

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 2126

Data: 24/09/2020

Empenho Nº: 1137 / 1

Credor: 92 - PERFIL HOSPITALAR LTDA ME



Valor Bruto R\$: 1.239,60

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 1.239,60

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2024.30.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.024 - GESTÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL SE SAÚDE - VINCULADOS

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624009-8	FMS - SANTA RITA DE CÁSSIA - F-14	4583-7	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	72107844	1.239,60

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA**

PRAÇA SÃO PEDRO - CENTRO

CNPJ: 11.366.643/0001-70 - CEP: 47.150-000 - SANTA RITA DE CÁSSIA - BA

PROCESSO ADM: 061/2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO: 1137 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 23/09/2020	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/09/2020	Data Sub-Empenho: 23/09/2020	Data Liquidação: 23/09/2020	Data Pagamento: 24/09/2020

FORNECEDOR			
Nome:	92 - PERFIL HOSPITALAR LTDA ME	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	AV. NEIMEYER - QD. 158 - LT.03 - SL. 01, SN	Complemento:	
Bairro:	JARDIM BURITI SERENO	Cidade: APARECIDA DE GOIANIA	Estado: GO
CNPJ:	19.430.036/0001-33	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2024.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	103 - SAÚDE: MAIS SAÚDE
Ação:	2.024 - GESTÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL SE SAÚDE - VINCULADOS
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-001/2020	Saldo Anterior	Valor do Pagamento	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 120/2020	27.901,77	2.000,00	25.901,77
Patrimônio: -				

AQUISIÇÃO PARCELADA DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO E COMBATE A CONTAMINAÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS CAUSADOR DA COVID-19, CONFORME TERMOS DE CONTRATO Nº 120/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.000,00	1.239,60	760,40

Data do Empenho: 01/09/2020	Data do Liquidação: 23/09/2020	Data do Pagamento: 24/09/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------




## Um mil e duzentos e trinta e nove reais e sessenta centavos ##	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	1.239,60

Declaro que os materiais foram recebidos ou serviços prestados em 23/09/2020. DORIVAL BARBOSA DIRETOR DO FMS CPF : 664.912.905-49	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada, podendo efetuar o pagamento. Em 23/09/2020 DIRANYLZA CONCEICAO PEREIRA Controlador(a) Interno(a) CPF : 913.417.875-91
--	---

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.239,60 (Um mil e duzentos e trinta e nove reais e sessenta centavos), proveniente desta nota. Em, 24/09/2020 RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA CORADO Secretária Municipal de Saúde CPF : 021.628.885-13	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 24/09/2020 MIGUEL ALVES DA SILVA Tesoureiro CPF : 221.704.301-30
---	---

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA **PROCESSO DE PAGAMENTO: 2126**

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624009-8	FMS - SANTA RITA DE CÁSSIA - F-14	4583-7	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	72107844	1.239,60

 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 000.005.269  0-Entrada 1-1-Saída		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 5220 0919 4300 3600 0133 5500 1000 0052 6911 4093 9510 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203415378198 14/09/2020 09:39
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias INSCRIÇÃO ESTADUAL 105867489 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.430.036/0001-33		SÉRIE 001 Folhas: 01/01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL FMS - SANTA RITA DE CÁSSIA		CNPJ / CPF 11.366.643/0001-70	MUNICÍPIO SANTA RITA DE CÁSSIA	UF BA	DATA DA EMISSÃO 14/09/2020	DATA DA SAÍDA 14/09/2020
ENDEREÇO PRAÇA SAO PEDRO S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 47150-000	FONE / FAX (77)3625 -1972	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA	

FATURA
[005269] : [P1] 14/10/2020 1.239,60 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.239,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		1.239,60									

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
	Caixa(s)								

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	% IPI	% ICMST
017604	BENZILPENI. 1.200.000UI INJ 50X4ML	TEUTO	2505562**	30041013	5102	6102	CX	1	0,00	546,00		546,00	0,00	0,00			
023922	CETOPROFENO 100MG INJ IM 50X2ML (ARTRINI	UNIAO	1934956 9/21	30049029	5102	6102	CX	1	0,00	91,00		91,00	0,00	0,00			
001767	COMPLEXO B INJ 100X2ML (HYPLEX B) IM	HYPOFARM	20030376 3/22	30039019	0102	6102	CX	1	0,00	115,00		115,00	0,00	0,00			
018244	DICLOFENACO DE SODICO 75MG INJ 100X3ML	FARMACE	DC20E063	30049047	0102	6102	CX	1	0,00	108,00		108,00	0,00	0,00			
046639	DIPIRONA 500MG INJ 2ML C/100 (DIPIFARMA)	FARMACE	DP20D158	30039099	0102	6102	CX	2	0,00	83,00		166,00	0,00	0,00			
012807	METILDOPA 250MG C/30 CPR (G)	EMS	1V4075	30049035	0102	6102	CX	8	0,00	26,70		213,60	0,00	0,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS: BRÁDESCO AG.:0865 C/C.: 7647-3 / CAIXA:AG 4981 C/C: 26-4 OP: 003 PE 001/2020
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

Pd nº 0005675/01

000043-PERFIL HOSPITALAR LTDA

RESERVADO AO FISCO

F M S - Santa Rita de Cássia-BA
 Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços foram prestados.
 Data: 18/09/2020
 Assinatura: Gláucia Brito
 CPF: 041.892.165-04

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS SANTA RITA
Conta Origem:	4583/006/00624009-8

Conta Destino:	4981/003/00000026-4
Nome do Destinatário:	PERFIL HOSPITALAR LTDA ME
Valor:	R\$ 1.239,60
Identificação da Operação:	PAG PAB NOTA FISCAL 5269

Data de Débito:	24/09/2020 - 11:23:44
Data da Operação:	24/09/2020
Código da Operação:	72107844
Chave de Segurança:	6VYCAU6P8F0WQNYK
Operação realizada com sucesso.	



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA
CNPJ: 13.880.711/0001-40
Praça da Bandeira nº 35 - Centro - Santa Rita de Cássia - BA - CEP: 47.150-000
Fone/Fax: (77) 3625-1313/1010

ATESTADO

Atestamos para fins de prova junto ao Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia, que a empresa ou pessoa física abaixo, encontra-se regular perante os fiscos:

NOME/RAZÃO SOCIAL: PERFIL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ Nº: 19.430.036/0001-33

TIPO DE CERTIDÃO	Nº DA CERTIDÃO	VALIDADE ATÉ
CERTIDÃO FEDERAL	510E.5074.A1BE.1CD3	16/02/2021
CERTIDÃO ESTADUAL	25472692	11/11/2020
CERTIDÃO MUNICIPAL	1275716	11/10/2020
CERTIDÃO TRABALHISTA	15119428/2020	27/12/2020
CERTIDÃO DO FGTS**	2020090403555446153905	03/10/2020
CERTIDÃO DO INSS	510E.5074.A1BE.1CD3	16/02/2021

****PESSOA FÍSICA NÃO EMITE CERTIDÃO DO FGTS.**

O ATESTADO A CIMA É VERDADE E DOU FÉ PÚBLICA.

SANTA RITA DE CÁSSIA-BA, EM 22 DE SETEMBO DE 2020.

Elitânia da Cunha Brandão
Assistente Administrativa
CPF: 041.822.165-04

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO DE SALDO DE CONTRATO

CREDOR:	PERFIL HOSPITALAR LTDA ME		
Nº DO CONTRATO:	120/2020	INICIO:	28/08/2020
VIGENCIA:	4 MESES	TERMINO:	31/12/2020
SALDO DO CONTRATO	R\$ 24.940,00		
PROFISSIONAL:	PERFIL HOSPITALAR LTDA ME		
Nº DO EMPENHO:	1031	FONTE:	14
Nº DO EMPENHO:	1032	FONTE:	14
Nº DO EMPENHO:	1033	FONTE:	14
Nº DO EMPENHO:	1137	FONTE:	14
TIPO DE CONTRATO:	FORNECIMENTO DE PRODUTOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E PROD. ODONT.		

MÊS DE REFERENCIA	VALOR R\$	Nº DA NF/RECIBO	DATA	SALDO DO CONTRATO
AGOSTO				R\$ 24.940,00
SETEMBRO	R\$ 6.204,60	5.268	14/09/2020	R\$ 18.735,40
SETEMBRO	R\$ 412,76	5.270	14/09/2020	R\$ 18.322,64
SETEMBRO	R\$ 455,88	5.271	14/09/2020	R\$ 17.866,76
SETEMBRO	R\$ 1.239,60	5.269	14/09/2020	R\$ 16.627,16
OUTUBRO				
NOVEMBRO				
DEZEMBRO				
TOTAL DAS PARCELAS	R\$ 8.312,84			

Elitânia da C. Brandão

Elitânia da Cunha Brandão
Assistente Administrativa
CPF: 041.822.165-04