

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 2131

Data: 24/09/2020

Empenho Nº: 1026 / 1

Credor: 90 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP



Valor Bruto R\$: 16.007,60
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 16.007,60

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2025.30.14
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE
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	151112	16.007,60



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

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 061/2020

EMPENHO: 1026 / 2020 Data do Empenho: 28/08/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR		90 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:	Endereço:	Complemento:			
Bairro:	Cidade:	Estado: BA			
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	RG:		
Conta:	Agência:	Banco:			

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA


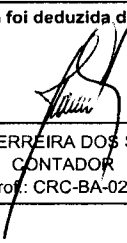
Reduzido:	2025.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária				
Programa:	103 - SAÚDE: MAIS SAÚDE				
Ação:	2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de 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 Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	119/2020	84.261,71	20.000,00	64.261,71
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO
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 CORONAVIRUS CAUSADOR DA COVID-19, CONFORME TERMOS DE CONTRATO Nº 119/2020.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Vinte mil reais ## 20.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 28/08/2020.	Declaro que a importância supra foi deduzida de crédito próprio em 28/08/2020
 RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA CORADO Secretária Municipal de Saúde CPF : 021.628.885-13	 JOÃO FERREIRA DOS SANTOS CONTADOR Reg. Prof.: CRC-BA-022597/O



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: 1026 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 23/09/2020	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 28/08/2020	Data Sub-Empenho: 23/09/2020	Data Liquidação: 23/09/2020	Data Pagamento: 24/09/2020

FORNECEDOR			
Nome:	90 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV. MAIA, 887	Cidade: BARREIRAS	Complemento:
Bairro:	SÃO PEDRO	Estado: BA	
CNPJ:	00.301.048/0001-30	Insc. Estadual:	RG:
Conta:	Agência:	CPF:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2025.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária
Programa:	103 - SAÚDE: MAIS SAÚDE
Ação:	2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE
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: 119/2020	84.261,71	20.000,00	64.261,71
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 119/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	20.000,00	16.007,60	3.992,40

Data do Empenho: 28/08/2020	Data do Liquidação: 23/09/2020	Data do Pagamento: 24/09/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dezesseis mil e sete reais e sessenta centavos ##	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	16.007,60

Declaro que os materiais foram recebidos e/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. DIRANYR DA CONCEICAO PEREIRA Controlador(a) Interno(a) CPF : 913.417.875-91
--	---

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 16.007,60 (Dezesseis mil e sete 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 : 221.704.301-80
---	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA		PROCESSO DE PAGAMENTO: 2131	
-------------------------------	--	------------------------------------	--

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	151112	16.007,60

RECEBEMOS DE DISOMED-DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 000.052.640

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor: 16.007,60
46027



SÉRIE 002 Emissão: 22/09/2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DE CASSIA



DISOMED
PRODUTOS PARA SAÚDE
Avenida Meia, 887 São Pedro, Barreiras - BAHIA
Fones: 77 3611-3594/3611-4861
disomed@disomed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000.052.640

SÉRIE 002 FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201616559633 22/09/2020 09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

41.686.212-NO

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

00.301.048/0001-30

CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2920 0900 3010 4800 0130 5500 2000 0526 4012 2095 2153

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DE CASSIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA R

46027

CNPJ / CPF

11.366.643/0001-70

DATA DA EMISSÃO

22/09/2020

ENDEREÇO

PRAÇA SAO PEDRO, S/N ANEXO A PREF

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

47150-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTA RITA DE CASSIA

FONE / FAX

(77)3625-1972

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

16.007,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

REPASSE ICMS

0,00

OUTRAS DESP/ACES

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

16.007,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

1

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
072710	ALCOOL GEL 70% 5000ML ASSEPTICIN (l) Lote:006312 Vcto.:31/12/2022	29055990	040	5102	FR	20	38,10	762,00	0,00	0,00			
048119	ALCOOL 70% 5000ML (l) Lote:236001 Vcto.:31/05/2023	38089429	040	5102	LT	100	21,09	2109,00	0,00	0,00			
095680	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 40G C/10 (l) Lote:006312 Vcto.:31/08/2022	62101000	040	5102	PC	50	76,20	3810,00	0,00	0,00			
071609	LUVA PROCEDIMENTO G 100UN (l) Lote:005214 Vcto.:31/01/2023	40151900	160	5405	CX	20	44,62	892,40	0,00	0,00			
071617	LUVA PROCEDIMENTO M 100UN (l) Lote:245222 Vcto.:31/12/2024	40151900	160	5405	CX	30	44,62	1338,60	0,00	0,00			
097551	MACACAO IMPERM PROTECAO SEGURANCA C/10 (l) Lote:001503 Vcto.:13/08/2022	62101000	040	5102	KIT	15	370,76	5561,40	0,00	0,00			
096563	MASCARA DESC. CIRUR.TRIPLA PROT. 100UND (l) Lote:024100 Vcto.:15/08/2022	63079010	040	5102	CX	30	51,14	1534,20	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PE 001/2020
Rota.: 11:00-EMTRAM

NF nº 000.052.640



Pd nº

RESERVADO AO FISCO

Giro.: 11:00-EMTRAM

Impresso por "DS-NFe Versão: 070720a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo R1

F M S - Santa Rita de Cássia-BA
Declaro que os materiais foram recebidos
e/ou serviços foram prestados.

Data: 22/09/2020

Assinatura: *Eliziana Príncipe*

CPF: 041.822.165-04

IMPRIMIR FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS SANTA RITA
Conta Origem:	4583/006/00624009-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.366.643/0001-70

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0231/00000001418-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DISOMED
CPF/CNPJ Destinatário:	00.301.048/0001-30
Valor:	R\$ 16.007,60
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAG COVID NOT FISCAL
Histórico:	TED

Data de Débito:	24/09/2020
Data da Operação:	24/09/2020
Código da Operação:	00151112
Chave de Segurança:	K920VQ12WFXQU6LT
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

A T E S T A D O

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: DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA


CPF/CNPJ Nº: 00.301.048/0001-30

TIPO DE CERTIDÃO	Nº DA CERTIDÃO	VALIDADE ATÉ
CERTIDÃO FEDERAL	4135.547B.4CAB.4228	13/01/2021
CERTIDÃO ESTADUAL	20202179520	30/09/2020
CERTIDÃO MUNICIPAL	001665/2020	15/11/2020
CERTIDÃO TRABALHISTA	17634159/2020	25/01/2021
CERTIDÃO DO FGTS**	2020090901135119173757	08/10/2020
CERTIDÃO DO INSS	4135.547B.4CAB.4228	13/01/2021

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

O ATESTADO A CIMA É VERDADE E DOU FÉ PÚBLICA.

SANTA RITA DE CÁSSIA-BA, 22 DE SETEMBRO DE 2020.



Elitânia da Cunha Brandão
Assistente Administrativa
CPF: 041.822.165-04

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO DE SALDO DE CONTRATO

CREDOR:	DISOMED DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nº DO CONTRATO:	119/2020	INICIO:	28/08/2020
VIGENCIA:	4 MESES	TERMINO:	31/12/2020
SALDO DO CONTRATO	R\$ 219.889,99		
PROFISSIONAL:	DISOMED DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nº DO EMPENHO:	1026	FONTE:	14
Nº DO EMPENHO:	1027	FONTE:	14
Nº DO EMPENHO:	1028	FONTE:	14
Nº DO EMPENHO:	1029	FONTE:	14
Nº DO EMPENHO:	1030	FONTE:	2
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\$ 219.889,99
SETEMBRO	R\$ 12.023,91	52.643	22/09/2020	R\$ 207.866,08
SETEMBRO	R\$ 16.007,60	52.640	22/09/2020	R\$ 191.858,48
SETEMBRO	R\$ 26.043,45	52.639	22/09/2020	R\$ 165.815,03
SETEMBRO	R\$ 2.940,14	52.642	22/09/2020	R\$ 162.874,89
SETEMBRO	R\$ 5.693,35	52.641	22/09/2020	R\$ 157.181,54
SETEMBRO	R\$ 5.890,00	52.645	22/09/2020	R\$ 151.291,54
SETEMBRO	R\$ 7.283,60	52.644	22/09/20250	R\$ 144.007,94
OUTUBRO				
NOVEMBRO				
DEZEMBRO				
TOTAL DAS PARCELAS	R\$ 75.882,05			

Elitânia da C. Brandão

Elitânia da Cunha Brandão
Assistente Administrativa
CPF: 041.822.165-04