



RECEBEMOS DE RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 138
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA</b>  Q 104 NORTE RUA NE 9, 0, CONJ 03 LOTE 24 SALA 02 PLANO DIRETOR NORTE - 77006-028 Palmas - TO 6399442224	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>138</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1719 0420 0968 8600 0126 5500 1000 0001 3811 4990 7550 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao-contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190004651358 25/04/2019 16:10:25
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 294631313	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 20.096.886/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA ENDEREÇO RUA DEP. JOAO DE ABREU, 33 MUNICÍPIO Taguatinga	CNPJ / CPF 13.070.418/0001-17 DATA EMISSÃO 25/04/2019
FONE / FAX 6336541096 UF TO	CEP 77320-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 25/04/2019 HORA ENTRADA / SAÍDA 16:04:54

FATURA / DUPLICATA 001 2019	
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 9.246,00 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 9.246,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO: 0,000 PESO LIQUIDO: 0,000		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
--	--	---	---

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	ARMARIO PA 80	94031000	0102	5102	qt	6	529,0000	3.174,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
75	COMPRESSOR ODONTOLOGICO Lider 220	84148011	0102	5102	UN	2	3036,0000	6.072,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Atesto que recebemos, os materiais/serviços constantes das notas fiscais, Destinados ao Fundo Municipal de Saúde Taguatinga, TO, em 25/04/19

*(Handwritten signature)*  
 Assinatura  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto Nº 104/2017

624.006-2

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA -UNIDADE BASICA DE SAUDE WALDEMAR CARLOS DE FRANCA - PROPOSTA N 13070.418000/1150-01 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1.342,21 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

**RELATÓRIO DE FISCAL DE CONTRATO**

N.º DO PROCESSO	242018/2019
N.º DO CONTRATO	010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N º 024/2018 E PROPOSTA Nº 13070.418000/1150-01.
PROVOCADOR DA DESPESA/ MEMORANDO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA CONTRATADA	RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
OBJETO	AQUISIÇÃO DE PERMANENTES EM GERAL SENDO: MÓVEIS, ELETRODOMESTICOS E ELETRÔNICOS PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E DEPARTAMENTOS AFINS.
VALOR	56.309,00
VIGÊNCIA DO CONTRATO	06 MESES A PARTIR DA ASSINATURA
DATA DA ASSINATURA	19 DE NOVEMBRO DE 2018
ADITIVO	-
NOME DO FISCAL DO CONTRATO	ANNAYARA RODRIGUES DE OLIVEIRA
PORTARIA – PUBLICAÇÃO NO D.O.E. - Nº	PORTARIA Nº 10 DE 14 DE JANEIRO DE 2019





Secretaria Municipal de  
**Saúde**  
TAGUATINGA - TO

Fundo Municipal de Saúde – Rua Dep. João de Abreu, N° 33 -Centro –Taguatinga-TO  
Fone: (63)3654-1096

Email: [fundosaudecompras@gmail.com](mailto:fundosaudecompras@gmail.com)

CNPJ: 13.070.418/0001-17

## RELATÓRIO SINTÉTICO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

No uso das atribuições conferidas pela Portaria N.º 10 de 14 de Janeiro de 2019, em consonância com os Parágrafos 1º e 2º do Art. 67 da Lei Federal de Licitações n.º 8.666/93, procedemos o acompanhamento e fiscalização do contrato em questão no período de 14/01/2019 a 31/12/2019, conforme segue:

### 01 - QUANTO AO CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONTRATO:

Conforme nota fiscal N° 138 no período de acompanhamento acima mencionado foi verificado que o material foi entregue de acordo com atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 02 - QUANTO À COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL PARA EFETIVAÇÃO DOS PAGAMENTOS:

O processo segue a ordem cronológica de documentação correta e esta com todas as certidões validas.

### 03 – OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Conforme verificado não há observações, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 04 – RECOMENDAÇÕES:

Conforme verificado, não há recomendações a fazer referente ao período acompanhado, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 05 – RESULTADO APRESENTADO DA NOTIFICAÇÃO:

Nada mais havendo a declarar, encaminhem-se cópia ao Setor de Compras para conhecimento com posterior juntada aos autos.

Taguatinga-TO, aos 25 dias do mês de Abril de 2019.

**Annayara Rodrigues de Oliveira**

Matrícula N.º 115098

Fiscal do Contrato

Portaria n° 10/2019



Rua Dom Pedro II- S/Nº-Centro-Taguatinga-TO

CNPJ: 02.306.900/0001-97

Email: [gabinete@taguatinga.to.gov.br](mailto:gabinete@taguatinga.to.gov.br)

Fone: (63)3654-1631



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

# CAIXA

## Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FNS TAGUATINGA FNSSCONVENENTE
<b>Conta Origem:</b>	3738/006/00624006-2
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.070.418/0001-17

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	2397/79802-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RAMOS EMPR HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
<b>CPF/CNPJ</b>	20.096.886/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$9.246,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA

<b>Data de Débito:</b>	21/05/2019
<b>Data da Operação:</b>	21/05/2019
<b>Código da Operação:</b>	00110957
<b>Chave de Segurança:</b>	649YZXVQ9CPMKXL5

<b>CPFs Autorizadores:</b>
815.803.041-68
647.785.411-20

**Operação realizada com sucesso.**

RECEBEMOS DE RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Bruno P. da Silva Correia*

RF-e Nº170 SÉRIE:1

**RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA**

Q 104 NORTE RUA NE 9, 0, CONJ 03 LOTE 24 SALA 02  
 PLANO DIRETOR NORTE - 77006-028  
 Palmas - TO  
 6399442224

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

**170**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: **1719 0620 0968 8600 0126 5500 1000 0001 7011 6305 4068**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda a nao-contribuinte**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **317190007017569 18/06/2019 17:22:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **294631313**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: \_\_\_\_\_

CNPJ: **20.096.886/0001-26**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA**

CNPJ / CPF: **13.070.418/0001-17**

DATA EMISSÃO: **18/06/2019**

ENDEREÇO: **RUA DEP. JOAO DE ABREU, 33**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **77320-000**

DATA ENTRADA / SAÍDA: **18/06/2019**

MUNICÍPIO: **Taguatinga**

UF: **TO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA ENTRADA / SAÍDA: **17:22:01**

FATURA / DUPLICATA

001 / 2019 / 00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.784,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.784,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: **9-SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **0**

ESPECIE: \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: **0,000**

PESO LÍQUIDO: **0,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
6	MESA COMPUTADOR	94031000	0102	5102	qt	1	499,0000	499,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
226	BOMBA DE VACUO - 2hp/cv potencia/ vacuo 0,5 hp/ 450 mmhg - VIX	84141000	0102	5102	UN	5	1999,0000	9.995,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
1	ARMARIO PA 80	94031000	0102	5102	qt	10	529,0000	5.290,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

*OK*

Atesto que recebemos, os materiais/serviços constantes das notas fiscais, Destinados ao Fundo Municipal de Saúde Taguatinga - TO *18/06/2019*

*Assinatura*

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			<b>0,00</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

**PREGAO PRESENCIAL N 024/2018 FUNDO MUNICIPAL DE TAGUATINGA - TO. CONTRATO N 010/2018, PROPOSTA N 13070.418000/1150-01 - UNIDADE BASICA DE SAUDE WALDEMAR CARLOS DE FRANCA**

Valor Aprox. dos Tributos R\$ 3.581,62 Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

**RELATÓRIO DE FISCAL DE CONTRATO**

N.º DO PROCESSO	242018/2019
N.º DO CONTRATO	010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N º 024/2018 E PROPOSTA Nº 13070.418000/1150-01.
PROVOCADOR DA DESPESA/ MEMORANDO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA CONTRATADA	RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
OBJETO	AQUISIÇÃO DE PERMANENTES EM GERAL SENDO: MÓVEIS, ELETRODOMESTICOS E ELETRÔNICOS PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E DEPARTAMENTOS AFINS.
VALOR	R\$ 56.309,00
VIGÊNCIA DO CONTRATO	06 MESES A PARTIR DA ASSINATURA
DATA DA ASSINATURA	19 DE NOVEMBRO DE 2018
ADITIVO	PRIMEIRO ADITIVO DO CONTRATO 010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N º 024/2018 E PROPOSTA Nº 13070.418000/1150-01.
NOME DO FISCAL DO CONTRATO	ANNAYARA RODRIGUES DE OLIVEIRA
PORTARIA – PUBLICAÇÃO NO D.O.E. - Nº	PORTARIA Nº 10 DE 14 DE JANEIRO DE 2019





## RELATÓRIO SINTÉTICO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

No uso das atribuições conferidas pela Portaria N.º 10 de 14 de Janeiro de 2019, em consonância com os Parágrafos 1º e 2º do Art. 67 da Lei Federal de Licitações n.º 8.666/93, procedemos o acompanhamento e fiscalização do contrato em questão no período de 14/01/2019 a 31/12/2019, conforme segue:

### 01 - QUANTO AO CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONTRATO:

Conforme nota fiscal N° 170 no período de acompanhamento acima mencionado foi verificado que o material foi entregue de acordo com atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 02 - QUANTO À COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL PARA EFETIVAÇÃO DOS PAGAMENTOS:

O processo segue a ordem cronológica de documentação correta e esta com todas as certidões validas.

### 03 – OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Conforme verificado não há observações, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 04 – RECOMENDAÇÕES:

Conforme verificado, não há recomendações a fazer referente ao período acompanhado, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 05 – RESULTADO APRESENTADO DA NOTIFICAÇÃO:

Nada mais havendo a declarar, encaminhem-se cópia ao Setor de Compras para conhecimento com posterior juntada aos autos.

Taguatinga-TO, aos 18 dias do mês de Junho de 2019.



*Annayara Rodrigues de Oliveira*  
Matricula N.º 115098  
Fiscal do Contrato  
Portaria n° 10/2019



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

# CAIXA

## Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FNS TAGUATINGA FNCONVENENTE
<b>Conta Origem:</b>	3738/006/00624006-2 ✓
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.070.418/0001-17

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	2397/79802-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RAMOS EMPR HOSPITALARES E MEDICAMENTOS ✓
<b>CPF/CNPJ</b>	20.096.886/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$15.784,00 ✓
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50 
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA

<b>Data de Débito:</b>	31/07/2019 ✓
<b>Data da Operação:</b>	31/07/2019
<b>Código da Operação:</b>	00105088 ✓
<b>Chave de Segurança:</b>	44LQXYATE1KR6MM1

<b>CPFs Autorizadores:</b>
815.803.041-68
647.785.411-20

**Operação realizada com sucesso.**

RECEBEMOS DE RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº139</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA</b> Q 104 NORTE RUA NE 9, 0, CONJ 03 LOTE 24 SALA 02 PLANO DIRETOR NORTE - 77006-028 Palmas - TO 6399442224	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>139</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1719 0420 0968 8600 0126 5500 1000 0001 3911 4990 8694 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao-contribuinte	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190004651546 25/04/2019 16:12:09	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 294631313	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 20.096.886/0001-26
---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA		13.070.418/0001-17	25/04/2019
ENDEREÇO RUA DEP. JOAO DE ABREU, 33	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 77320-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 25/04/2019
MUNICÍPIO Taguatinga	FONE / FAX 6336541096	UF TO	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:07:12

FATURA / DUPLICATA	/2019
--------------------	-------

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.187,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.187,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
3972	MESA AUXILIAR RB-4080-PR	94032000	0102	5102	UN	2	596,0000	1.192,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
100205[22842]	ARQUIVO 4 GAVETAS 0,60	94031000	0102	5102	UND	3	499,0000	1.497,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
400304[779]	MESA REUNIAO RED 1,20	94031000	0102	5102	UND	1	498,0000	498,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Atesto que recebemos, os materiais/serviços constantes das notas Fiscais, Destinados ao Fundo Municipal de Saúde Taguatinga - TO, em 25/04/19

*(Assinatura)*  
 Sirlene Pereira  
 Secretária Mun. de Saúde  
 Decreto Nº 1527/2018

624-011-9

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA - UNIDADE BASICA DE SAUDE DONA HELENA NOVAIS - PROPOSTA N 13070.418000/1180-03 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 280,60 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**RELATÓRIO DE FISCAL DE CONTRATO**

N.º DO PROCESSO	242018/2019
N.º DO CONTRATO	010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N.º 024/2018 E PROPOSTA N.º 13070.418000/1180-03.
PROVOCADOR DA DESPESA/ MEMORANDO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA CONTRATADA	RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
OBJETO	AQUISIÇÃO DE PERMANENTES EM GERAL SENDO: MÓVEIS, ELETRODOMESTICOS E ELETRÔNICOS PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E DEPARTAMENTOS AFINS.
VALOR	56.309,00
VIGÊNCIA DO CONTRATO	06 MESES A PARTIR DA ASSINATURA
DATA DA ASSINATURA	19 DE NOVEMBRO DE 2018
ADITIVO	-
NOME DO FISCAL DO CONTRATO	ANNAYARA RODRIGUES DE OLIVEIRA
PORTARIA – PUBLICAÇÃO NO D.O.E. - Nº	PORTARIA Nº 10 DE 14 DE JANEIRO DE 2019



## RELATÓRIO SINTÉTICO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

No uso das atribuições conferidas pela Portaria N.º 10 de 14 de Janeiro de 2019, em consonância com os Parágrafos 1º e 2º do Art. 67 da Lei Federal de Licitações n.º 8.666/93, procedemos o acompanhamento e fiscalização do contrato em questão no período de 14/01/2019 a 31/12/2019, conforme segue:

### 01 - QUANTO AO CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONTRATO:

Conforme notas fiscais N.º 139 no período de acompanhamento acima mencionado foi verificado que o material foi entregue com atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 02 - QUANTO À COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL PARA EFETIVAÇÃO DOS PAGAMENTOS

O processo segue a ordem cronológica de documentação correta e esta com todas as certidões validas.

### 03 – OUTRAS OBSERVAÇÕES

Conforme verificado não há observações, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 04 - RECOMENDAÇÕES

Conforme verificado, não há recomendações a fazer referente ao período acompanhado, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 05 – RESULTADO APRESENTADO DA NOTIFICAÇÃO

Nada mais havendo a declarar, encaminhem-se cópia ao Setor de Compras para conhecimento com posterior juntada aos autos.

Taguatinga-TO, aos 25 dias do mês de Abril de 2019.



**Annayara Rodrigues de Oliveira**

Matricula N.º 115098

Fiscal do Contrato

Portaria n.º 10/2019



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Conta Origem:</b>	3738/006/00624011-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.070.418/0001-17

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	2397/79802-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RAMOS EMPR HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
<b>CPF/CNPJ</b>	20.096.886/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$3.187,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA

<b>Data de Débito:</b>	21/05/2019
<b>Data da Operação:</b>	21/05/2019
<b>Código da Operação:</b>	00110430
<b>Chave de Segurança:</b>	9WVY7WP512K483W6

<b>CPFs Autorizadores:</b>
815.803.041-68
294.956.011-34

**Operação realizada com sucesso.**

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **Bruno P da Silva Corralho** NF-e: **Nº171** SÉRIE: 1

**RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA**  
**Sumed** Q 104 NORTE RUA NE 9, 0, CONJ 03 LOTE 24 SALA 02  
 PLANO DIRETOR NORTE - 77006-028  
 Palmas - TO  
 6399442224

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
**171**  
 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO: 1719 0620 0968 8600 0126 5500 1000 0001 7111 6305 5355  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao-contribuinte  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 317190007017763 18/06/2019 17:24:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 294631313 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 20.096.886/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA  
 CNPJ / CPF: 13.070.418/0001-17 DATA EMISSÃO: 18/06/2019

ENDEREÇO: RUA DEP. JOAO DE ABREU, 33 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 77320-000 DATA ENTRADA / SAÍDA: 18/06/2019

MUNICÍPIO: Taguatinga FONE / FAX: 6336541096 UF: TO INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA / SAÍDA: 17:24:24

FATURA / DUPLICATA  
 001  
 18/06/2019  
 B.444,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.444,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.444,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LIQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
2	ARQUIVO 4 GAVETAS C/ CARRO	94031000	0102	5102	qt	2	499,0000	998,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
226	BOMBA DE VACUO - 2hp/cv potencia/ vacuo 0,5 hp/ 450 mmhg - VIX	84141000	0102	5102	UN	1	2998,0000	2.998,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
1238	GERADOR A GASOLINA 1,2KVA 4 TEMPOS GT1200A TEKNA 220 V	85022011	0102	5102	UND	1	4.448,0000	4.448,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

OK

Atesto que recebemos, os 1 materiais/serviços constantes das notas Fiscais, Destinados ao Fundo Municipal de Saúde Taguatinga, em 18/06/2019.

*[Assinatura]*  
 Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento  
 Endereço: 10212001

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PREGAO PRESENCIAL N 024/2018 FUNDO MUNICIPAL DE TAGUATINGA - TO. CONTRATO N 010/2018, PROPOSTA N 13070.418000/1180-03 - UNIDADE BASICA DE SAUDE DONA HELENA NOVAIS Valor Aprox. dos Tributos R\$ 745,09 Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

**RELATÓRIO DE FISCAL DE CONTRATO**

N.º DO PROCESSO	242018/2019
N.º DO CONTRATO	010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N º 024/2018 E PROPOSTA N º 13070.418000/1180-03.
PROVOCADOR DA DESPESA/ MEMORANDO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA CONTRATADA	RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
OBJETO	AQUISIÇÃO DE PERMANENTES EM GERAL SENDO: MÓVEIS, ELETRODOMESTICOS E ELETRONICOS PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E DEPARTAMENTOS AFINS.
VALOR	R\$ 56.309,00
VIGÊNCIA DO CONTRATO	06 MESES A PARTIR DA ASSINATURA
DATA DA ASSINATURA	19 DE NOVEMBRO DE 2018
ADITIVO	PRIMEIRO ADITIVO DO CONTRATO 010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N º 024/2018 E PROPOSTA N º 13070.418000/1180-03.
NOME DO FISCAL DO CONTRATO	ANNAYARA RODRIGUES DE OLIVEIRA
PORTARIA – PUBLICAÇÃO NO D.O.E. - Nº	PORTARIA Nº 10 DE 14 DE JANEIRO DE 2019





## RELATÓRIO SINTÉTICO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

No uso das atribuições conferidas pela Portaria N.º 10 de 14 de Janeiro de 2019, em consonância com os Parágrafos 1º e 2º do Art. 67 da Lei Federal de Licitações n.º 8.666/93, procedemos o acompanhamento e fiscalização do contrato em questão no período de 14/01/2019 a 31/12/2019, conforme segue:

### 01 - QUANTO AO CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONTRATO:

Conforme notas fiscais N.º 171 no período de acompanhamento acima mencionado foi verificado que o material foi entregue com atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 02 - QUANTO À COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL PARA EFETIVAÇÃO DOS PAGAMENTOS

O processo segue a ordem cronológica de documentação correta e esta com todas as certidões validas.

### 03 – OUTRAS OBSERVAÇÕES

Conforme verificado não há observações, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 04- RECOMENDAÇÕES

Conforme verificado, não há recomendações a fazer referente ao período acompanhado, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 05 – RESULTADO APRESENTADO DA NOTIFICAÇÃO

Nada mais havendo a declarar, encaminhem-se cópia ao Setor de Compras para conhecimento com posterior juntada aos autos.

Taguatinga-TO, aos 18 dias do mês de Junho de 2019.



*Annayara Rodrigues de Oliveira*

Matrícula N.º 115098

Fiscal do Contrato

Portaria nº 10/2019



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Conta Origem:</b>	3738/006/00624011-9 ✓
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.070.418/0001-17

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	2397/79802-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RAMOS EMPR HOSPITALARES E MEDICAMENTOS ✓
<b>CPF/CNPJ</b>	20.096.886/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$8.444,00 ✓ 
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA

<b>Data de Débito:</b>	22/07/2019
<b>Data da Operação:</b>	22/07/2019 ✓
<b>Código da Operação:</b>	00157247 ✓
<b>Chave de Segurança:</b>	WNWZ3RGA7L6WR771

<b>CPFs Autorizadores:</b>
815.803.041-68
294.956.011-34

**Operação realizada com sucesso.**



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

- EMPENHO -

Exercício: 2019      Processo: 242018/2019      Ordem de Compra:      Ficha: 00436      Número Empenho: 00007/2019

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE      Código: 15.13  
Intitulação da Despesa: EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS      Código: 1.030

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.302.1502.1.030.4.4.90.52.99	R\$9.132,66	R\$19.648,00	R\$(10.515,34-)

OUTROS MATERIAIS PERMANENTES

Processo Licitatório: 242018      Modalidade: 16 - PREGÃO PRESENCIAL - Registro de Preço

Credor: RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA.	GLOBAL
CNPJ/CPF: 20.096.886/0001-26	
Cidade: PALMAS - TO	RG - 36843

Valor: DEZENOVE MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS XX  
XX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES EM GERAL, MÓVEIS, ELETRODOMÉSTICOS E ELETRÔNICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA, CONF. CONTRATO Nº 010/2018 - PREGÃO Nº 024/2018.	R\$19.648,00

Fonte de Recurso: 0498.00 - Transferência de Convênio a Saúde

DATA DA EMISSÃO: 01/04/2019

*(Handwritten signature and stamp)*  
Decreto nº 102/2017

SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS FARIAS  
SECRETARIO DE SAÚDE  
815.803.041-68

ALTAMIRANDO ZEQUINHA GONÇALVES  
TESOUREIRO  
294.956.011-34

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

RECEBEMOS DE RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº137</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA</b> Q 104 NORTE RUA NE 9, 0, CONJ 03 LOTE 24 SALA 02 PLANO DIRETOR NORTE - 77006-028 Palmas - TO 6399442224	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>137</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1719 0420 0968 8600 0126 5500 1000 0001 3711 4990 5941 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a nao-contribuinte</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190004651108 25/04/2019 16:07:45
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 294631313	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 	CNPJ 20.096.886/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA</b>		13.070.418/0001-17		25/04/2019
ENDEREÇO RUA DEP. JOAO DE ABREU, 33		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 77320-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 25/04/2019
MUNICÍPIO Taguatinga	FONE / FAX 6336541096	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:02:28

FATURA / DUPLICATA		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA</b>		13.070.418/0001-17		25/04/2019
ENDEREÇO RUA DEP. JOAO DE ABREU, 33		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 77320-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 25/04/2019
MUNICÍPIO Taguatinga	FONE / FAX 6336541096	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:02:28

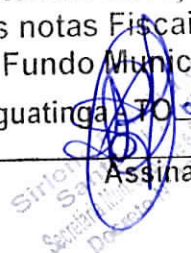
FATURA / DUPLICATA		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA</b>		13.070.418/0001-17		25/04/2019
ENDEREÇO RUA DEP. JOAO DE ABREU, 33		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 77320-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 25/04/2019
MUNICÍPIO Taguatinga	FONE / FAX 6336541096	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:02:28

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		4.782,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.782,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL 		9-SEM FRETE					
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 					INSCRIÇÃO ESTADUAL 
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
3972	MESA AUXILIAR RB-4080-PR	94032000	0102	5102	UN	3	596,0000	1.788,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
100205[22842]	ARQUIVO 4 GAVETAS 0,60	94031000	0102	5102	UND	6	499,0000	2.994,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Atesto que recebemos, os materiais/serviços constantes das notas Fiscais, Destinados ao Fundo Municipal de Saúde Taguatinga TO 25/04/19

  
Assinatura

624.011-9

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA - HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOAO BATISTA - PROPOSTA N 13070.418000/1180-01 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 420,90 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------



**RELATÓRIO DE FISCAL DE CONTRATO**

N.º DO PROCESSO	242018/2019
N.º DO CONTRATO	010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N º 024/2018 E PROPOSTA Nº 13070.418000/1180-01.
PROVOCADOR DA DESPESA/ MEMORANDO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA CONTRATADA	RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
OBJETO	AQUISIÇÃO DE PERMANENTES EM GERAL SENDO: MÓVEIS, ELETRODOMESTICOS E ELETRÔNICOS PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E DEPARTAMENTOS AFINS.
VALOR	56.309,00
VIGÊNCIA DO CONTRATO	06 MESES A PARTIR DA ASSINATURA
DATA DA ASSINATURA	19 DE NOVEMBRO DE 2018
ADITIVO	-
NOME DO FISCAL DO CONTRATO	ANNA YARA RODRIGUES DE OLIVEIRA
PORTARIA – PUBLICAÇÃO NO D.O.E. - Nº	PORTARIA Nº 10 DE 14 DE JANEIRO DE 2019



## RELATÓRIO SINTÉTICO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

No uso das atribuições conferidas pela Portaria N.º 10 de 14 de Janeiro de 2019, em consonância com os Parágrafos 1º e 2º do Art. 67 da Lei Federal de Licitações n.º 8.666/93, procedemos o acompanhamento e fiscalização do contrato em questão no período de 14/01/2019 a 31/12/2019, conforme segue:

### 01 - QUANTO AO CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONTRATO:

Conforme notas fiscais N.º 137 no período de acompanhamento acima mencionado foi verificado que o material foi entregue com atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 02 - QUANTO À COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL PARA EFETIVAÇÃO DOS PAGAMENTOS

O processo segue a ordem cronológica de documentação correta e esta com todas as certidões validas.

### 03 – OUTRAS OBSERVAÇÕES

Conforme verificado não há observações, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 04 – RECOMENDAÇÕES

Conforme verificado, não há recomendações a fazer referente ao período acompanhado, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 05 – RESULTADO APRESENTADO DA NOTIFICAÇÃO

Nada mais havendo a declarar, encaminhem-se cópia ao Setor de Compras para conhecimento com posterior juntada aos autos.

Taguatinga-TO, aos 25 dias do mês de Abril de 2019.



**Annayara Rodrigues de Oliveira**

Matrícula N.º 115098

Fiscal do Contrato

Portaria n.º 10/2019

**IMPRIMIR** **FECHAR**

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Conta Origem:</b>	3738/006/00624011-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.070.418/0001-17


<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	2397/79802-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RAMOS EMPR HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
<b>CPF/CNPJ</b>	20.096.886/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$4.782,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA

<b>Data de Débito:</b>	21/05/2019
<b>Data da Operação:</b>	21/05/2019
<b>Código da Operação:</b>	00111380
<b>Chave de Segurança:</b>	RSLLGT2GXJN5KQU5

<b>CPFs Autorizadores:</b>
294.956.011-34
815.803.041-68

**Operação realizada com sucesso.**

RECEBEMOS DE RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº172</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Bruce K. da Silva Pereira</i>	

<b>Sumed</b> RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA Q 104 NORTE RUA NE 9, 0, CONJ 03 LOTE 24 SALA 02 PLANO DIRETOR NORTE - 77006-028 Palmas - TO 6399442224	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>172</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>1719 0620 0968 8600 0126 5500 1000 0001 7211 6305 6391</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a nao-contribuinte</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>294631313</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ <b>20.096.886/0001-26</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a nao-contribuinte</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>317190007018105 18/06/2019 17:28:35</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>294631313</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ <b>20.096.886/0001-26</b>
--	------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA</b>	CNPJ / CPF <b>13.070.418/0001-17</b>	DATA EMISSÃO <b>18/06/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA DEP. JOAO DE ABREU, 33</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>77320-000</b>
MUNICÍPIO <b>Taguatinga</b>	FONE / FAX <b>6336541096</b>	UF <b>TO</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA <b>17:26:09</b>

FATURA / DUPLICATA	
001	18/06/2019


BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	4.990,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.990,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
296	BANQUETA GIRATORIA PARA CONSULTORIO	94031000	0102	5102	UN	10	499,0000	4.990,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PREGAO PRESENCIAL N 024/2018 FUNDO MUNICIPAL DE TAGUATINGA - TO. CONTRATO N 010/2018, PROPOSTA N 13070.418000/1180-01 - HOSPITAL SAO JOAO BATISTA Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1.174,65 Fonte: IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Atesto que recebemos, os materiais/serviços constantes das notas Fiscais, Destinados ao Fundo Municipal de Saúde Taguatinga, em 18/06/19  
*OK*  




**RELATÓRIO DE FISCAL DE CONTRATO**

N.º DO PROCESSO	242018/2019
N.º DO CONTRATO	010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N º 024/2018 E PROPOSTA N º 13070.418000/1180-01.
PROVOCADOR DA DESPESA/ MEMORANDO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
EMPRESA CONTRATADA	RAMOS EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
OBJETO	AQUISIÇÃO DE PERMANENTES EM GERAL SENDO: MÓVEIS, ELETRODOMESTICOS E ELETRÔNICOS PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E DEPARTAMENTOS AFINS.
VALOR	56.309,00
VIGÊNCIA DO CONTRATO	06 MESES A PARTIR DA ASSINATURA
DATA DA ASSINATURA	19 DE NOVEMBRO DE 2018
ADITIVO	PRIMEIRO ADITIVO DO CONTRATO N º 010/2018 DE 19 DE NOVEMBRO de 2018, PREGÃO N º 024/2018 E PROPOSTA N º 13070.418000/1180-01.
NOME DO FISCAL DO CONTRATO	ANNAYARA RODRIGUES DE OLIVEIRA
PORTARIA – PUBLICAÇÃO NO D.O.E. - Nº	PORTARIA N º 10 DE 14 DE JANEIRO DE 2019





## RELATÓRIO SINTÉTICO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

No uso das atribuições conferidas pela Portaria N.º 10 de 14 de Janeiro de 2019, em consonância com os Parágrafos 1º e 2º do Art. 67 da Lei Federal de Licitações n.º 8.666/93, procedemos o acompanhamento e fiscalização do contrato em questão no período de 14/01/2019 a 31/12/2019, conforme segue:

### 01 - QUANTO AO CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONTRATO:

Conforme notas fiscais N.º 172 no período de acompanhamento acima mencionado foi verificado que o material foi entregue com atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 02 - QUANTO À COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL PARA EFETIVAÇÃO DOS PAGAMENTOS

O processo segue a ordem cronológica de documentação correta e esta com todas as certidões validas.

### 03 – OUTRAS OBSERVAÇÕES

Conforme verificado não há observações, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 04 – RECOMENDAÇÕES

Conforme verificado, não há recomendações a fazer referente ao período acompanhado, haja vista o bom e regular atendimento das cláusulas contratuais por parte da contratada.

### 05 – RESULTADO APRESENTADO DA NOTIFICAÇÃO

Nada mais havendo a declarar, encaminhem-se cópia ao Setor de Compras para conhecimento com posterior juntada aos autos.

Taguatinga-TO, aos 18 dias do mês de Junho de 2019.



**Annayara Rodrigues de Oliveira**

Matricula N.º 115098

Fiscal do Contrato

Portaria n.º 10/2019

IMPRIMIR FECHAR



## Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Conta Origem:</b>	3738/006/00624011-9 /
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.070.418/0001-17

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	2397/79802-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RAMOS EMPR HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
<b>CPF/CNPJ</b>	20.096.886/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$4.990,00 <i>df</i>
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA

<b>Data de Débito:</b>	22/07/2019
<b>Data da Operação:</b>	22/07/2019 /
<b>Código da Operação:</b>	00156791 /
<b>Chave de Segurança:</b>	PHL2UT61HJCESCJ1

<b>CPFs Autorizadores:</b>
815.803.041-68
294.956.011-34

**Operação realizada com sucesso.**