

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO - ES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo-ES	
				Protocolo nº. _____	
				Data: ____/____/____	
SOLICITAÇÃO DE COMPRAS Nº. 382/2020 - 30/11/2020				Protocolista: _____	
<u>ITEM</u>	<u>QUANT.</u>	<u>UNID.</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. PREGÃO Nº 017/2020 ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 021/2020		
TOTAL				R\$ 5.648,00 REAIS	
Sirvo-me do presente para solicitar o COMPRA dos itens listados em anexo, destinados a atender às necessidades da Secretária Municipal de Saúde na Atenção Primária incluindo a Estratégia de Saúde da Família, conforme Pregão Presencial nº 017/2020 e Ata de Registro de Preço nº 021/2020 Recurso: COVID-19 – PORTARIA 2.516 DE 21 DE SETEMBRO DE 2020.					
Sr. PREFEITO, Solicito providências relacionadas às despesas acima descritas.					
_____ CRISTIANO HUMBERTO LAMEIRA CASSANDRE Secretário Municipal de Saúde					
GABINETE DO PREFEITO					
AUTORIZO O EMPENHO EM: ____/____/____					
_____ Christiano Spadetto Prefeito Municipal					
CONTABILIDADE					
() Suficiência de Saldo Orçamentário			Ficha _____ Secretaria _____		
() Insuficiência de Saldo Orçamentário			Ficha _____ Secretaria _____		
Em ____/____/____					
			_____ CONTABILIDADE		

EMPRESA: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL Nº: 017/2020

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 021/2020

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
<i>Ítem</i>	<i>Unid</i>	<i>Quant</i>	<i>Especificação</i>	<i>Marca</i>	<i>Unitário</i>	<i>Total</i>
62	cp	20.000	Clorpromazina 100mg	cristalia	R\$ 0,250	R\$ 5.000,000
63	cp	2.000	Clorpromazina 25mg	cristalia	R\$ 0,204	R\$ 408,000
98	cp	2.000	Haloperidol 1mg	cristalia	R\$ 0,120	R\$ 240,000
			TOTAL			R\$ 5.648,00

CRISTIANO HUMBERTO LAMEIRA CASSANDRE
Secretário Municipal de Saúde



PARECER CONTÁBIL – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

PROTOCOLO GED:7705/2020

ORIGEM: 017001 – Secretaria Municipal de Saúde:

Em atenção ao despacho retro, expedido por Vossa Senhoria e após análise do contido na Comunicação Interna do órgão solicitante, informamos a EXISTÊNCIA DE PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes de possível contratação do objeto.

Especificação de dotação:

Ficha	0081
Fonte de Recurso	12142100000 (Recurso Federal Covid)
Elemento de Despesa	3.3.90.32.00000 (Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita)

Por conta da indicação das dotações acima, atesto por consequência a compatibilidade das referidas obrigações com as peças orçamentárias vigentes: PPA, LDO e LOA. Ressalve-se, contudo, que o presente parecer se restringe ***meramente a indicar a existência de dotações orçamentárias específicas e suficientes, NÃO HAVENDO COM ISSO DESTAQUE OU APRISIONAMENTO DE RECURSOS.*** Ou seja, visa tão somente apontar a existência de previsão de recursos orçamentários no exercício para fins de atendimento ao despacho inaugural e ao disposto no art. 7º, §2º, inciso III, art. 14, ambos da lei 8.666/93. A análise de existência de disponibilidade de recursos financeiros fica reservada para momento posterior a confirmação da contratação e anterior a realização da despesa decorrente da ***etapa de empenho***, conforme art. 58 e ss da lei 4.320/64. ***Bem como não compete*** à contabilidade a análise e determinação do objeto da compra, **Poder discricionário do Gestor Municipal.**

Por fim, alerta-se ao Gestor que, caso a soma global das obrigações de mesma natureza venha a superar o valor das dotações indicadas acima, poderá haver limitação de empenho e bloqueio de realização das despesas correspondentes.

Após encaminha-se ao Gabinete para autorização do Prefeito.

Conceição do Castelo/ES, 30 de novembro de 2020

Silvia Zangerolame Tofano Matielo
Contadora – CRC/ES 019441/O-0



Processo GED n.º 7.705/2020

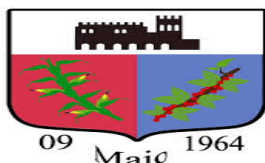
DESPACHO

Conforme solicitação, justificativa e necessidade da Secretaria Municipal de Saúde e de acordo com a Ata de Registro de Preço n.º 021/2020 e Pregão Presencial n.º 017/2020, conforme ainda a informação do Setor de Contabilidade desta Municipalidade, autorizo a solicitação e encaminhamento dos autos ao setor de compras para providências necessárias.

Conceição do Castelo – ES, 30 de Novembro de 2020.

Christiano Spadetto

Prefeito de Conceição do Castelo - ES



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ES

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA, Nº 300 - PEDRO RIGO - CONCEICAO DO CASTELO - ES - Cep: 29.370-000

Tel: 2835471368

Fax: 2835471368

14.733.777/0001-70

Autorização de Empenho

Nº 000333/2020

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	000037/2020
Origem	Pregão Presencial Nº 000017/2020			Termo	000021/2020
Projeto/Atividade	1012200938.190	Elemento	33903200000.	Ficha	00081-1214210000
Fornecedor	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			CNPJ	02.520.829/0001-40
Endereço	RUA VASCO DA GAMA, 33 - CENTRO - BARRÃO DE COTEGIPE - RS - CEP: 99740000			Telefone	2732991138
Nº Banco		Nº Agência		Nº Conta	

Item	Quantidade	Unidade	Lote	Código	Especificação	Unitário	Valor Total
00001	20.000,000	CMP	00062	00010288	CLORPROMAZINA 100 MG CRISTALIA	0,250	5.000,00
00002	2.000,000	CMP	00063	00008331	CLORPROMAZINA 25MG CRISTALIA	0,204	408,00
00003	2.000,000	CMP	00098	00012168	HALOPERIDOL 1 MG CRISTALIA	0,120	240,00

Total Geral

5.648,00

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega / Execução:

0 (Dias)

Justificativa:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICIPIO DE CONCEIÇÃO DO CASTELO - ES.

Local de Entrega:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA, NºS/N - PEDRO RIGO - CONCEICAO DO CASTELO - ES - CEP: 29.370-000

CONCEICAO DO CASTELO, 01 de dezembro de 2020

Registro de Preço / Setor de Compras

Autorização da Despesa



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESPIRITO SANTO
14.733.777/0001-70
NOTA DE EMPENHO Nº 0000967/2020

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020
Ficha : 0000081
Processo : 0000037/2020
Despesa:
Autorização de Empenho Nº: 000333/2020

Tipo: Ordinário
Data : 01/12/2020
Valor : 5.648,00

Órgão : 017 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
Unidade Orçamentária : 004 - BLOCO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 122 - Administração Geral
Programa : 0093 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ENFRENTAMENTO AO COVID 19
Projeto/Atividade : 8.190 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 12142100000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Favorecido : 5565 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Bairro : Centro
Endereço : 003 VASCO DA GAMA
Telefone Fixo: 2732991138
Celular:
CNPJ/CPF : 02.520.829/0001-40
Cidade : BARRÃO DE COTEGIPE
UF : RIO GRANDE DO SUL
PIS PASEP :

Histórico : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA INCLUINDO A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº 017/2020 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 021/2020. CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO 333 E DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROTOCOLO GED: 7705/2020.
Recurso: COVID-19 – PORTARIA 2.516 DE 21 DE SETEMBRO 2020

Subelemento: 33903202000 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR;

Saldo Anterior	33.196,50	Despesa Empenhada	5.648,00	Saldo Disponível	27.548,50
----------------	-----------	-------------------	----------	------------------	-----------

(cinco mil seiscentos e quarenta e oito reais)

L I C I T A Ç Ã O

Número/Ano Licitação: 0000017/2020
Número/Ano Processo Adm: 0000037/2020
Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL
Classificação : Compras e Serviços

C O N T R A T O

Tipo/Número/Ano : Termo Nº 0000021/2020

Centro de Custo			
Código	Nome	Valor	
21	MEDICAMENTOS	5.648,00	
Total		5.648,00	

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSÃO DE EMPENHOS	5.648,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	5.648,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	5.648,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	5.648,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	5.648,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	5.648,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	5.648,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	5.648,00

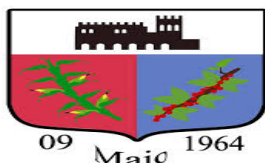
Local/Data/Assinaturas

CONCEIÇÃO DO CASTELO, 01 de dezembro de 2020

CHRISTIANO SPADETTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF 003.755.567-70

CRISTIANO HUMBERTO LAMEIRA CASSANDRO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF 121.457.437-82

SILVIA ZANGEROLAME TOFANO MATIELO
CONTADORA
CRC 019441/0-0



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ES

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA, Nº 300 - PEDRO RIGO - CONCEICAO DO CASTELO - ES - Cep: 29.370-000

Tel: 2835471368

Fax: 2835471368

14.733.777/0001-70

Autorização de Fornecimento
Nº 000409/2020

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	000037/2020
Origem	Pregão Presencial Nº 000017/2020			Termo	000021/2020
Projeto/Atividade	1012200938.190	Elemento	33903200000.	Ficha	00081-1214210000
Fornecedor	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			CNPJ	02.520.829/0001-40
Endereço	RUA VASCO DA GAMA, 33 - CENTRO - BARRÃO DE COTEGIPE - RS - CEP: 99740000			Telefone	2732991138
Nº Banco		Nº Agência		Nº Conta	

Item	Quantidade	Unidade	Lote	Código	Especificação	Unitário	Valor Total
00001	20.000,000	CMP	00062	00010288	CLORPROMAZINA 100 MG CRISTALIA	0,250	5.000,00
00002	2.000,000	CMP	00063	00008331	CLORPROMAZINA 25MG CRISTALIA	0,204	408,00
00003	2.000,000	CMP	00098	00012168	HALOPERIDOL 1 MG CRISTALIA	0,120	240,00

Total Geral

5.648,00

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega / Execução:

0 (Dias)

Justificativa:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICIPIO DE CONCEIÇÃO DO CASTELO - ES.

Local de Entrega:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA, NºS/N - PEDRO RIGO - CONCEICAO DO CASTELO - ES - CEP: 29.370-000

CONCEICAO DO CASTELO, 03 de dezembro de 2020

Registro de Preço / Setor de Compras

Autorização da Despesa

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE VALORES NÃO FATURADOS

UNIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEIÇÃO DO CASTELO	
CONTRATADA: DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.	
CNPJ: 02.520.829/0001-40	
Nº DA NOTA DE EMPENHO: 967/2020	Nº DO CONTRATO: ATA 021/2020 - PREGAO 017/2020
VIGÊNCIA DO CONTRATO: 01/04/2020 a 31/03/2021	
VALOR EMPENHADO: R\$ 5.648,00	VALOR BRUTO FATURADO: R\$ 648,00

Estamos solicitando o Cancelamento dos valores não faturados neste empenho, pelo motivo: o processo de aquisição desse medicamento encontra-se no setor Jurídico da PMCC aguardando diligencias solicitadas pelo pela procuradoria para comprovação técnico-financeiro do realinhamento de preço solicitada por essa empresa.

Ítem	Unid	Quant	Especificação	Unitário	Total
01	CP	20.000	CLORPROMAZINA 100 MG	0,25	5.000,00
					R\$ 5.000,00

Atenciosamente,

Flavio Resende Codignole
Fiscal do Contrato

ANEXO N SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

UNIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEIÇÃO DO CASTELO		
CONTRATADA: DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.		
CNPJ: 02.520.829/0001-40		
Nº DA NOTA DE EMPENHO: 967/2020	Nº DO CONTRATO: ATA 021/2020	- PREGAO
VIGÊNCIA DO CONTRATO: 01/04/2020 a 31/03/2021		
VALOR BRUTO DEVIDO: R\$ 648,00	VALOR BRUTO FATURADO: R\$648,00	

NOTA FISCAL/FATURA Nº: 236974	VALOR DA Nota R\$ 648,00
COMPETÊNCIA: 12/2020	

ORD.	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO EM ANEXO (ASSINALAR)	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	VALIDADE
1	NOTA FISCAL	X	236974	
2	DECLARAÇÃO DA EMPRESA DE OPTANTE PELO SIMPLES (SE COUBER)			
3	CERTIDÃO NEGATIVA DO FGTS	X	2020112901583473076195	28/12/2020
4	CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS E DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO	X	ABC8.DBD2.8762.CC26	13/01/2021
5	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS	X	0015861048	23/01/2021
6	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DO MUNICÍPIO DE ORIGEM	X	2020/0001891	24/05/2021
7	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DO MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO CASTELO	X	2020/0001891	21/02/2021
8	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS	X	16294417/2020	12/01/2021
9	CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA E CONCORDATA	X	0001124906387	02/01/2021
OBSERVAÇÃO: RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DO ITEM 8 AO 15 É EXIGIDO APENAS PARA OBRAS OU PARA SERVIÇOS DE ENGENHARIA, QUANDO PERTINENTE.				
10	PLANILHA ORÇAMENTÁRIA			
11	PROTOCOLO DE ENVIO DE ARQUIVOS - CONECTIVIDADE SOCIAL			
12	RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES DO ARQUIVO SEFIP			
13	RELATÓRIOS GFIP			
14	FOLHA DE PAGAMENTO			
15	CONTRACHEQUES			
16	FOLHA DE PONTO			
17	VALE TRANSPORTE			

OBSERVAÇÕES:

Apto para pagamento.

ENCAMINHE-SE AO GESTOR DO CONTRATO

Data: 16/12/2020

(Assinatura)

Fiscal do Contrato

ENCAMINHE-SE AO ORDENADOR DE DESPESAS

Data: 16/12/2020

Gestor do Contrato

APTO PARA PAGAMENTO

ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESAS

NOME DO FISCAL DO CONTRATO: FLAVIO RESENDE CODIGNOLE

MATRICULA:

16/12/2020

Flávio Resende Codignole
Farmacêutico Bioquímico
CRF-ES 1713

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA	Identificação do Emitente RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	RS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 236974 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 
	CHAVE DE ACESSO 4320 1202 5208 2900 0140 5500 1000 2369 7413 6862 0880		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200224729483 03/12/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 000042196	CNPJ 02.520.829/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 14.733.777/0001-70		DATA DA EMISSÃO 03/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO CASTELO - 3283		BAIRRO/DISTRITO PEDRO RIGO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/12/2020
ENDEREÇO RUA JOSE DE OLIVEIRA DE SOUZA N.: 300		CEP 29370000		HORA DE SAÍDA 17:29:00
MUNICÍPIO CONCEICAO DO CASTELO	FONE/FAX (28) 3547 - 1168	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA 236974/1 07/01/2021 648,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
648,00	45,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80	132,52	0,00	648,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95591723003215
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229		
ENDEREÇO RUA DR. JOAO CARUZO	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,550	PESO LÍQUIDO 1,550	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896676403404	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO (C1)*** CRISTALIA LOTE 19110069 Fab/Vct. 01/11/2019 - 30/11/2022 - Anvisa: 1029802260164	30049079	000	6108	CPR	2000	0,2040	0,2040	408,0000	408,00	28,56	0,0000	7	
7896676405170	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO (C1)*** CRISTALIA LOTE 19050070 Fab/Vct. 01/05/2019 - 30/05/2021 - Anvisa: 1029800200229	30049069	000	6108	CPR	2000	0,1200	0,1200	240,0000	240,00	16,80	0,0000	7	



CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	--	---------------------	--	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido Interno: 544476	RESERVADO AO FISCO
{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. Favor enviar comprovante de depósito para: financeiro@dimaster.com.br *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox.Trib.R\$ 132,52 (20,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 17/2020 PROCESSO: 000037/2020 FICHA: 00081-1214210000 ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA. S/N. BAIRRO PEDRO					



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda *****
Inscrito sob o CNPJ 02.520.829/0001-40, estabelecido na Rodovia BR 480
nº 180, no município de Barão de Cotegipe/RS.*****

Erechim, 02 de dezembro de 2020, às 16h43min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR

RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA

02/12/2020 16h43min

	Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III. Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço: https://portal.tjrs.br/tribpds.com.br/portal/verifica_documento_eletronico.html#!/portal/ Identificador: 173284b8337d2562565e8ce0fe079243 173284b8337d2562565e8ce0fe079243
--	--

Documento digital, verifique em https://portal.tjrs.br/tribpds.com.br/portal/verifica_documento_eletronico.html#!/portal/

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.520.829/0001-40

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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

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

Validade: 29/11/2020 a 28/12/2020

Certificação Número: 2020112901583473076195

Informação obtida em 03/12/2020 08:18:18

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

CPF/CNPJ.....: **02.520.829/0001-40**

Insc. Municipal...: **450**

Endereço.....: **BR 480, 180**

Bairro.....: **Centro**

Cidade.....: **Barão de Cotequipe**

Atividade(s).....:

4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano

4930-2/02 Transporte Rodoviario de Cargas,Exceto Produtos
Perigosos e Mudanças,I

4649-4/08 Com.Atac Prod.Higiene Limpeza conserv. Domiciliar

4639-7/01 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge

4789-0/05 Come.Varej.de Produtos Saneantes Domissanitarios

4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos

4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal

4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de
Perfumaria

4645-1/01 Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso
Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site
www.baraodecotequipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 24/05/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 202520829000140

Emitida às 16:31:39 do dia 25/11/2020.

Código de Autenticidade 31B5.1B82

Documento digital, verifique em:<https://conceicaoodocastelo.essencialbpms.com.br/governo-digital.html#!/portal/>

Identificador: 173284b8337d2562565e8ce0fe079243



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEJIPE



Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO 2020/0001891

CERTIFICO: Para os devidos fins que:

DIMASTER- COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Devidamente Inscrito sob o CNPJ nº: 02.520.829/0001-40

RUA VASCO DA GAMA, Nº 33 , CENTRO BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP 99740-000

Certificamos que, até a presente data, não existe débitos em nome do(s) requerente(s), qualquer dívida referente a tributos municipais. Ressalvando o direito da Fazenda Municipal, de cobrar quaisquer dívidas que venha a ser apuradas.

Chave de validação da certidão: 20200001891

Validade 90 dias

Emitida Quarta-Feira, 25 de Novembro de 2020

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0015861048**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **DIMASTER COM DE PROD HOSPLS LTDA**

Endereço: **EST BR 480, 180
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**

CNPJ: **02.520.829/0001-40**

Certificamos que, aos **25** dias do mês de **NOVEMBRO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 23/1/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0025680000**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>

Documento digital, verifique em: <https://conceicaoodocastelo.essencialbpmis.com.br/governo-digital.html#!/portal/>

Identificador: 173284b8337d2562565e8ce0fe079243



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

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

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:59:04 do dia 17/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2021.

Código de controle da certidão: **ABC8.DBD2.8762.CC26**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Certidão nº: 16294417/2020

Expedição: 17/07/2020, às 09:00:41

Validade: 12/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.520.829/0001-40**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Estado do Espírito Santo

AUTORIZAÇÃO DE ANULAÇÃO AE/AF

Anulação Parcial		Nº 00000785 - 21/12/2020		Tipo Empenho		Ordinário	
Secretaria		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Empenho		0000967/2020	
Origem		AE Nº 000333/2020 - 01/12/2020		Processo		000037/2020	
Dotação		017004.1012200938.190.33903200000.12142100000		Ficha		00081-1214210000	
Fornecedor		DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ		02.520.829/0001-40	
Descrição		NOTA FISCAL MENOR					

Item	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00010288	CLORPROMAZINA 100 MG	CMP	20.000,0000	0,250	5.000,00
Total Geral						5.000,00

Solicitante

Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE CASTELO
ESPIRITO SANTO
14.733.777/0001-70
NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO Nº 0000119/2020

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja anulado o empenho, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020

Ficha : 0000081

Data : 21/12/2020

Nº AE: 000333/2020

Tipo: Ordinário

Processo : 0000037/2020

Empenho : 0000967/2020

Valor : 5.000,00

Órgão : 017 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE CASTELO

Unidade Orçamentária : 004 - BLOCO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Função : 10 - Saúde

Subfunção : 122 - Administração Geral

Programa : 0093 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ENFRENTAMENTO AO COVID 19

Projeto/Atividade : 8.190 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Fonte de Recurso : 12142100000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Favorecido : DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/CPF : 02.520.829/0001-40

Bairro : Centro

Cidade : BARRÃO DE COTEGIPE

Endereço : 003 VASCO DA GAMA

UF : RIO GRANDE DO SUL

Histórico : ANULAÇÃO PARCIAL DE EMPENHO DEVIDO VALOR DA NOTA FISCAL MENOR. CONFORME SOLICITAÇÃO ANEXA AO PROTOCOLO GED:8381/2020.

Saldo Anterior		5.648,00	Despesa Anulada		5.000,00	Saldo Disponível		648,00
(cinco mil reais)								
Nº Contrato/Ano : 0000021/2020								
Tipo : Termo								
Dispensa/Inexigibilidade :								
L A N Ç A M E N T O S								
Nº		Débito			Valor	Crédito		Valor
Anulação de Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes								
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR				5.000,00	522920103000 - (-) ANULAÇÃO DE EMPENHOS		5.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR				5.000,00	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL		5.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE				5.000,00	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER		5.000,00
C 1	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN				5.000,00	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN		5.000,00
Local/Data/Assinaturas								
CONCEICAO DO CASTELO, 21 de dezembro de 2020								



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE CASTELO
ESPIRITO SANTO
14.733.777/0001-70
Nº LIQUIDAÇÃO 0001728/2020

VALOR BRUTO: 648,00 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 648,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000967/2020
Ficha : 0000081
Processo: 0000037/2020
Autorização de Fornecimento Nº : 000409/2020
Tipo: Ordinário
Data : 21/12/2020
Data Venc.: 21/12/2020

Órgão : 017 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE CASTELO
Unidade Orçamentária : 004 - BLOCO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 122 - Administração Geral
Programa : 0093 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ENFRENTAMENTO AO COVID 19
Projeto/Atividade : 8.190 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 12142100000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERA

Favorecido : 5565 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES **CNPJ/CPF : 02.520.829/0001-40**
Bairro : Centro **Cidade : BARRÃO DE COTEGIPE**
Endereço : 003 VASCO DA GAMA **UF : RIO GRANDE DO SUL**

Histórico : PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA INCLUINDO A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROTOCOLO GED: 8381/2020. NOTA FISCAL Nº. 236974 – 03/12/2020.
RECURSO: COVID-19 – PORTARIA 2.516 DE 21 DE SETEMBRO 2020

Subelemento: 33903202000 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR;

Saldo Empenhado	5.648,00	Despesa Liquidada	648,00	Saldo Disponível	5.000,00
------------------------	-----------------	--------------------------	---------------	-------------------------	-----------------

DOCUMENTOS

Descrição	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 236974 de 03/12/2020 - 648.00		236974	648,00
Total			648,00

CONTRATO

Tipo/Número/Ano : Termo Nº 0000021/2020

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 0000017/2020 **Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL**
Número/Ano Processo Adm: 0000037/2020 **Classificação : Compras e Serviços**

LANÇAMENTO

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material e Bem De Distribuição Gratuita - Com Entrada no Almoxarifado				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	648,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	648,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	648,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	648,00
P 1	115610500000 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITA	648,00	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	648,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	648,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	648,00

Local/Data/Assinaturas

CONCEICAO DO CASTELO, 21 de dezembro de 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE CASTELO
ESPIRITO SANTO
14.733.777/0001-70
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0002217/2020

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 648,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 648,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020 **Processo :** 0000037/2020
Data Pagto : 21/12/2020 **OP :** 0002217/2020
Empenho : 0000967/2020 **Tipo :** Ordinário
Liquidação : 0001728/2020 **Ficha :** 0000081/2020

Órgão : 017 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE CASTELO
Unidade Orçamentária : 004 - BLOCO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 122 - Administração Geral
Programa : 0093 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ENFRENTAMENTO AO COVID 19
Projeto/Atividade : 8.190 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
Elemento Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 12142100000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Custeio d

Favorecido : 5565 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ/CPF :** 02.520.829/0001-40
Bairro : Centro **Cidade :** BARRÃO DE COTEGIPE
Endereço : 003 VASCO DA GAMA **UF :** RIO GRANDE DO SUL
Banco : 001 - Banco do Brasil S/A. **Agência :** 5122-5 **Conta :** 7468-3

Histórico : PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA INCLUINDO A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROTOCOLO GED: 8381/2020. NOTA FISCAL Nº. 236974 – 03/12/2020.
RECURSO: COVID-19 – PORTARIA 2.516 DE 21 DE SETEMBRO 2020

Saldo Liquidação :
Valor OP : 648,00 (seiscentos e quarenta e oito reais)

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - Banco do Brasil S/A.	17868	12350-1 - CONTA CUSTEIO/SAUDE	RB - 000366	648,00

CONTA BANCÁRIA DO FORNECEDOR

Banco : 001 - Banco do Brasil S/A. **Número da Conta :** 7468 - 3 **Agência :** 5122 - 5

L AN Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	648,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	648,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	648,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	648,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	648,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	648,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	648,00	111111900001 - BANCO DO BRASIL	648,00

L I C I T A Ç Ã O

Número/Ano Licitação: 0000017/2020 **Modalidade :** Pregão Presencial
Número/Ano Processo Adm: 0000037/2020 **Classificação :** Compras e Serviços

RECIBO

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE CASTELO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 648,00 (seiscentos e quarenta e oito reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
02.520.829/0001-40
003 VASCO DA GAMA

Local/Data/Assinaturas

CONCEICAO DO CASTELO, 21 de dezembro de 2020



Ordem bancária - Detalha OB

G3312207287106221
22/12/2020 07:40:32

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO CASTELO
UG/Gestão 000000000001
Relação 10036620002

Ordem bancária

Número OB	7852	Sequencial OB	0
Ordem bancária	10036620002	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	648,00	Data débito	21.12.2020
Agência débito	1786-8	Conta corrente	12350-1
Remessa	13278	Data remessa	21.12.2020
Situação OB	Liberada	Data estado	22.12.2020
Data limite liberação	03.02.2021	Data murcação OB	16.12.2021
Destinatário	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	2520829000140

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	5122	Conta original	7468
Dependência atual	5122	Conta atual	7468

Transação efetuada com sucesso por: JB524591 CHRISTIANO SPADETTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088