EMISSÃO	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO	1.7 - TIPO	1.8 - FICHA
01/02/2021	0001600/21	ORDINÁRIO	0455.000

1.10 - EXERC.	1.11 - ÓRGÃO	1.12 - UND.	1.13 - FUNC.	1.14 - PROG	1.15 - SUBFUN	1.16 - P/A	1.17 - NAT.DESPESA	1.18 - FONTE / DESTINAÇÃO	1.19 - VALOR
2021	13	55	10	1310	122	2.032	3.3.90.30.36	102.000	2.244,30

1.20 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

F.M.S.

1.22 - PROJETO / ATIVIDADE

MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUN. DE SAÚDE

1.23 - REQUISIÇÃO

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO OU RECOLHEDOR

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

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°070/2020, PROCESSO N°12552/2020 E PREGÃO ELETRONICO N°66/2020 ANEXO.

3.2 - CERTIFICADO

A DESPESA É REGULAR, OS MATERIAIS / SERVIÇOS / OBRAS DESCRITOS FORAM ENTREGUES, ACEITOS, RECEBIDOS EM PERFEITAS CONDIÇÕES.

4.1 - VALOR DO DOCUMENTO POR EXTENSO	4.2 - VALOR
(DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS)	2.244,30

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869.928.051-34

GESTOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 05
RÚBRICA

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Certidão nº: 6925151/2021
Expedição: 23/02/2021, às 09:03:14
Validade: 21/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 06
RUBRICA

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 07/02/2021 a 08/03/2021

Certificação Número: 202102070203153429168 5

Informação obtida em 23/02/2021 09:05:22

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS. 07
RUBRICA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 08
RUBRICA

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 27146160

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME(ESPOLIO)

CNPJ
27.325.768/0001-91

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

NAO CONSTA DEBITO

..*
..*
..*
..*
..*
..*
..*
..*

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

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

VALIDADOR: 5.555.476.563.557 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 23 FEVEREIRO DE 2021 **HORA:** 9:4:50:7

PREFEITURA DE PLANALTINA-GO
O Novo tempo Começa Agora!

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 04
RUBRICA

Ofício nº 490/ SMS /2021. Planaltina – GO, 22 de fevereiro de 2021.

À
Tesouraria
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento de fornecimento de medicamentos e insumos, destinados a rede municipal de saúde, conforme ata de registro de preço nº 70/2020, pregão eletrônico 66/2020.

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

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
17/02/2021	10963	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI	2.244,30
Total			**2.244,30**

Atenciosamente,

Daniela Borges Menéses
Secretária Municipal de Saúde

George Maranhão Diniz
Secretário Municipal de Fazenda
Administração e Planejamento
Decreto Nº 003/2021

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 10
Rub
Contabilidade

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0001600/21	0455.000 / -1 / 52515	**27586**

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

A QUANTIA DE R$ DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°070/2020, PROCESSO N°12552/2020 E PREGÃO ELETRONICO N°66/2020 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	36
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	2.244,30
SALDO ANTERIOR R$	2.244,30
VALOR DESTA LIQ. R$	2.244,30
SALDO ATUAL	0,00

01	Marco	2021
	DATA	

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	17/02/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	2.244,30
NÚMERO DO DOC. :	10963	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	2.244,30

DANIELA BORGES MENESES

CPF: 869.928.051-34

Responsável pela Liquidação

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS

01/03/2021 14.23.58

Prefeitura Municipal de Planaltina
Sistema de Controle Interno
Processo de Pagamento nº 8545
Atestado por Gestor de Compras/Contrato
Nome: Benaldo
Ato Adm. Nº. 02/21
OBS:
03/03/21
Assinatura

Número do Processo	**8545/2021**	WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**	
Departamento de Origem	**COMPRAS (4988)**	
Interessado	**PREMIUM HOSPITALAR LTDA**	
Assunto	**AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES**	
Data/Hora	**01/03/2021 14:18**	
Nr. Doc		
Valor	**R$ 0,00**	
Processo Agrupador		
Descrição	**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNIIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO 66/2020 E ARP Nº 70/2020.**	

Resp. Autuação **TANIA SANTOS FAGUNDES**

Endereço

Complemento

Bairro

Cidade Estado

Telefones

Nestes temos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS **01/03/2021 14:18**

PREMIUM HOSPITALAR LTDA

COVID-19

01
BSV

Oficio nº038 /2021

Planaltina – GO, 02 de Fevereiro de 2021

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

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

Sr. Secretário,

Em razão da necessidade, solicito a aquisição de Medicamentos e Insumos, conforme Processo Nº: 2024/2020, Pregão Eletrônico Nº 66/2020 e ARP Nº 70/2020; a aquisição se faz necessária a fim de que não ocorra a descontinuidade nos serviços prestados, por serem de uso rotineiro, evitando assim que sucedam prejuízos à saúde dos pacientes que necessitam de atendimento e dos que já se encontram internados nas Unidades Hospitalares deste Município.

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

Empresa	Descrição
PREMIUM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

Atenciosamente

Letícia Vaz do Nascimento
Farmacêutica
CRF-GO 15568

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

George Maranhão Diniz
Secretário Municipal de Fazenda.
Administração e Planejamento
Decreto Nº 003/2021

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
RUBRICA

ORDEM DE FORNECIMENTO 35/2021

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

NATUREZA	PROCESSO	ANO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	1207	2021

Autorizamos a Entrega dos Materiais abaixo especificados

Número do contrato: 66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
85792	ANFOTERACINA B 50MG S/DIL C/25	CX	1,00	728,28	728,28
85800	ATRACURIO 50MG/5ML C/5	CX	5,00	170,22	851,10
80783	KOLLAGENASE 30G C/CLORAFENICOL	TB	120,00	17,55	2.106,00
102769	PHOSFOENEMA 160/60MG/ML 130ML	CX	30,00	6,63	198,90

RESUMO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ACRECIMOS(+):	**0,00**
DESCONTOS(-):	**0,00**
VALOR TOTAL:	**3.884,28**

VALOR POR EXTENSO

Três Mil e Oitocentos e Oitenta e Quatro reais e Vinte e Oito Centavos

PRAZO DE ENTREGA	DATA	DESTINO	LOCAL DE ENTREGA
	14/01/2021	SECRETARIA DE SAÚDE (1389)	

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO 66/2020.

Elismar de Souza e Silva

A mercadoria deverá ser acompanhada de Nota Fiscal

Emitido por ELISMAR DE SOUZA E SILVA em 01/03/2021.

03
BSV

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Fls. 04
BSL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Certidão nº: 5019639/2021
Expedição: 05/02/2021, às 11:32:25
Validade: 03/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 19/01/2021 a 17/02/2021

Certificação Número: 202101190544024279158 0

Informação obtida em 05/02/2021 11:38:10

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

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

06
BSL

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 26843713

IDENTIFICAÇÃO:

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

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

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

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

VALIDADOR: 5.555.485.186.566 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 5 FEVEREIRO DE 2021 **HORA:** 11:40:3:2

MUNICÍPIO DE PLANALTINA - ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA DE GOIAS
PRACA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA Nº: S/N Bairro: SETOR OESTE
CEP: 73750-005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: PREMIUM HOSPITALAR LTDA

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

ENDEREÇO:

07
BSL

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: LVAWMLU5

EMISSÃO: 05/02/2021

VALIDADE: 07/03/2021

WWW.PLANALTINA.GO.GOV.BR

Usuário: TANIA SANTOS FAGUNDES
Impressão: 05/02/2021 11:31:11

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PLANALTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ofício nº 346/ 2021 – FMS

Planaltina-GO, 05 de fevereiro 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 MATERIAIS DE INSUMOS E MEDICAMENTOS da empresa PREMIUM HOSPITALAR LTDA, devidamente explicitada em **O.F. ANEXA** seja empenhada com pagamento a ser feito com recursos da **CONTRA PARTIDA.**

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

Respeitosamente.

DANIELA BORGES MENESES
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 09
RÚBRICA

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO

NOTA DE EMPENHO

1 - IDENTIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

1.5 - DATA DE EMISSÃO	1.6 - NÚMERO DO PROCESSO	1.7 - TIPO	1.8 - FICHA	1.9 - EXERC.
15 de Jan de 2021	0001207/21	ORDINÁRIO	0503.000	2021

1.10 - ÓRGÃO	1.11 - UND.	1.12 - FUNC.	1.13 - PROG	1.14 - SUBFUN	1.15 - P/A	1.16 - NAT.DESPES	1.17 - FONTE / DEST.	1.18 - VALOR
13	55	10	1310	302	2036	3.3.90.30.09	102.0	R$ 3.884,28

1.19 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
F.M.S.

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

2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO RECOLHEDOR

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

2.3 - ENDEREÇO	2.4 - MUNICÍPIO	2.5 - UF
	PLANALTINA	GO

3 - HISTÓRICO

3.1 - ESPECIFICAÇÃO
DESPESA COM AQUISIÇAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO 66/2020.

Documento gerado pela Internet no horário 01:57:52pm do dia 01/03/2021.
Endereço eletrônico: http://prefeituradeplanaltina.sigepnet.com.br/transparencia/despesa_empenhada.php

PREMIUM HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370-000
Fone/Fax: (0629) 3221-2116

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada
1
No. 000.010.986
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2102-27.325.768/0001-91-55-001-000.010.986.106-301.098-2
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	106919440		27.325.768/0001-91	152213834719770 18/02/2021 - 09:11:22

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTINA 79359	04.394.880/0001-89	18/02/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
PCA JURANDIR CAMILO BOAVENTURA S/N	CENTRO	73750-005	18/02/2021

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PLANALTINA	(0061)3637-1273	GO	ISENTO	17:05:49

FATURA					
10986/A 18/03/2021 3.116,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00			

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO	Valor Total dos Produtos
R$ 1.832,96	R$ 311,61	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 3.116,22

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 3.116,22

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXA		15063 - 1	52	52

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
80932	KOLLAGENASF C/ CLORANF 10 BIS X 30G - PVC	CRISTALIA	20090058	30/09/2022	30049019	020	5102		CX	12	175,50		R$ 2.106,00	1238,75	210,59	17	0
94797	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML 130ML C/12 EH PVC	CRISTALIA	20110540	30/11/2022	30049099	020	5102		CX	2	79,56		R$ 159,12	93,59	15,91	17	0
4879	TRACUR 10MG/ML 25AMP 5ML IV EH PVC (ATRACURIO)	CRISTALIA	20100042	30/04/2022	30049069	020	5102		CX	1	851,10		R$ 851,10	500,62	85,11	17	0

DADOS ADICIONAIS
MEDICAMENTO DE GELADEIRA
PREGAO 066/2020 ORDEM 35/2021
DECRETO 9.116/2017
Val Aprox dos Tributos R$ 419,13 (13,45%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2
00117-LICITACAO FELIPE Chave do Pedido: 015063

RESERVADO AO FISCO
Atesto para os devidos fins que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal
Planaltina-GO 26 / 02 / 21
Assinatura:
Nome: Genaldo Bessa de Carvalho Reis
Função: Gestor Hospitalar
Decreto Nº 043/2021

PORTARIA 02/2021

FUNDO MUNICIPAL DE PLANALTINA-GO
FLS
RÚBRICA

PREFEITURA DE PLANALTINA-GO
O Novo tempo Começa Agora!

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTINA-GO
FLS 11
RÚBRICA

Ofício nº 625/SMS /2021. Planaltina – GO, 01 de Março de 2021.

À
Tesouraria
Nesta

Assunto: Autorização de Pagamento

1. Atesto para os devidos fins que, conforme recebido, autorizo o pagamento de despesas com medicamentos e insumos hospitalares destinados a rede municipal de saúde, conforme Processo Nº 2024/2020, ARP n°: 70/2020 e Pregão eletrônico n°: 66/2020.

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

Data	Nº Nota Fiscal	Fornecedor	Valor
18/02/2021	10986	PREMIUM HOSPITALAR LTDA	3.116,22
Total			**3.116,22**

Atenciosamente,

Daniela Borges Meneses
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls 12
Rub
Contabilidade

LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DO PROCESSO	FICHA / EMPENHO / COD.LIQUIDAÇÃO	REG.EMPENHO
0001207/21	0503.000 / -1 / 52595	**26**

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

A QUANTIA DE R$ TRES MIL E CENTO E DEZESSEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

HISTÓRICO DESPESA COM AQUISIÇAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO 66/2020.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.036
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.1310
SUB-ELEMENTO	09
FONTE / DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	102.0

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	3.884,28
SALDO ANTERIOR R$	3.156,00
VALOR DESTA LIQ. R$	3.116,22
SALDO ATUAL	39,78

03	Marco	2021
DATA		

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO FISCAL

DATA DE EMISSÃO :	18/02/2021	**SÉRIE DO DOC. :**	1
TIPO DO DOC. :	Nota Fiscal Eletrônica Estadual	**VALOR DO DOC. NO EMPENHO :**	3.116,22
NÚMERO DO DOC. :	10986	**VALOR TOTAL DO DOC. :**	3.116,22

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
Responsável pela Liquidação

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
C.N.P.J.: 00.000.000/0000-00
CENTRO - CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 13
Rub.
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 27586 | NÚMERO / EMPENHO | PROCESSO: 0001600/21

0455.000 - - DESPESAS A PAGAR - 01/02/2021 REG.OP : 54849

BRUTO	**2.244,30**
LIQUIDO	**2.244,30**

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

A QUANTIA DE R$ (2.244,30) DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°070/2020, PROCESSO N°12552/2020 E PREGÃO ELETRONICO N°66/2020 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	36

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	2.244,30
SALDO ANTERIOR R$	2.244,30
DESPESA DESSA O.P. R$	2.244,30
SALDO ATUAL	0,00

5	Marco	2021
DATA		

10963
Nota Fiscal Eletrônica Estadual

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS
CPF: 810.360.511-53
TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$
(2.244,30) DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	52515	6.088,80

PLANALTINA, 05 de Marco de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
C.N.P.J.: 00.000.000/0000-00
CENTRO - CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 14
Rub.
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 26 | NÚMERO / EMPENHO | PROCESSO: 0001207/21

0503.000 - - DESPESAS A PAGAR - 15/01/2021 | REG.OP : 54850

BRUTO	**728,28**
LIQUIDO	**728,28**

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

A QUANTIA DE R$ (728,28) SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO 66/2020.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.036
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.1310
SUB-ELEMENTO	09

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	3.884,28
SALDO ANTERIOR R$	3.884,28
DESPESA DESSA O.P. R$	728,28
SALDO ATUAL	3.156,00

5	Marco	2021
DATA		

10950
Nota Fiscal Eletrônica Estadual

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS
CPF: 810.360.511-53
TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$
(728,28) SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	52515	6.088,80

PLANALTINA, 05 de Marco de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
C.N.P.J.: 00.000.000/0000-00
CENTRO - CENTRO

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 15
Rub.
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 26	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 0001207/21
0503.000 -	- DESPESAS A PAGAR - 15/01/2021	REG.OP : 54851

BRUTO	**3.116,22**
LIQUIDO	**3.116,22**

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

A QUANTIA DE R$ (3.116,22) TRES MIL E CENTO E DEZESSEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA COM AQUISIÇAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS A REDE MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO 66/2020.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	13
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.036
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.1310
SUB-ELEMENTO	09

MOVIMENTO DO CRÉDITO	
VALOR DO CRÉDITO R$	3.884,28
SALDO ANTERIOR R$	3.156,00
DESPESA DESSA O.P. R$	3.116,22
SALDO ATUAL	39,78

5	Marco	2021
DATA		

10986
Nota Fiscal Eletrônica Estadual

DANIELA BORGES MENESES
CPF: 869.928.051-34
GESTOR

GLAUCIMAR FERREIRA MARTINS
CPF: 810.360.511-53
TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$
(3.116,22) TRES MIL E CENTO E DEZESSEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO.

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 14129-1	102	52515	6.088,80

PLANALTINA, 05 de Marco de 2021.

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

ASSINATURA - C.P.F.

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:15
246202462 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PLANALTINA -FUS
AGENCIA: 2462-7 CONTA: 14.129-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2021
NR. DOCUMENTO 553.483.000.054.184
VALOR TOTAL 6.088,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 54.184-2
NR. DOCUMENTO 552.462.000.014.129
==========
NR.AUTENTICACAO E.414.F99.511.F9F.05E

Prefeitura Municipal Planaltina
Fls. 16
Rub.
Tesouraria