FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

Listagem de Pagamentos

01/01/2021 à 30/05/2022

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL **CPF/CNPJ:** 00.360.305/4340-23

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
148807	471636	prestação de serviços bancários para o exercício de 2021.	1601/2021	28/06/2021	16/07/2021	Despesas Banc?rias	9990000000097 428 / 6	28/06/2021	36,50
148807	473496	prestação de serviços bancários para o exercício de 2021.	1601/2021	26/07/2021	09/08/2021	Despesas Banc?rias	9990000000097 442 / 7	26/07/2021	49,00
148807	477353	prestação de serviços bancários para o exercício de 2021.	1601/2021	25/08/2021	10/09/2021	Despesas Banc?rias	9990000000097 462 / 8	25/08/2021	49,00
148807	482433	prestação de serviços bancários para o exercício de 2021.	1601/2021	27/09/2021	12/10/2021	Despesas Banc?rias	9990000000097 481 / 9	27/09/2021	59,45
148807	486014	prestação de serviços bancários para o exercício de 2021.	1601/2021	25/10/2021	05/11/2021	Despesas Banc?rias	9990000000097 507 / 10	25/10/2021	101,25
148807	490417	prestação de serviços bancários para o exercício de 2021.	1601/2021	25/11/2021	10/12/2021	Despesas Banc?rias	9990000000097 528 / 11	25/11/2021	59,45
148807	493943	prestação de serviços bancários para o exercício de 2021.	1601/2021	27/12/2021	04/01/2022	Despesas Banc?rias	9990000000097 560 / 12	27/12/2021	59,45
165029	499140	prestação de serviços bancários para o exercício de 2022.	4609/2022	25/01/2022	18/02/2022	Despesas Banc?rias	9990000000097 587 / 1	25/01/2022	59,45
165029	500820	prestação de serviços bancários para o exercício de 2022.	4609/2022	25/02/2022	08/03/2022	Despesas Banc?rias	9990000000097 604 / 2	25/02/2022	59,45
165029	505400	prestação de serviços bancários para o exercício de 2022.	4609/2022	25/03/2022	13/04/2022	Despesas Banc?rias	9990000000097 625 / 3	25/03/2022	49,00
165029	509098	prestação de serviços bancários para o exercício de 2022.	4609/2022	25/04/2022	07/05/2022	Despesas Banc?rias	9990000000097 647 / 4	25/04/2022	49,00
					TOTALIZAÇÃO				**631,00**

TOTAL GERAL **631,00**

Nome: DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI **CPF/CNPJ:** 33.688.692/0001-61

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
158713	481950	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 231/2021 - aquisição de	8806/2021	30/09/2021	13/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	1024 / 1	06/10/2021	1.660,00
158709	481949	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 231/2021 - aquisição de	8806/2021	30/09/2021	13/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	1026 / 1	06/10/2021	9.500,00
158707	481948	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 231/2021 - aquisição de	8806/2021	30/09/2021	13/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	998 / 1	06/10/2021	9.250,00
					TOTALIZAÇÃO				**20.410,00**

TOTAL GERAL **21.041,00**

Nome: ELO TEXTIL LTDA - EPP **CPF/CNPJ:** 28.844.636/0001-39

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
159959	498065	despesa com contrato 284/2021 - enxoval hospitalar	11848/2021	16/12/2021	06/01/2022	Nota Fiscal Eletronica Estadual	3737 / 1	13/01/2022	14.969,00
					TOTALIZAÇÃO				**14.969,00**

TOTAL GERAL **36.010,00**

Nome: INDUSTRIA E COMÉRCIO COLCHÕES ORTHOVIDA LTDA EPP **CPF/CNPJ:** 07.628.070/0001-38

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
159960	498064	despesa com contrato 285/2021 - enxoval hospitalar	11849/2021	10/12/2021	10/12/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	56445 / 1	10/02/2022	6.200,00
					TOTALIZAÇÃO				**6.200,00**

TOTAL GERAL **42.210,00**

Nome: LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP **CPF/CNPJ:** 27.600.270/0001-90

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
158708	481951	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 246/2021 - aquisição de	8745/2021	30/09/2021	29/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	8212 / 1	06/10/2021	6.564,00
160078	488466	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 246/2021 - aquisição de	8745/2021	08/11/2021	08/11/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	9239 / 1	25/11/2021	5.310,00
					TOTALIZAÇÃO				**11.874,00**

TOTAL GERAL **54.084,00**

Nome: LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI **CPF/CNPJ:** 19.575.409/0001-64

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
159958	492846	despesa com contrato 283/2021 - enxoval hospitalar	11842/2021	09/12/2021	10/12/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	773 / 1	17/12/2021	12.563,55
					TOTALIZAÇÃO				**12.563,55**

TOTAL GERAL **66.647,55**

Nome: MB VARIEDADES LTDA **CPF/CNPJ:** 12.902.382/0001-28

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

Listagem de Pagamentos

01/01/2021 à 30/05/2022

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
157434	478770	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 237/2021 - aquisição de	8823/2021	26/08/2021	31/08/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	5154 / 1	14/09/2021	2.741,41
					TOTALIZAÇÃO				**2.741,41**
					TOTAL GERAL				**69.388,96**

Nome: MEDICINI COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA ME **CPF/CNPJ:** 26.995.529/0001-86

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
158712	481952	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 238/2021 - aquisição de	8825/2021	30/09/2021	15/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	4325 / 1	06/10/2021	2.904,00
					TOTALIZAÇÃO				**2.904,00**
					TOTAL GERAL				**72.292,96**

Nome: PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME. **CPF/CNPJ:** 19.430.036/0001-33

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
158711	481953	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 233/2021 - aquisição de	8814/2021	30/09/2021	15/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	6614 / 1	06/10/2021	1.380,00
160076	488465	reempenho parcial para troca de fonte de recurso. despesa com contrato 233/2021 - aquisição de	8814/2021	19/10/2021	28/10/2021	Nota Fiscal	6800 / 1	25/11/2021	5.990,00
					TOTALIZAÇÃO				**7.370,00**
					TOTAL GERAL				**79.662,96**

Nome: REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI **CPF/CNPJ:** 27.634.076/0001-25

Despesa	Ordem Pagamento	Descrição	Protocolo/Ano	Data Documento	Data Cadastro	Tipo Documento	Numero / Serie	Data Pagamento	Valor Pago
168158	510862	despesa com aquisição de medicamentos para hospital municipal da secretaria municipal de educação.	7726/2022	19/04/2022	19/04/2022	Nota Fiscal Eletronica Estadual	2917 / 1	18/05/2022	62,96
168158	510861	despesa com aquisição de medicamentos para hospital municipal da secretaria municipal de educação.	7726/2022	19/04/2022	19/04/2022	Nota Fiscal Eletronica Estadual	2917 / 1	18/05/2022	20.337,04
					TOTALIZAÇÃO				**20.400,00**
					TOTAL GERAL				**100.062,96**

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 15/07/2021 - 17:11

Mês: Junho/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
28/06/2021	154384	CREDITO OP	100.000,00 C	100.000,00 C
28/06/2021	000020	MANUT CAD	36,50 D	99.963,50 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 03/08/2021 - 08:38

Mês: Julho/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	99.963,50 C
26/07/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	99.914,50 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 08/09/2021 - 16:19

Mês: Agosto/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	99.914,50 C
25/08/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	99.865,50 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 05/10/2021 - 08:16

Mês: Setembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	99.865,50 C
14/09/2021	004740	DOC ELET E	2.741,41 D	97.124,09 C
14/09/2021	004740	TAR DOC IN	10,45 D	97.113,64 C
27/09/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	97.064,64 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 03/11/2021 - 09:13

Mês: Outubro/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	97.064,64 C
06/10/2021	132157	ENVIO TED	9.250,00 D	87.814,64 C
06/10/2021	133237	ENVIO TED	9.500,00 D	78.314,64 C
06/10/2021	133387	ENVIO TED	1.660,00 D	76.654,64 C
06/10/2021	134077	ENVIO TED	6.564,00 D	70.090,64 C
06/10/2021	134638	ENVIO TED	2.904,00 D	67.186,64 C
06/10/2021	061535	ENVIO TEV	1.380,00 D	65.806,64 C
06/10/2021	132157	DOC/TED INTERNET	10,45 D	65.796,19 C
06/10/2021	133237	DOC/TED INTERNET	10,45 D	65.785,74 C
06/10/2021	133387	DOC/TED INTERNET	10,45 D	65.775,29 C
06/10/2021	134077	DOC/TED INTERNET	10,45 D	65.764,84 C
06/10/2021	134638	DOC/TED INTERNET	10,45 D	65.754,39 C
25/10/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	65.705,39 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 07/12/2021 - 10:43

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	65.705,39 C
25/11/2021	123839	ENVIO TED	5.310,00 D	60.395,39 C
25/11/2021	251634	ENVIO TEV	5.990,00 D	54.405,39 C
25/11/2021	123839	DOC/TED INTERNET	10,45 D	54.394,94 C
25/11/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	54.345,94 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 04/01/2022 - 08:24

Mês: Dezembro/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	54.345,94 C
17/12/2021	176503	ENVIO TED	12.563,55 D	41.782,39 C
17/12/2021	176503	DOC/TED INTERNET	10,45 D	41.771,94 C
27/12/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	41.722,94 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 03/02/2022 - 09:40

Mês: Janeiro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	41.722,94 C
13/01/2022	150361	ENVIO TED	14.969,00 D	26.753,94 C
13/01/2022	150361	DOC/TED INTERNET	10,45 D	26.743,49 C
25/01/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	26.694,49 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 03/03/2022 - 14:26

Mês: Fevereiro/2022

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	26.694,49 C
10/02/2022	136271	ENVIO TED	6.200,00 D	20.494,49 C
10/02/2022	136271	DOC/TED INTERNET	10,45 D	20.484,04 C
25/02/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	20.435,04 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 04/04/2022 - 08:17

Mês: Março/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	20.435,04 C
25/03/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	20.386,04 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 04/05/2022 - 08:10

Mês: Abril/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	20.386,04 C
25/04/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	20.337,04 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 18/05/2022 - 15:20

Mês: Maio/2022

Período: 1 - 18

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	20.337,04 C
06/05/2022	000020	MANUT CAD	36,50 D	20.300,54 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
18/05/2022	181437	CRED TEV	667,50 C	20.968,04 C
18/05/2022	181504	ENVIO TED	20.400,00 D	568,04 C
18/05/2022	181504	TAR DOC IN	10,45 D	557,59 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 03/08/2022 - 14:58

Mês: Agosto/2022

Período: 1 - 3

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	410,59 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4340 | 006 | 00071065-1

Data: 03/08/2022 - 14:59

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	459,59 C
25/07/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	410,59 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
159958/21	**05/11/2021**	12.563,55	GLOBAL	**000011842/21**	77697/2021	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
77.458,32	**12.563,55**	64.894,77

Dados do Credor:

Credor:	**LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI**
CNPJ:	**19.575.409/0001-64**
Endereço:	1-B, QD: 46, LT: 18, GARAVELO B, CEP: 74.354-290, GOIÂNIA - GO
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	283/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM CONTRATO 283/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 12.563,55 (Doze Mil e Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
217911	**09/12/2021**	12.563,55	GLOBAL	**0011842/21**	159958/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
12.563,55	**0,00**	**12.563,55**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI**
CNPJ:	**19.575.409/0001-64**
Endereço:	1-B, QD: 46, LT: 18, GARAVELO B, CEP: 74.354-290, GOIÂNIA - GO
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	283/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM CONTRATO 283/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
09/12/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	773	1	52211219575409000164550010000007731584484310	12.563,55	12.563,55

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	12.563,55

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
492846	**17/12/2021**	12.563,55	GLOBAL	**0011842/21**	159958/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
12.563,55	**12.563,55**	12.563,55	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI**		
CNPJ:	**19.575.409/0001-64**		
Endereço:	1-B, QD: 46, LT: 18, GARAVELO B, CEP: 74.354-290, GOIÂNIA - GO		
Conta:		Tipo:	Status:

Contrato/Licitação:

Contrato:	283/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

DESPESA COM CONTRATO 283/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
217911	11842/2021	09/12/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	773	12.563,55	12.563,55

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	12.563,55
VALOR LIQUIDO	12.563,55

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (12563,55) Doze Mil e Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
740247	17/12/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	10	6264	12.563,55	12.563,55

CHAPADÃO DO CEU, 17 de Dezembro de 2021

LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI

19.575.409/0001-64

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

RECEBEMOS DE LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 12.563,55 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EMA QD 51, SN CENTRO Chapadao do Ceu-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.773
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI

Rua 1-B, SN QUADRA46LOTE18
Setor Garavelo - 74354-290
Goiania - GO Fone/Fax: 62985093531

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.773
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5221 1219 5754 0900 0164 5500 1000 0007 7315 8448 4310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	**152214649186252 - 09/12/2021 17:01:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
105896942	**3761843**		**19.575.409/0001-64**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**07.729.810/0001-22**	**09/12/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EMA QD 51, SN	**CENTRO**	**75828-000**	**09/12/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Chapadao do Ceu	**GO**	**6436341228**		**16:48:04**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/12/2021**
Valor	**R$ 12.563,55**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.563,55**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.009,59**	**0,00**	**12.563,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2015	LENCOL A VULSO PARA CAMA HOSPITALAR , SEM ELASTICO COM LOGO NA MEDIDA 250X160 NA RISCADO VERDE.	05029010	0102	5101	UN	30,0000	41,0000	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8802	CAPOTES CIRURGICO COMPRIMENTO 1.20 CM NA COR VERDE 100% ALGODAO COM SILK PERSONALIZADO	59090000	0102	5101	UN	50,0000	88,9000	4.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8819	CAMPO CIRURGICO SIMPLES COMPRIMENTO 055X060 BAINHA DE 04 CM NA COR VERDE AGUA COM SILK PERSONALIZADO	48221000	0102	5101	UN	35,0000	24,0100	840,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8821	LENCOL PARA MACA COM ELASTICO NA MEDIDA 2,20X1,20 NA COR AZUL COM SILK PERSONALIZADO	48221000	0102	5101	UN	25,0000	46,5000	1.162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8823	CAMPO CIRURGICO SIMPLES NA MEDIDA 45X45 NA COR AZUL ROYAL EM BRIM LEVE COM SILK PERSONALIZADO	59090000	0102	5101	UN	50,0000	12,1000	605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8824	CAMISOLAS PACIENTE TIPO HOBE MANGA JAPONESA E FECHAMENTO FRONTAL COM TIRAS DE AMARRACAO ROSA	48221000	0102	5101	UN	25,0000	63,5000	1.587,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8825	SACO PARA HAMER DIAMENTRO 76 CM COMPRIMENTO 103 CM	48221000	0102	5101	UN	8,0000	61,9000	495,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8826	COBERTOR PARA ADULTO PACIENTE ADULTO TIPO XADREZ ANTIALERGICO RESISTENTE A LAVAGEM INDUSTRIAL	48221000	0102	5101	UN	20,0000	109,9000	2.198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: BANCO BRASIL#AGENCIA 4475-X#CONTA CORRENTE 32894-4#Trib aprox R$: 1.873,79 Federal, R$: 2.135,80 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: anacris_peixoto@yahoo.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 4.009,59	

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4475 / 00000032894-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI
CPF/CNPJ:	19.575.409/0001-64
Valor:	R$ 12.563,55
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG REF NFE 773
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2021
Data / Hora da operação:	17/12/2021 14:38:46

Código da operação:	00176503
Chave de segurança:	GJ862H075JRYYJ1R

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
158707/21	**30/09/2021**	9.250,00	GLOBAL	**000008806/21**		0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
411.582,49	**9.250,00**	402.332,49

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 9.250,00 (Nove Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
212210	**30/09/2021**	9.250,00	GLOBAL	**0008806/21**	158707/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
9.250,00	**0,00**	**9.250,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
30/08/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	998	1	52210833688692000161550010000009981000219980	9.250,00	9.250,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	9.250,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
481948	**06/10/2021**	9.250,00	GLOBAL	**0008806/21**	158707/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
9.250,00	**9.250,00**	9.250,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
212210	8806/2021	30/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	998	9.250,00	9.250,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	9.250,00
VALOR LIQUIDO	9.250,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (9250,00) Nove Mil e Duzentos e Cinquenta Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
728956	06/10/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	2	5759	9.250,00	9.250,00

CHAPADÃO DO CEU, 6 de Outubro de 2021

DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

33.688.692/0001-61

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

NF-e
Nº. 000.000.998
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

AL 21 DE ABRIL QD 049 LT 008 GP 02, sn
EXPANSUL - 74986-750
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6237736400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.998
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0833 6886 9200 0161 5500 1000 0009 9810 0021 9980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	**152214354708303 - 30/08/2021 12:22:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107622483			**33.688.692/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**07.729.810/0001-22**	**30/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV EMA QD 51 S/N, sn	**CENTRO**	**75828-000**	**30/08/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**06436341228**		**12:16:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**27/09/2021**
Valor	**R$ 9.250,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.440,85	**924,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.250,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSP CARGAS E ENCOMENDAS CALU LTDA	**0-Por conta do Rem**				**10.425.665/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAETES N23 QD 61 LTD 10	**GOIANIA**	**GO**	**104375655**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0119917	CEFALOTINA 1G CX C/50 FA (GEN) (Marca ABL) Lote: 100696S Quant: 20000 Fab: 30/04/2021 Val: 30/03/2023 pRedBC=41,18%	30042051	520	5102	CX	20,0000	300,0000	6.000,00	0,00	3.529,20	599,96		17,00	
0115178	DIPIRONA INJ 500MG/ML C/120 AMP 2ML (GEN) (Marca TEUTO) Lote: 26584318 Quant: 25000 Fab: 01/08/2020 Val: 31/08/2022 pRedBC=41,18%	30049069	520	5102	CX	25,0000	84,0000	2.100,00	0,00	1.235,22	209,99		17,00	
0101290	OXACILINA INJ 500MG C/100 FA IV/IM (GEN) (Marca BLAU) Lote: 21011240 Quant: 5000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/01/2023 pRedBC=41,18%	30041019	520	5102	CX	5,0000	230,0000	1.150,00	0,00	676,43	114,99		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3773-6400** Pedido 0001390 N. Interno 0000998 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 24.279-9
AF 12430/21
Nr. Edital 041/2021 PREGAO ELETRONICO Nr. Processo 7562/2021 Nr. Autorizacao AF 12430/21 Email do Destinatário: compras.saude@chapadaodoceu.go.gov.br
Inf. fisco: Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8 inciso VIII .2 e .2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
PedidoVenda: 0001390 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 9.250,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV EMA QD 51 S/N, sn CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4148 / 00000024279-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DISMART DUSTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	33.688.692/0001-61
Valor:	R$ 9.250,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG REF NFE 998
Histórico:	

Data de débito:	06/10/2021
Data / Hora da operação:	06/10/2021 10:14:02

Código da operação:	00132157
Chave de segurança:	Q0F3SHFNFRQENGRR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
158713/21	**30/09/2021**	1.660,00	GLOBAL	**000008806/21**		0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
99.477,59	**1.660,00**	97.817,59

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 1.660,00 (Um Mil e Seiscentos e Sessenta Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
212219	**30/09/2021**	1.660,00	GLOBAL	**0008806/21**	158713/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
1.660,00	**0,00**	**1.660,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
31/08/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	1024	1	52210833688692000161550010000010241002110244	1.660,00	1.660,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	1.660,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
481950	**06/10/2021**	1.660,00	GLOBAL	**0008806/21**	158713/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
1.660,00	**1.660,00**	1.660,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
212219	8806/2021	30/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	1024	1.660,00	1.660,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	1.660,00
VALOR LIQUIDO	1.660,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (1660,00) Um Mil e Seiscentos e Sessenta Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
728958	06/10/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	4	5759	1.660,00	1.660,00

CHAPADÃO DO CEU, 6 de Outubro de 2021

DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

33.688.692/0001-61

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

NF-e
Nº. 000.001.024
Série 001

RECEBEMOS DE DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.660,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV EMA QD 51 S/N, sn CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

AL 21 DE ABRIL QD 049 LT 008 GP 02, sn
EXPANSUL - 74986-750
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6237736400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.024
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0833 6886 9200 0161 5500 1000 0010 2410 0211 0244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	**152214358870121 - 31/08/2021 17:23:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107622483			**33.688.692/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**07.729.810/0001-22**	**31/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV EMA QD 51 S/N, sn	**CENTRO**	**75828-000**	**31/08/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**06436341228**		**17:16:57**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/09/2021**
Valor	**R$ 1.660,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
976,42	**166,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.660,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.660,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSP CARGAS E ENCOMENDAS CALU LTDA	**0-Por conta do Rem**				**10.425.665/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAETES N23 QD 61 LTD 10	**GOIANIA**	**GO**	**104375655**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0132627	CATETER IV N 24G (JELCO) C/100 (Marca DESCARPACK) Lote: SCTPAA051H Quant: 10000 Fab: 01/04/2021 Val: 31/03/2026 pRedBC=41,18%	90183929	220	5102	CX	10,0000	83,0000	830,00	0,00	488,21	83,00		17,00	
0132627	CATETER IV N 24G (JELCO) C/100 (Marca DESCARPACK) Lote: SCTPAA047A Quant: 10000 Fab: 01/03/2021 Val: 28/02/2026 pRedBC=41,18%	90183929	220	5102	CX	10,0000	83,0000	830,00	0,00	488,21	83,00		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3773-6400** Pedido 0001395 N. Interno 0001024 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 24.279-9
AF 12408/21
Nr. Edital 041/2021 PREGAO ELETRONICO Nr. Processo 7562/2021 Nr. Autorizacao AF 12408/21 Email do Destinatário: compras.saude@chapadaodoceu.go.gov.br
Inf. fisco: Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8 inciso VIII .2 e .2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
PedidoVenda: 0001395 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4148 / 00000024279-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DISMART DUSTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	33.688.692/0001-61
Valor:	R$ 1.660,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG REF NFE 1024
Histórico:	

Data de débito:	06/10/2021
Data / Hora da operação:	06/10/2021 10:18:48

Código da operação:	00133387
Chave de segurança:	G97SR59TV5VA2G1Y

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
158709/21	**30/09/2021**	9.500,00	GLOBAL	**000008806/21**		0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
395.768,49	**9.500,00**	386.268,49

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 9.500,00 (Nove Mil e Quinhentos Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
212212	**30/09/2021**	9.500,00	GLOBAL	**0008806/21**	158709/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
9.500,00	**0,00**	**9.500,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
31/08/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	1026	1	52210833688692000161550010000010261002110265	9.500,00	9.500,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	9.500,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
481949	**06/10/2021**	9.500,00	GLOBAL	**0008806/21**	158709/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
9.500,00	**9.500,00**	9.500,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ:	**33.688.692/0001-61**
Endereço:	AL 21 DE ABRIL, N°: S/N, EXPANSUL, QUADRA049 LOTE 008 GALPAO02, CEP: 74.986-750, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 4148-3 C/C: 24279-9 Tipo: Movimento Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	231/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 231/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
212212	8806/2021	30/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	1026	9.500,00	9.500,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	9.500,00
VALOR LIQUIDO	9.500,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (9500,00) Nove Mil e Quinhentos Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
728957	06/10/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	3	5759	9.500,00	9.500,00

CHAPADÃO DO CEU, 6 de Outubro de 2021

DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

33.688.692/0001-61

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

NF-e
Nº. 000.001.026
Série 001

RECEBEMOS DE DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 9.500,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV EMA QD 51 S/N, sn CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISMART DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

AL 21 DE ABRIL QD 049 LT 008 GP 02, sn
EXPANSUL - 74986-750
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6237736400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.026
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0833 6886 9200 0161 5500 1000 0010 2610 0211 0265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	**152214358871697 - 31/08/2021 17:23:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107622483			**33.688.692/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**07.729.810/0001-22**	**31/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV EMA QD 51 S/N, sn	**CENTRO**	**75828-000**	**31/08/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**06436341228**		**17:17:23**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/09/2021**
Valor	**R$ 9.500,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.587,90	**949,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.500,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSP CARGAS E ENCOMENDAS CALU LTDA	**0-Por conta do Rem**				**10.425.665/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAETES N23 QD 61 LTD 10	**GOIANIA**	**GO**	**104375655**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0119917	CEFALOTINA 1G CX C/50 FA (GEN) (Marca ABL) Lote: 100701S Quant: 20000 Fab: 30/04/2021 Val: 30/03/2023 pRedBC=41,18%	30042051	520	5102	CX	20,0000	300,0000	6.000,00	0,00	3.529,20	599,96		17,00	
0122138	SANTIDOR INJ 500MG/ML IV/IM 100X2ML (Marca SANTISA) Lote: 11512621 Quant: 2000 Fab: 01/07/2021 Val: 31/07/2023 pRedBC=41,18%	30049069	020	5102	CX	2,0000	70,0000	140,00	0,00	82,35	14,00		17,00	
0115178	DIPIRONA INJ 500MG/ML C/120 AMP 2ML (GEN) (Marca TEUTO) Lote: 26584318 Quant: 40000 Fab: 01/08/2020 Val: 31/08/2022 pRedBC=41,18%	30049069	520	5102	CX	40,0000	84,0000	3.360,00	0,00	1.976,35	335,98		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3773-6400** Pedido 0001415 N. Interno 0001026 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 24.279-9
AF 12430/21
Nr. Edital 041/2021 PREGAO ELETRONICO Nr. Processo 7562/2021 Nr. Autorizacao AF 12430/21 Email do Destinatário: compras.saude@chapadaodoceu.go.gov.br
Inf. fisco: Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8 inciso VIII .2 e .2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
PedidoVenda: 0001415 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4148 / 00000024279-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DISMART DUSTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	33.688.692/0001-61
Valor:	R$ 9.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG REF NFE 1026
Histórico:	

Data de débito:	06/10/2021
Data / Hora da operação:	06/10/2021 10:18:00

Código da operação:	00133237
Chave de segurança:	QXHSX6N5MHZWL163

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
168158/22	**18/04/2022**	20.400,00	ORDINÁRIO	**000007726/22**	83494/2022	0311

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	303 - SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO
Programa:	6006 - PROGRAMA MAIS SAÚDE PARA TODOS
Ação:	2049 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	131 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / ESTADOS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
495.048,76	**20.400,00**	474.648,76

Dados do Credor:

Credor:	**REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI**
CNPJ:	**27.634.076/0001-25**
Endereço:	VIEIRA SANTOS, QD: 41, LT: 32, N°: 1882, RES ITAIPU, CEP: 74.356-048, GOIÂNIA - GO
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	/	Data Inicial:		Data Final:	Publicação:
Modalidade:	Abaixo do Limite de Convite para Compras e Servicos	Licitação:	69437/2022	Aditivo de Prazo:	Data Final:
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:

Especificação

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.

Fica empenhada a importância de 20.400,00 (Vinte Mil e Quatrocentos Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
225959	**19/04/2022**	20.400,00	ORDINÁRIO	**0007726/22**	168158/22	0	0311

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.303.6006 - PROGRAMA MAIS SAÚDE PARA TODOS
Ação:	2049 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	131 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / ESTADOS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
20.400,00	**0,00**	**20.400,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI**
CNPJ:	**27.634.076/0001-25**
Endereço:	VIEIRA SANTOS, QD: 41, LT: 32, N°: 1882, RES ITAIPU, CEP: 74.356-048, GOIÂNIA - GO
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	/	Data Inicial:		Data Final:	Publicação:
Modalidade:	Abaixo do Limite de Convite para Compras e Servicos	Licitação:	69437/2022	Aditivo de Prazo:	Data Final:
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:

Especificação

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
18/04/2022	Nota Fiscal Eletronica Estadual	2917	1	52220427634076000125550010000029171002229613	20.400,00	20.400,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	20.400,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
510861	**18/05/2022**	20.337,04	ORDINÁRIO	**0007726/22**	168158/22	0	0311

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.303.6006 - PROGRAMA MAIS SAÚDE PARA TODOS
Ação:	2049 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	131 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / ESTADOS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
20.400,00	**20.400,00**	20.337,04	62,96

Dados do Credor:

Credor:	**REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI**		
CNPJ:	**27.634.076/0001-25**		
Endereço:	VIEIRA SANTOS, QD: 41, LT: 32, N°: 1882, RES ITAIPU, CEP: 74.356-048, GOIÂNIA - GO		
Conta:		Tipo:	Status:

Contrato/Licitação:

Contrato:	/	Data Inicial:		Data Final:	Publicação:
Modalidade:	Abaixo do Limite de Convite para Compras e Servicos	Licitação:	69437/2022	Aditivo de Prazo:	Data Final:
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:

Especificação:

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
225959	7726/2022	19/04/2022	Nota Fiscal Eletronica Estadual	2917	20.400,00	20.400,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	20.337,04
VALOR LIQUIDO	20.337,04

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (20337,04) Vinte Mil e Trezentos e Trinta e Sete Reais e Quatro Centavos

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
759312	18/05/2022	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	5	7303	20.337,04	20.337,04

CHAPADÃO DO CEU, 18 de Maio de 2022

REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

27.634.076/0001-25

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

NF-e
Nº. 000.002.917
Série 001

RECEBEMOS DE REMORA HOSPITALAR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/04/2022 VALOR TOTAL: R$ 20.400,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - AV EMA, sn QD 51 SN CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REMORA HOSPITALAR

AV VIEIRA SANTOS N. 1882 QD. 41 LT. 32, sn
RES ITAIPU - 74356-048
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232418427

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.917
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0427 6340 7600 0125 5500 1000 0029 1710 0222 9613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	**152225039293551 - 18/04/2022 11:08:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106917757			**27.634.076/0001-25**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**07.729.810/0001-22**	**18/04/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV EMA, sn QD 51 SN	**CENTRO**	**75828-000**	**18/04/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**			**10:57:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/05/2022**
Valor	**R$ 20.400,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
14.039,28	**2.386,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.400,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RTL ENCOMENDAS E CARGAS EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**31.607.598/0001-05**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SERRA DOURADA N.662 LT 3 QD 197	**GOIANIA**	**GO**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000798	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (SANTIDOR) | Marca SANTISA | Lote: 11501822 Quant: 13000 Fab: 19/03/2022 Val: 31/01/2024 pRedBC=31,18%	30039099	020	5102	CX	13,0000	600,0000	7.800,00	0,00	5.367,96	912,55		17,00	
0000798	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (SANTIDOR) | Marca SANTISA | Lote: 11503922 Quant: 21000 Fab: 01/03/2022 Val: 01/02/2024 pRedBC=31,18%	30039099	020	5102	CX	21,0000	600,0000	12.600,00	0,00	8.671,32	1.474,12		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido 0001456 Numero interno 0002961
COMPRA EMERGENCIAL O.C 83471 PROC. 69834 LOCAL DE ENTREGA RUA 91 QD F14 LT 28 N 230
SETOR SUL CEP 74.083-150 CONTATO (62) 3637-0893 (64) 9 8405-0057
Email do Destinatário: caroline_follmann@hotmail.com
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme inciso VIII do artigo 8 do anexo IX do RICMS/GO
PedidoVenda: 0001456 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
510862	**18/05/2022**	62,96	ORDINÁRIO	**0007726/22**	168158/22	0	0311

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.303.6006 - PROGRAMA MAIS SAÚDE PARA TODOS
Ação:	2049 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	131 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / ESTADOS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
20.400,00	**62,96**	62,96	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI**		
CNPJ:	**27.634.076/0001-25**		
Endereço:	VIEIRA SANTOS, QD: 41, LT: 32, N°: 1882, RES ITAIPU, CEP: 74.356-048, GOIÂNIA - GO		
Conta:		Tipo:	Status:

Contrato/Licitação:

Contrato:	/	Data Inicial:		Data Final:	Publicação:
Modalidade:	Abaixo do Limite de Convite para Compras e Servicos	Licitação:	69437/2022	Aditivo de Prazo:	Data Final:
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:

Especificação:

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
225959	7726/2022	19/04/2022	Nota Fiscal Eletronica Estadual	2917	20.400,00	20.400,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	62,96
VALOR LIQUIDO	62,96

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (62,96) Sessenta e Dois Reais e Noventa e Seis Centavos

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
759313	18/05/2022	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.202.000	6	7304	62,96	62,96

CHAPADÃO DO CEU, 18 de Maio de 2022

REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

27.634.076/0001-25

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 / 006 / 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	756 - BANCOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000115493-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REMORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	27.634.076/0001-25
Valor:	R$ 20.400,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REMORA PRODUTOS
Histórico:	

Data de débito:	18/05/2022
Data / Hora da operação:	18/05/2022 15:03:39

Código da operação:	00143061
Chave de segurança:	L2YCMLWF5TN6Z8UW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
159959/21	**05/11/2021**	14.969,00	GLOBAL	**000011848/21**	77698/2021	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
64.894,77	**14.969,00**	49.925,77

Dados do Credor:

Credor:	**ELO TEXTIL LTDA - EPP**
CNPJ:	**28.844.636/0001-39**
Endereço:	DORIVAL SONCELA, QD: 00, LT: 00, N°: 10, DISTRITO INDUSTRIAL, CEP: 85.825-000, SANTA TEREZA DO OESTE - PR
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	284/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM CONTRATO 284/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 14.969,00 (Catorze Mil e Novecentos e Sessenta e Nove Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
219328	**16/12/2021**	14.969,00	GLOBAL	**0011848/21**	159959/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
14.969,00	**0,00**	**14.969,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**ELO TEXTIL LTDA - EPP**
CNPJ:	**28.844.636/0001-39**
Endereço:	DORIVAL SONCELA, QD: 00, LT: 00, N°: 10, DISTRITO INDUSTRIAL, CEP: 85.825-000, SANTA TEREZA DO OESTE - PR
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	284/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM CONTRATO 284/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
16/12/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	3737	1	41211228844636000139550010000037371999862638	14.969,00	14.969,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	14.969,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
498065	**13/01/2022**	14.969,00	GLOBAL	**0011848/21**	159959/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
14.969,00	**14.969,00**	14.969,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**ELO TEXTIL LTDA - EPP**
CNPJ:	**28.844.636/0001-39**
Endereço:	DORIVAL SONCELA, QD: 00, LT: 00, N°: 10, DISTRITO INDUSTRIAL, CEP: 85.825-000, SANTA TEREZA DO OESTE - PR
Conta:	Tipo: Status:

Contrato/Licitação:

Contrato:	284/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

DESPESA COM CONTRATO 284/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
219328	11848/2021	16/12/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	3737	14.969,00	14.969,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	14.969,00
VALOR LIQUIDO	14.969,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (14969,00) Catorze Mil e Novecentos e Sessenta e Nove Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
747766	13/01/2022	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.225.000	3	6524	14.969,00	14.969,00

CHAPADÃO DO CEU, 13 de Janeiro de 2022

ELO TEXTIL LTDA - EPP

28.844.636/0001-39

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

RECEBEMOS DE ELO TEXTIL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 14.969,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CHAPADAO DO CEU - AV. EMA QD 51, SN CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.737
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELO TEXTIL LTDA EPP

RUA DORIVAL SONCELA, 10
DISTRITO INDUSTRIAL - 85825-000
SANTA TEREZA DO OESTE - PR Fone/Fax: 4532311556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.737
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4121 1228 8446 3600 0139 5500 1000 0037 3719 9986 2638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6107-VENDA DE PRODUCAO DO ESTAB.	**141210281148967 - 16/12/2021 16:18:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9076338105			**28.844.636/0001-39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CHAPADAO DO CEU	**07.729.810/0001-22**	**16/12/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. EMA QD 51, SN	**CENTRO**	**75828-000**	**16/12/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**6436341228**		**16:18:39**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/01/2022**
Valor	**R$ 14.969,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.969,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.969,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**0-Por conta do Rem**				**18.233.211/0031-55**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARACY TANAKA BIAZETTO9930	**CASCAVEL**	**PR**	**9078185608**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**CAIXAS**			**140,000**	**140,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50056	CONJUNTO PRIVATIVO TAM G COR VERDE CLARO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	62029900	0102	6107	UN	50,0000	82,0000	4.100,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50141	TOALHA DE ROSTO 0,50 X 0,80 COR BRANCA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	63080000	0102	6107	UN	30,0000	24,3000	729,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50056	CONJUNTO PRIVATIVO TAM GG COR VERDE CLARO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	62029900	0102	6107	UN	50,0000	70,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50134	TOALHA DE BANHO 0,70 X 1,40 BRANCA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	63080000	0102	6107	UN	50,0000	39,0000	1.950,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50056	CONJUNTO PRIVATIVO TAM EXG COR VERDE CLARO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	62029900	0102	6107	UN	50,0000	75,0000	3.750,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50123	CAMISOLA PARA PACIENTE TAM M COR ROSA CLARO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	61083100	0102	6107	UN	25,0000	37,6000	940,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ORDEM DE FORNECIMENTO 14397 PGTO 30DD BANCO DO BRASIL AG: 4693-0 C/C: 33817-6 ELO TEXTIL - LOCAL DE ENTREGA: AV EMA,QD 43 - CHAPADAO DO CEU/GO (RECEBIMENTO DAS 8H AS 12H E DAS 14H AS 17H DE SEGUNDA A SEXTA) Val Aprox dos Tributos: R$1.765,52(11,79%)Fonte: IBPT Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE ICMS"	

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4693 / 00000033817-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELO TEXTIL LTDA EPP
CPF/CNPJ:	28.844.636/0001-39
Valor:	R$ 14.969,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELO TEXTIL LTDA
Histórico:	PAG REF NFE 3737 ELO TEXTIL

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 16:00:32

Código da operação:	00150361
Chave de segurança:	U9FM6J18JU7492EN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
158712/21	**30/09/2021**	2.904,00	GLOBAL	**000008825/21**		0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
102.381,59	**2.904,00**	99.477,59

Dados do Credor:

Credor:	**MEDICINI COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA ME**
CNPJ:	**26.995.529/0001-86**
Endereço:	AV C-17, QD: 167, LT: 15, N°: 268, SETOR SUDOESTE, SALA 01, CEP: 74.203-380, GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 756 - 756 Ag: 5004-0 C/C: 112714-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	238/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 238/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 2.904,00 (Dois Mil e Novecentos e Quatro Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
212217	**30/09/2021**	2.904,00	GLOBAL	**0008825/21**	158712/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
2.904,00	**0,00**	**2.904,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**MEDICINI COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA ME**
CNPJ:	**26.995.529/0001-86**
Endereço:	AV C-17, QD: 167, LT: 15, N°: 268, SETOR SUDOESTE, SALA 01, CEP: 74.203-380, GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 756 - 756 Ag: 5004-0 C/C: 112714-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	238/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 238/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
30/08/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	4325	1	52210826995529000186550010000043251631004327	2.904,00	2.904,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	2.904,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
481952	**06/10/2021**	2.904,00	GLOBAL	**0008825/21**	158712/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
2.904,00	**2.904,00**	2.904,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**MEDICINI COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA ME**		
CNPJ:	**26.995.529/0001-86**		
Endereço:	AV C-17, QD: 167, LT: 15, N°: 268, SETOR SUDOESTE, SALA 01, CEP: 74.203-380, GOIÂNIA - GO		
Conta:	Banco: 756 - 756 Ag: 5004-0 C/C: 112714-4	Tipo: Movimento	Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	238/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 238/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
212217	8825/2021	30/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	4325	2.904,00	2.904,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	2.904,00
VALOR LIQUIDO	2.904,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (2904,00) Dois Mil e Novecentos e Quatro Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
728960	06/10/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	6	5759	2.904,00	2.904,00

CHAPADÃO DO CEU, 6 de Outubro de 2021

MEDICINI COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA ME

26.995.529/0001-86

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

NF-e
Nº. 000.004.325
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICINI COMERCIO HOSPITALAR LTDA-ME

AV.C-17 QD.167 LT.15 SL-01, 268
SETOR SUDOESTE - 74303-280
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239889252

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.004.325
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0826 9955 2900 0186 5500 1000 0043 2516 3100 4327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**152214355191002 - 30/08/2021 15:03:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106831410			**26.995.529/0001-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU	**07.729.810/0001-22**	**30/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. EMA, SN - QD 51 0 SC	**CENTRO**	**00000-000**	**30/08/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**6436341228**		**15:03:20**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/09/2021**
Valor	**R$ 2.904,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.904,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.904,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARG	**0-Por conta do Rem**				**10.425.665/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO, S/N	**APARECIDA DE GOIANIA**		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	**CAIXA**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
47449	SERINGA DESC. 3ML S/AG C/500 LUER LOCK Lote: I538 Quant: 20000 Fab: 26/07/2021 Val: 30/06/2026	90183119	0102	5102	CX	20,0000	145,2000	2.904,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 36,30 CORRESP. ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.-ORDEN DE FORNECIMENTO PARCIAL N 12420 SICOOB AG:5004 CC:112.714-4 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE MEDICINI COMERCIO HOSPITALAR LTDA-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.904,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU - AV. EMA, SN - QD 51 0 SC CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000112714-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICINI COMERCIO HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	26.995.529/0001-86
Valor:	R$ 2.904,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG REF NFE 4325
Histórico:	

Data de débito:	06/10/2021
Data / Hora da operação:	06/10/2021 10:25:13

Código da operação:	00134638
Chave de segurança:	V298MPU003QG2CH1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
157434/21	**26/08/2021**	2.741,41	GLOBAL	**000008823/21**		0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
74.615,83	**2.741,41**	71.874,42

Dados do Credor:

Credor:	**MB VARIEDADES LTDA**
CNPJ:	**12.902.382/0001-28**
Endereço:	AVENIDA MANAUS, QD: 11, LT: 04, N°: 720, VILA JOÃO VAZ, CEP: 74.445-160, GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 1840-6 C/C: 130162-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	237/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 237/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 2.741,41 (Dois Mil e Setecentos e Quarenta e Um Reais e Quarenta e Um Centavos)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
209943	**26/08/2021**	2.741,41	GLOBAL	**0008823/21**	157434/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
2.741,41	**0,00**	**2.741,41**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**MB VARIEDADES LTDA**
CNPJ:	**12.902.382/0001-28**
Endereço:	AVENIDA MANAUS, QD: 11, LT: 04, N°: 720, VILA JOÃO VAZ, CEP: 74.445-160, GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 1840-6 C/C: 130162-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	237/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 237/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
26/08/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	5154	1	52210812902382000128550010000051541428005153	2.741,41	2.741,41

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	2.741,41

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
478770	**14/09/2021**	2.741,41	GLOBAL	**0008823/21**	157434/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
2.741,41	**2.741,41**	2.741,41	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**MB VARIEDADES LTDA**		
CNPJ:	**12.902.382/0001-28**		
Endereço:	AVENIDA MANAUS, QD: 11, LT: 04, N°: 720, VILA JOÃO VAZ, CEP: 74.445-160, GOIÂNIA - GO		
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 1840-6 C/C: 130162-4	Tipo: Movimento	Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	237/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 237/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
209943	8823/2021	26/08/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	5154	2.741,41	2.741,41

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	2.741,41
VALOR LIQUIDO	2.741,41

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (2741,41) Dois Mil e Setecentos e Quarenta e Um Reais e Quarenta e Um Centavos

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
726096	14/09/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	1	0	2.741,41	2.741,41

CHAPADÃO DO CEU, 14 de Setembro de 2021

MB VARIEDADES LTDA

12.902.382/0001-28

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

NF-e
Nº. 000.005.154
Série 001

RECEBEMOS DE MB VARIEDADES EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.741,41 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU - AV. EMA S/N QD.51, 0 SC CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MB VARIEDADES EIRELI EPP

AV. SOL NASCENTE QD.106 LT.3, 780
JD. NOVA ESPERANCA - 74465-440
GOIANIA - GO Fone/Fax: 0623941663

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.154
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0812 9023 8200 0128 5500 1000 0051 5414 2800 5153

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**152214344245938 - 26/08/2021 15:26:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104863501			**12.902.382/0001-28**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU	**07.729.810/0001-22**	**26/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. EMA S/N QD.51, 0 SC	**CENTRO**	**75828-000**	**26/08/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**0643634122**		**15:26:23**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/08/2021**
Valor	**R$ 2.741,41**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.612,50	**274,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.741,41**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.741,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
URUACU TRANSPORTES D	**0-Por conta do Rem**				**73.752.297/0001-15**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARIA DE MELO QD.	**GOIANIA**		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2051	CATETER INTRAVENOSO N.22G Lote: 884112 Quant: 2000000 Fab: 24/05/2020 Val: 28/04/2025 pRedBC=41,18%	90183929	020	5102	UND	2.000,0000	0,7200	1.440,00	0,00	847,01	143,99		17,00	
343	COLETOR PERFURO CORTANTE 20LTS Lote: 6045 Quant: 100000 Fab: 27/02/2021 Val: 05/08/2026 pRedBC=41,18%	48191000	020	5102	UND	100,0000	8,7400	874,00	0,00	514,09	87,40		17,00	
822	ELETRODO P/ECG AD/INF. ESPUMA/GEL C/50 UND Lote: 12321S06AAAA Quant: 27000 Fab: 26/03/2018 Val: 28/02/2023 pRedBC=41,18%	90181100	020	5102	PCT	27,0000	15,8300	427,41	0,00	251,40	42,74		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: -ORDEM FORNEC. PARCIAL N.12417 PREGAO ELETRONICO N.041/2021 CONTRATO N.237/2021 - MAT. HOSPITALAR BASE DE CALCULO RED, CONFORME ANEXO IX, DADOS BANCARIOS: AG.1840-6 C/C.130162-4 B.BRASIL Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Conta destino:	1840-6 | 130162-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MB VARIEDADES EIRELI EPP
CPF/CNPJ destinatário:	12.902.382/0001-28
Valor a ser transferido:	R$ 2.741,41
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 10,45
Valor total a ser debitado:	R$ 2.751,86
Identificação da operação:	MB VARIEDADES DOC

Data de débito:	14/09/2021
Data/hora da operação:	14/09/2021 11:39:35

Código da operação:	00004740
Chave de segurança:	80JUHK581TKGHMFR

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
158711/21	**30/09/2021**	1.380,00	GLOBAL	**000008814/21**		0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
103.761,59	**1.380,00**	102.381,59

Dados do Credor:

Credor:	**PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME.**
CNPJ:	**19.430.036/0001-33**
Endereço:	AVENIDA LIBERDADE, QD: 146, LT: 50, JARDIM BURITI SERENO, CEP: 74.944-090, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 104 - 104 Ag: 4981-4 C/C: 003000026-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	233/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 233/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 1.380,00 (Um Mil e Trezentos e Oitenta Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
212215	**30/09/2021**	1.380,00	GLOBAL	**0008814/21**	158711/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
1.380,00	**0,00**	**1.380,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME.**
CNPJ:	**19.430.036/0001-33**
Endereço:	AVENIDA LIBERDADE, QD: 146, LT: 50, JARDIM BURITI SERENO, CEP: 74.944-090, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 104 - 104 Ag: 4981-4 C/C: 003000026-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	233/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 233/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
01/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	6614	1	52210919430036000133550010000066141410933225	1.380,00	1.380,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	1.380,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
481953	**06/10/2021**	1.380,00	GLOBAL	**0008814/21**	158711/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
1.380,00	**1.380,00**	1.380,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME.**		
CNPJ:	**19.430.036/0001-33**		
Endereço:	AVENIDA LIBERDADE, QD: 146, LT: 50, JARDIM BURITI SERENO, CEP: 74.944-090, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO		
Conta:	Banco: 104 - 104 Ag: 4981-4 C/C: 003000026-4	Tipo: Movimento	Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	233/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 233/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - MATERIAL HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
212215	8814/2021	30/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	6614	1.380,00	1.380,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	1.380,00
VALOR LIQUIDO	1.380,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (1380,00) Um Mil e Trezentos e Oitenta Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
728961	06/10/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	7	5759	1.380,00	1.380,00

CHAPADÃO DO CEU, 6 de Outubro de 2021

PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME.

19.430.036/0001-33

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

PERFIL HOSPITALAR
PERFIL HOSPITALAR LTDA
AVENIDA LIBERDADE QD 146 LT 50
BAIRRO BURITI SERENO CEP: 74943-400
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)39833610 / (62)39833601

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.006.614

0-Entrada
1-Saída [1]

SÉRIE 001 **Folhas: 01/01**

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria		5221 0919 4300 3600 0133 5500 1000 0066 1414 1093 3225

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
105867489		19.430.036/0001-33	152214360287172 01/09/2021 09:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU	FMS - CHAPADAO DO CEU 345	07.729.810/0001-22	CHAPADAO DO CEU	GO	01/09/2021	01/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
AV.: EMA QD 51	CENTRO	75828-000	(64)3634 -1228	ISENTO	

FATURA

[006614] : [P1] 01/10/2021 1.380,00 — Pagamento em Carteira [30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
811,76	32,47	0,00	0,00	1.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - Emitente 2 - Destinatário [1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)				20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
069680	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/100	WILTEX	201015	14/10/2025	90183219	220	5102	CX	100	0,00	13,80		1380,00	811,76	32,47		04	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, §2º DO RCTE. DADOS BANCARIOS: BRASIL AG:1841-4 C/C:55631-9 / CAIXA: AG:4981 C/C: 26-4 OP: 003 ORDEM DE COMPRAS N. 12415

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0007334/01

000116-WEULLER GUIMARAES

Impresso por "DS-NFe Versão: 240821a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Conta destino:	4981 | 003 | 00000026-4

Nome destinatário:	PERFIL HOSPITALAR LTDA ME
Valor:	R$ 1.380,00
Identificação da operação:	PAG REF NFE 6614

Data de débito:	06/10/2021
Data/hora da operação:	06/10/2021 15:35:08

Código da operação:	078078378
Chave de segurança:	92ZXQ8VLQ8V2TZQT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
160076/21	**19/10/2021**	5.990,00	GLOBAL	**000008814/21**		0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
421.012,08	**5.990,00**	415.022,08

Dados do Credor:

Credor:	**PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME.**
CNPJ:	**19.430.036/0001-33**
Endereço:	AVENIDA LIBERDADE, QD: 146, LT: 50, JARDIM BURITI SERENO, CEP: 74.944-090, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 104 - 104 Ag: 4981-4 C/C: 003000026-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	233/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 233/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 5.990,00 (Cinco Mil e Novecentos e Noventa Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
214774	**19/10/2021**	5.990,00	GLOBAL	**0008814/21**	160076/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
5.990,00	**0,00**	**5.990,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME.**
CNPJ:	**19.430.036/0001-33**
Endereço:	AVENIDA LIBERDADE, QD: 146, LT: 50, JARDIM BURITI SERENO, CEP: 74.944-090, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 104 - 104 Ag: 4981-4 C/C: 003000026-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	233/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 233/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
19/10/2021	Nota Fiscal	6800	1	52211019430036000133650010000068001190836213	5.990,00	5.990,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	5.990,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
488465	**25/11/2021**	5.990,00	GLOBAL	**0008814/21**	160076/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
5.990,00	**5.990,00**	5.990,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME.**
CNPJ:	**19.430.036/0001-33**
Endereço:	AVENIDA LIBERDADE, QD: 146, LT: 50, JARDIM BURITI SERENO, CEP: 74.944-090, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
Conta:	Banco: 104 - 104 Ag: 4981-4 C/C: 003000026-4 Tipo: Movimento Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	233/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 233/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
214774	8814/2021	19/10/2021	Nota Fiscal	6800	5.990,00	5.990,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	5.990,00
VALOR LIQUIDO	5.990,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (5990,00) Cinco Mil e Novecentos e Noventa Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
736615	25/11/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	8	6060	5.990,00	5.990,00

CHAPADÃO DO CEU, 25 de Novembro de 2021

PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME.

19.430.036/0001-33

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

PERFIL HOSPITALAR
PERFIL HOSPITALAR LTDA
AVENIDA LIBERDADE QD 146 LT 50
BAIRRO BURITI SERENO CEP: 74943-400
APARECIDA DE GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)39833610 / (62)39833601

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.006.800

0-Entrada
1-Saída [1]

SÉRIE 001 **Folhas: 01/01**

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria		5221 1019 4300 3600 0133 5500 1000 0068 0011 9083 6213

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
105867489		19.430.036/0001-33	152214497482625 19/10/2021 08:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU	FMS - CHAPADAO DO CEU 345	07.729.810/0001-22	CHAPADAO DO CEU	GO	19/10/2021	19/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
AV.: EMA QD 51	CENTRO	75828-000	(64)3634 -1228	ISENTO	

FATURA

[006800] : [P1] 18/11/2021 5.990,00 — Pagamento em Carteira [30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.523,53	599,00	0,00	0,00	5.990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - Emitente 2 - Destinatário [1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa(s)				5

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
011452 +	DEXAMETASONA 4MG/ML 50X2,5ML (G)	HYPOFARM	21070905	31/07/2023	30033929	020	5102	CX	20	0,00	299,50		5990,00	3523,53	599,00		17	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, §2º DO RCTE. DADOS BANCARIOS: BRASIL AG:1841-4 C/C:55631-9 / CAIXA: AG:4981 C/C: 26-4 OP: 003 ORDEM DE COMPRA N. 13515

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0007582/01

000116-WEULLER GUIMARAES

Impresso por "DS-NFe Versão: 280921b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Conta destino:	4981 | 003 | 00000026-4

Nome destinatário:	PERFIL HOSPITALAR LTDA ME
Valor:	R$ 5.990,00
Identificação da operação:	PAG REF NFE 6800

Data de débito:	25/11/2021
Data/hora da operação:	25/11/2021 16:34:57

Código da operação:	053712308
Chave de segurança:	490N7233VNNUYHZJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
481951	**06/10/2021**	6.564,00	GLOBAL	**0008745/21**	158708/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
6.564,00	**6.564,00**	6.564,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP**
CNPJ:	**27.600.270/0001-90**
Endereço:	AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, CXPST SALA B, N°: 208, IPUTINGA, CEP: 50.800-010, RECIFE - PE
Conta:	Banco: 33 - 033 Ag: 4051-7 C/C: 13001724-8 Tipo: Movimento Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	246/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 246/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
212211	8745/2021	30/09/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	8212	6.564,00	6.564,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	6.564,00
VALOR LIQUIDO	6.564,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (6564,00) Seis Mil e Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
728959	06/10/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	5	5759	6.564,00	6.564,00

CHAPADÃO DO CEU, 6 de Outubro de 2021

LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP

27.600.270/0001-90

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
212211	**30/09/2021**	6.564,00	GLOBAL	**0008745/21**	158708/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
6.564,00	**0,00**	**6.564,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP**
CNPJ:	**27.600.270/0001-90**
Endereço:	AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, CXPST SALA B, N°: 208, IPUTINGA, CEP: 50.800-010, RECIFE - PE
Conta:	Banco: 33 - 033 Ag: 4051-7 C/C: 13001724-8 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	246/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 246/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
30/08/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	8212	1	26210827600270000190550010000082121421448137	6.564,00	6.564,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	6.564,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
158708/21	**30/09/2021**	6.564,00	GLOBAL	**000008745/21**		0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
402.332,49	**6.564,00**	395.768,49

Dados do Credor:

Credor:	**LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP**
CNPJ:	**27.600.270/0001-90**
Endereço:	AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, CXPST SALA B, N°: 208, IPUTINGA, CEP: 50.800-010, RECIFE - PE
Conta:	Banco: 33 - 033 Ag: 4051-7 C/C: 13001724-8 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	246/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 246/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 6.564,00 (Seis Mil e Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

RECEBEMOS DE LOGER DIST DE MED E MAT HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 6.564,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU (20903) - AV EMA QD 51, SN CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.008.212
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOGER DIST DE MED E MAT HOSP

AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 CXPST SALA B
IPUTINGA - 50800-010
RECIFE - PE Fone/Fax: 8130373154

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.212
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2621 0827 6002 7000 0190 5500 1000 0082 1214 2144 8137

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA EST. A NAO CONTRIBUINTE	**126210067212284 - 30/08/2021 11:49:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
071713743			**27.600.270/0001-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU (20903)	**07.729.810/0001-22**	**30/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV EMA QD 51, SN	**CENTRO**	**75828-000**	**30/08/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**6436341228**		**11:49:38**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/09/2021**
Valor	**R$ 6.564,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.564,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328,20**	**0,00**	**0,00**	**6.564,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	**0-Por conta do Rem**				**16.851.217/0001-45**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BARAO DE BONITO	**RECIFE**	**PE**	**050128990**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CAIXA**		**1**	**50,250**	**50,250**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8496	CIPROFLOXACINA 200MG FR 100ML (FRESENIUS) Lista(Neg) Desc.0,00% Lote: 74QC0933 Quant: 300000 Fab: 30/03/2021 Val: 28/02/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=328,20 vICMSUFRemet=0,00	30049069	060	6108	BOL	300,0000	21,8800	6.564,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 7927
Trib aprox R$882,86 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 328,20. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00
Res. Listas(0,00 Pos, 6.564,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=FMS CHAPADAO DO CEU
Ag.Cobrador=BANCO SANTANDER
Agencia/Conta=4051/130017248
Cod.Operador=2995
PE-41/2021, PARC: 1, OF: 12433
ADMCOMPRAS.SAUDE@OUTLOOK.COM.
Contato: MARCIA REGINA
Fone: (64) 3634-1261
E-mail: ADMCOMPRAS.SAUDE@OUTLOOK.COM
Email do Destinatário: saude@chapadaodoceu.go.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4051 / 00013001724-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP
CPF/CNPJ:	27.600.270/0001-90
Valor:	R$ 6.564,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG REF NFE 8212
Histórico:	

Data de débito:	06/10/2021
Data / Hora da operação:	06/10/2021 10:22:07

Código da operação:	00134077
Chave de segurança:	S7Y74U5YHU6YPZ97

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
160078/21	**08/11/2021**	5.310,00	GLOBAL	**000008745/21**		0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
89.489,31	**5.310,00**	84.179,31

Dados do Credor:

Credor:	**LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP**
CNPJ:	**27.600.270/0001-90**
Endereço:	AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, CXPST SALA B, N°: 208, IPUTINGA, CEP: 50.800-010, RECIFE - PE
Conta:	Banco: 33 - 033 Ag: 4051-7 C/C: 13001724-8 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	246/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 246/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 5.310,00 (Cinco Mil e Trezentos e Dez Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
214776	**08/11/2021**	5.310,00	GLOBAL	**0008745/21**	160078/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
5.310,00	**0,00**	**5.310,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP**
CNPJ:	**27.600.270/0001-90**
Endereço:	AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, CXPST SALA B, N°: 208, IPUTINGA, CEP: 50.800-010, RECIFE - PE
Conta:	Banco: 33 - 033 Ag: 4051-7 C/C: 13001724-8 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	246/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 246/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
20/10/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	9239	1	26211027600270000190550010000092391781212080	5.310,00	5.310,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	5.310,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
488466	**25/11/2021**	5.310,00	GLOBAL	**0008745/21**	160078/21	0	0296

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.301.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2219 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E HOSPITALARES - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
5.310,00	**5.310,00**	5.310,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP**		
CNPJ:	**27.600.270/0001-90**		
Endereço:	AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, CXPST SALA B, N°: 208, IPUTINGA, CEP: 50.800-010, RECIFE - PE		
Conta:	Banco: 33 - 033 Ag: 4051-7 C/C: 13001724-8	Tipo: Movimento	Status: ATIVA

Contrato/Licitação:

Contrato:	246/2021	Data Inicial:	17/08/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/09/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	41/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

REEMPENHO PARCIAL PARA TROCA DE FONTE DE RECURSO. DESPESA COM CONTRATO 246/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE - FARMACIA HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
214776	8745/2021	08/11/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	9239	5.310,00	5.310,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	5.310,00
VALOR LIQUIDO	5.310,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (5310,00) Cinco Mil e Trezentos e Dez Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
736616	25/11/2021	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.125.000	9	6060	5.310,00	5.310,00

CHAPADÃO DO CEU, 25 de Novembro de 2021

LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP EIRELLI EPP

27.600.270/0001-90

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

RECEBEMOS DE LOGER DIST DE MED E MAT HOSP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 5.310,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU (20903) - AV EMA QD 51, SN CENTRO CHAPADAO DO CEU-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.239
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOGER DIST DE MED E MAT HOSP

AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 CXPST SALA B
IPUTINGA - 50800-010
RECIFE - PE Fone/Fax: 8130373154

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.239
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2621 1027 6002 7000 0190 5500 1000 0092 3917 8121 2080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA EST. A NAO CONTRIBUINTE	**126210083547121 - 20/10/2021 13:29:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
071713743			**27.600.270/0001-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU (20903)	**07.729.810/0001-22**	**20/10/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV EMA QD 51, SN	**CENTRO**	**75828-000**	**20/10/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CHAPADAO DO CEU	**GO**	**6436341228**		**13:29:27**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/11/2021**
Valor	**R$ 5.310,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.310,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**265,50**	**0,00**	**0,00**	**5.310,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	**0-Por conta do Rem**				**16.851.217/0001-45**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BARAO DE BONITO	**RECIFE**	**PE**	**050128990**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**		**1**	**4,778**	**4,778**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5049	TENOXICAM 40MG APRES CX C/50 F/A + DIL IV/IM - (UNIAO QUIMICA) Lista(Neg) Desc.0,00% Lote: 2133208 Quant: 500000 Fab: 30/08/2021 Val: 30/08/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=265,50 vICMSUFRemet=0,00	30049073	060	6108	F/A	500,0000	10,6200	5.310,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 8873
Trib aprox R$714,20 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 265,50. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00
Res. Listas(0,00 Pos, 5.310,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=FMS CHAPADAO DO CEU
Ag.Cobrador=BANCO SANTANDER
Agencia/Conta=4051/130017248
Cod.Operador=2995
REF AO EMP - 156551
CONTRATO - 246/2021
LICITACAO - 41/2021.
CAROLINE.FOLLMANN@HOTMAIL.COM.
Contato: CAROLINE FOLLMANN
Fone: (64) 3634-1261
E-mail: CAROLINE.FOLLMANN@HOTMAIL.COM
Email do Destinatário: saude@chapadaodoceu.go.gov.br

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4051 / 00013001724-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOGER DIST. DE MED E MAT HOSP
CPF/CNPJ:	27.600.270/0001-90
Valor:	R$ 5.310,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAG REF NFE 9239
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2021
Data / Hora da operação:	25/11/2021 10:30:24

Código da operação:	00123839
Chave de segurança:	75R7164CLR7TU2E3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
159960/21	**05/11/2021**	6.200,00	GLOBAL	**000011849/21**	77699/2021	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Função:	10 - SAUDE
Sub Função:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.
Programa:	1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
49.925,77	**6.200,00**	43.725,77

Dados do Credor:

Credor:	**INDUSTRIA E COMÉRCIO COLCHÕES ORTHOVIDA LTDA EPP**
CNPJ:	**07.628.070/0001-38**
Endereço:	BIAS FORTES 405, QD: 00, LT: 00, N°: 405, VILA DE LOURDES, CEP: 35.796-489, CURVELO - MG
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	285/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM CONTRATO 285/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Fica empenhada a importância de 6.200,00 (Seis Mil e Duzentos Reais)

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR

CPF: 318.368.898-01

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO

CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
217972	**10/12/2021**	6.200,00	GLOBAL	**0011849/21**	159960/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Saldo Inicial:	Valor Acumulado:	Valor Liquidação:	Saldo Atual:
6.200,00	**0,00**	**6.200,00**	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**INDUSTRIA E COMÉRCIO COLCHÕES ORTHOVIDA LTDA EPP**
CNPJ:	**07.628.070/0001-38**
Endereço:	BIAS FORTES 405, QD: 00, LT: 00, N°: 405, VILA DE LOURDES, CEP: 35.796-489, CURVELO - MG
Conta:	Tipo:

Contrato/Licitação:

Contrato:	285/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM CONTRATO 285/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Documento Fiscal

Data	Tipo Documento	Número	Serie	Chave Acesso	Valor Doc Fiscal	Valor Liquidação
10/12/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	56445	1	31211207628070000138550010000564451301250474	6.200,00	6.200,00

Valores Liquidação

VALOR LIQUIDAÇÃO	6.200,00

LIQUIDANTE
CPF:

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49

ESTADO DE GOIÁS

MUNICÍPIO DE CHAPADÃO DO CEU

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem Pagamento	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Empenho:	Seq:	Ficha:
498064	**10/02/2022**	6.200,00	GLOBAL	**0011849/21**	159960/21	0	0304

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU-FMS
Unidade Orçamentária:	1 - FMS
Programa:	10.302.1019 - SAÚDE DE QUALIDADE - PRÓSAÚDE
Ação:	2119 - MANUTENCAO DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recurso:	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Saldos:

Valor Crédito (R$):	Saldo Anterior (R$):	Despesa OP (R$):	Saldo Atual (R$):
6.200,00	**6.200,00**	6.200,00	0,00

Dados do Credor:

Credor:	**INDUSTRIA E COMÉRCIO COLCHÕES ORTHOVIDA LTDA EPP**
CNPJ:	**07.628.070/0001-38**
Endereço:	BIAS FORTES 405, QD: 00, LT: 00, N°: 405, VILA DE LOURDES, CEP: 35.796-489, CURVELO - MG
Conta:	Tipo: Status:

Contrato/Licitação:

Contrato:	285/2021	Data Inicial:	05/11/2021	Data Final:	31/12/2021	Publicação:	03/12/2021
Modalidade:	Pregão - Normal	Licitação:	62/2021	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação:

DESPESA COM CONTRATO 285/2021 - ENXOVAL HOSPITALAR

Liquidação:

Liquidação	Protocolo	Data	Tipo de Documento	Número	Valor Doc. Fiscal	Valor Liquidação
217972	11849/2021	10/12/2021	Nota Fiscal Eletronica Estadual	56445	6.200,00	6.200,00

Valores:

VALOR ORDEM PAGAMENTO	6.200,00
VALOR LIQUIDO	6.200,00

Recibo:

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R$ (6200,00) Seis Mil e Duzentos Reais

ID	Data	Conta	Fonte	Doc.	Cronograma	Valor OP	Valor Total
747765	10/02/2022	Ag 4340-0 C/C 71065-1	001.225.000	2	6523	6.200,00	6.200,00

CHAPADÃO DO CEU, 10 de Fevereiro de 2022

INDUSTRIA E COMÉRCIO COLCHÕES ORTHOVIDA LTDA EPP

07.628.070/0001-38

VERONICA SAVATIN WOTTRICH
GESTOR
CPF: 318.368.898-01

MARCIEL CRUZ LOPES
TESOUREIRO
CPF: 073.071.495-08

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO COLCHOES ORTHOVIDA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 6.200,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU - Avenida Ema Quadra 51, SN Centro Chapadao do Ceu-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.056.445
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO COLCHOES ORTHOVIDA LTDA EPP
Avenida Bias Fortes, 405
Vila de Lourdes - 35796-489
Curvelo - MG Fone/Fax: 3837216983

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.056.445
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 1207 6280 7000 0138 5500 1000 0564 4513 0125 0474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ATACADO - PJ NAO CONTRIBUINTE	**131214476724723 - 10/12/2021 13:26:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
2094201130023	**58649**	**108633357**	**07.628.070/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU	**07.729.810/0001-22**	**10/12/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ema Quadra 51, SN	**Centro**	**75828-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Chapadao do Ceu	**GO**	**6436341228**		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.200,00	**434,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40,30**	**6.200,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.949,90**	**186,00**	**6.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LENALSEL160250	Lencol Sem Elastico 100% Algodao 160x250 cm MARCA: ORTHOVDA / COMFORT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	63023100	000	6107	UN	80,0000	36,5000	2.920,00	0,00	2.920,00	204,40		7,00	
LENAL_ELASS19090	Lencol com Elastico 100% Algodao 190x90 cm MARCA: ORTHOVDA / COMFORT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	63023100	000	6107	UN	80,0000	31,0000	2.480,00	0,00	2.480,00	173,60		7,00	
FRONHATAP5070	Fronha Avulsa Tecido Liso 50x70 cm - Orthovida MARCA: ORTHOVDA / COMFORT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	63023100	000	6107	UN	80,0000	10,0000	800,00	0,00	800,00	56,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: br /Valor total aproximado dos Tributos, e de R$ 1.949,90 (31,45%) Federais R$ 864,34 (13,94%) Estaduais R$ 1.156,73 (18,66%) , Fonte: IBPT.br /ORDEM DE FORNECIMENTO PARCIAL N 14398 - PREGAO ELETRONICO N 62/2021 - CONTRATO N 285/2021 - LOCAL DE ENTREGA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU - ENDERECO: AVENIDA EMA QUADRA 51, CENTRO - CHAPADAO DO CEU GOIAS - CEP: 75828-000 - RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO: MARCIA (64) 3634 1261 / (64) 9 9991-1327 - HORARIO DE FUNCIONAMENTO: DAS 07:00 AS 11:00 E DAS 13:00 AS 17:00 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 0103-1 - CONTA CORRENTE: 50642-7 (INDUSTRIA E COMERCIO COLCHOES ORTHOVIDA LTDA). Email do Destinatário: admcompras.saude@outlook.com	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4340 | 006 | 00071065-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0103 / 00000050642-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INDUST E COMER COLCHOES ORHTOVIDA LTDA
CPF/CNPJ:	07.628.070/0001-38
Valor:	R$ 6.200,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COLCHOES ORTHOVIDA
Histórico:	PAG REF NFE 56445

Data de débito:	10/02/2022
Data / Hora da operação:	10/02/2022 11:18:55

Código da operação:	00136271
Chave de segurança:	HNMFZELY0YCAYXCC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104