



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CAPA DE PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO**  
**EXERCÍCIO DE 2020**



Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: d68a8303-a563-40f0-9b36-62370fccdd9d

Número do processo		Data Pagamento	
03893-20-FMS		25/06/2020	
Número do Empenho	Número da Liquidação	Número do Pagamento	
20001226	001	001	
Valor Bruto (+)	Valor Retido (-)	Valor Líquido (=)	
R\$ 324.099,96	R\$ 0,00	R\$ 324.099,96	

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO**

Classificação Institucional		Data do Empenho
4.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		01/06/2020
Classificação Orçamentária		Número do pedido
10.122.0109.2230.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos		
Fonte de Recurso	Sub-Fonte de Recurso	
0014-TRANSF. REC. SUS	0098-CUSTEIO - COVID-19	
Credor	CNPJ / CPF	
COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA	96.845.896/0001-89	

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

Data da liquidação	Valor da liquidação
25/06/2020	324099,96

**RETENÇÕES**

--	--	--	--	--

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco	Agência	Conta	Nº Cheque	Valor Pagamento
Caixa Economica Federal	EUNAPOLIS CEF	600624068-	193783	R\$ 324.099,96
Fonte de Recurso				
0014-TRANSF. REC. SUS				

IMPRIMIR FECHAR



# CAIXA

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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	BA 291072 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0075/006/00624068-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.879.364/0001-35

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0792/00000021237-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	COMPRATES COML FARMAC HOSPITALAR LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	96.845.896/0001-89
<b>Valor:</b>	R\$ 324.099,96
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00005 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da Operação:</b>	95 AQUISICAO MEDICAM
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	25/06/2020
<b>Data da Operação:</b>	25/06/2020
<b>Código da Operação:</b>	00193783
<b>Chave de Segurança:</b>	8ELQPVC3WU2H00
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525 - CENTAURO  
EUNÁPOLIS - BA  
CEP: 45.821-000  
CNPJ: 13.879.364/0001-35

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Emissão	Página
25/06/2020	1   1
Empenho	Liquidação
20001226	001

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO

Classificação Institucional <b>4.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		Fonte de Recurso <b>0014-TRANSF. REC. SUS</b>	
Classificação Orçamentária <b>10.122.0109.2230.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos</b>		Sub-Fonte de Recurso <b>0098-CUSTEIO - COVID-19</b>	
Projeto / Atividade <b>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>			
Nº do processo <b>081/2020</b>	Nº da Solicitação	Centro de Custo <b>A CLASSIFICAR</b>	Nº do Pedido
Tipo <b>Global</b>	Natureza <b>Nota de Empenho</b>	Tipo de Licitação <b>Dispensa</b>	Número da Licitação <b>DP041-2020</b>

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Saldo Anterior <b>349.967,75</b>	Valor da Liquidação <b>324.099,96</b>	Saldo Atual <b>25.867,79</b>																														
Histórico <b>REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID-19 EM REGIME DE HOSPITALIZAÇÃO. CONFORME DISPENSA 041/2020 - CONTRATO 108/2020 E NOTA FISCAL ANEXA.</b>																																
Notas Fiscais (Número; Série; Subsérie; Valor)																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Número da Nota</th> <th>Série</th> <th>Subsérie</th> <th>Data Nota</th> <th>Valor Nota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>27565</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>12/06/2020</td> <td>198.643,15</td> </tr> <tr> <td>27566</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>12/06/2020</td> <td>80.636,63</td> </tr> </tbody> </table>	Número da Nota	Série	Subsérie	Data Nota	Valor Nota	27565	1	1	12/06/2020	198.643,15	27566	1	1	12/06/2020	80.636,63	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Número da Nota</th> <th>Série</th> <th>Subsérie</th> <th>Data Nota</th> <th>Valor Nota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>27634</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>19/06/2020</td> <td>5.357,40</td> </tr> <tr> <td>27641</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>22/06/2020</td> <td>39.562,78</td> </tr> </tbody> </table>	Número da Nota	Série	Subsérie	Data Nota	Valor Nota	27634	1	1	19/06/2020	5.357,40	27641	1	1	22/06/2020	39.562,78	
Número da Nota	Série	Subsérie	Data Nota	Valor Nota																												
27565	1	1	12/06/2020	198.643,15																												
27566	1	1	12/06/2020	80.636,63																												
Número da Nota	Série	Subsérie	Data Nota	Valor Nota																												
27634	1	1	19/06/2020	5.357,40																												
27641	1	1	22/06/2020	39.562,78																												
Valor por Extenso <b>( trezentos e vinte e quatro mil, noventa e nove reais, noventa e seis centavos)</b>																																

### DADOS DO CREDOR

Código <b>0103</b>	Nome <b>COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA</b>	CNPJ / CPF <b>96.845.896/0001-89</b>
Logradouro <b>OPALA</b>	Bairro <b>SANTA ISABEL</b>	CEP <b>45.825-570</b>
Cidade <b>EUNAPOLIS</b>	UF <b>BA</b>	Banco <b>1</b>
	Agência <b>792-7</b>	Conta Corrente <b>21237-7</b>

### DETALHAMENTO DO VALOR A PAGAR (RETENÇÕES / LÍQUIDO)

Valor Bruto <b>324.099,96</b>	(-) Valor das Retenções <b>0,00</b>	(=) Valor Líquido <b>324.099,96</b>
Detalhes das Retenções		

#### DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA

Declaro que a despesa foi liquidada de acordo com os Artigos 62 e 63 da Lei 4.320/64.  
Data: 25/06/2020

JOSCELIO ALVES MATOS  
Contador CRC-BA 021966/O-1

#### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.  
Data: 25/06/2020

JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR  
Secretaria

#### QUITAÇÃO DE DESPESA

( ) Declaro que recebi a importância acima autorizada.  
( ) A despesa acima foi paga através da Ordem de Crédito Nro. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

LUIZ EUGENIO DA SILVA  
Superintendente Administ. Financeiro

*Izencide Maria da Cruz Santos*  
Controladoria Municipal  
Matricula: 7.990 de 01/04/1996



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA ARQUIMÉDES MARTINS, 525 - CENTAURO  
EUNÁPOLIS - BA  
CEP: 45.821-900  
CNPJ: 13.879.364/0001-35

## NOTA DE EMPENHO

Data Empenho  
01/06/2020  
Empenho  
20001226  
Página 1 / 1

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO

Classificação Institucional		Fonte de Recurso	
4.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		0014-TRANSF. REC. SUS	
Classificação Orçamentária		Sub-Fonte de Recurso	
10.122.0109.2230.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos		0098-CUSTEIO - COVID-19	
Projeto / Atividade			
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVIRUS (COVID-19)			
Nº do processo	Nº da Solicitação	Centro de Custo	Nº do pedido
081/2020		A CLASSIFICAR	
Tipo		Natureza	Tipo de Licitação
Global		Nota de Empenho	Dispensa
			Número da Licitação
			DP041-2020

### DADOS DO CREDOR

Código	Nome	CNPJ / CPF	
01035	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA	96.845.896/0001-89	
Logradouro		Bairro	CEP
OPALA		SANTA ISABEL	45825570
Cidade	UF	Banco	Agência
EUNAPOLIS	BA	1	792-7
Vínculo		Conta Corrente	
Contratual		21237-7	
		Número do Contrato	
		CT108-2020	

### POSIÇÃO DA DOTAÇÃO

	Saldo Anterior	Despesa	Saldo Atual
<b>Orçamentária</b>	1.683.625,00	349.967,75	1.333.657,25
<b>Financeira</b>	0,00	0,00	0,00

### POSIÇÃO DO EMPENHO

Valor Empenho	Acréscimo	Anulação / Decréscimo	Valor Atual
349.967,75	0,00	0,00	349.967,75

( trezentos e quarenta e nove mil, novecentos e sessenta e sete reais, setenta e cinco centavos)

Descrição	Und	Qty	Val. Unitário	Val. Total
REFERENTE DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID-19 EM REGIME DE HOSPITALIZAÇÃO. CONFORME DISPENSA 041/2020 - CONTRATO 108/2020.	UN	1.00	349.967,75	349.967,75

Data: 01/06/2020

Crédito Deduzido

MARCO SILVA XAVIER  
Chefe de Divisão

Data: 01/06/2020

JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR  
D. Secretário(a)



DATA DO RECEBIMENTO: 12/06/2020  
 DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Anabrise Ferreira Guimarães

**COMPRATES**  
 COMERCIAL FARMACEUTICO  
 E HOSPITALAR LTDA

COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA  
 RUA OPALA, N.º 00300  
 SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332619464

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
 Entrada: 2

1

NF-e 000027565  
 Série: 1  
 Páginas: 1 de 8

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6519 0037 8563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200309023150 - 12/06/2020 15:51:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 96845896000189

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
 CNPJ: 13879364000135

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
 CEP: 45821900

MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 FONE/FAX: 73-3281-7591  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA EMISSÃO: 12/06/2020  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2020  
 HORA DE SAÍDA: 15:51:02

**FATURA**  
 000027565/1 - 13/07/20 R\$198.543,15

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
VALOR TOTAL DA NOTA *****			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
 FRETE POR CONTA DO EMITENTE: 0  
 CODIGO ANTI: 00000000  
 PALCA DO VEICULO: PJP0751  
 UF: BA  
 CNPJ/CPF: 96845896000189

ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

QUANTIDADE: 50  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA: COMPRATES  
 NUMERAÇÃO: 1  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
247	FENTANILA 0.05MG/10ML AMP CRISTALIA PORT344/98 Lote: 19060192 Qtde: 100	30049099	060	5405	AMP	100,00	10,4000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2206	FENTANILA 0.05MG/2ML AMP U.QUIMICA PORT344/98 Lote: 1925061 Qtde: 400	30049069	060	5405	AMP	400,00	2,7500	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3775	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP U.QUIMICA PORT 344/98 Lote: 1920966 Qtde: 50	30049069	060	5405	AMP	50,00	6,4100	320,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6502	PROPOFOL 10MG/ML AMP MIDFARMA PORT344/98 Lote: 18PF20125 Qtde: 10	30049095	060	5405	AMP	10,00	17,0100	170,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3937	DEXTROCETAMINA 50MG/10ML AMP CRISTALIA PORT344/98 Lote: 20020696 Qtde: 75	30049032	060	5405	AMP	75,00	117,6000	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736	LIDOCAINA SPRAY 50ML FRS CRISTALIA Lote: 19080376 Qtde: 1	30049043	060	5405	FRS	1,00	130,2000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3425	LIDOCAINA 2% S/V AMP UNIAO QUIMICA Lote: 2003203 Qtde: 100	30049043	060	5405	AMP	100,00	11,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMP U.QUIMICA PORT 344/98 Lote: 2001292 Qtde: 200	30049069	060	5405	AMP	200,00	3,4000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5255	AMOXICILINA+CLAV POT. 200MG F/A EUROFARMA Lote: 644874A Qtde: 20	30041012	060	5405	F/A	20,00	38,8500	777,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**  
 23/06/2020

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CALCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 26.704,10 Federal e 0,00 Estadual |Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F31LP3 MED: NÃO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1

RESERVADO AO FISCO: Autorizada

Anabrise F. Guimarães  
 Farmacêutica  
 12/06/2020

Processo: 15110e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

*Teresinha Siviero Farias*

Gestora Almoarifado Central

Decreto: 8783

*Paulo César Santar*



NF-e  
 N.º 000027  
 SÉRIE 1



DATA DO RECEBIMENTO: 12/06/2020  
 DATA DO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Anabrisa F. Guimarães

**COMPRATES**  
 COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA

COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA

RUA OPALA, N.º 00300

SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332619464

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
 Entrada: 2

NF-e 000027565  
 Série: 1  
 Páginas: 2 de 8

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6519 0037 8563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200309023150 - 12/06/2020 15:51:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 96845896000189

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
 CNPJ: 13879364000135

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
 CEP: 45821900

MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 FONE/FAX: 73-3281-7591  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA EMISSÃO: 12/06/2020  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2020  
 HORA DE SAÍDA: 15:51:02

FATURA: 000027565/1 - 13/07/20 R\$198.543,15

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
				VALOR TOTAL DA NOTA *****

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO  
 CODIGO ANTI: 00000000  
 PALCA DO VEICULO: P/JF0751  
 UF: BA  
 CNPJ/CPF: 96845896000189

ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

QUANTIDADE: 50  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA: COMPRATES  
 NUMERAÇÃO: 1  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALO ICMS	ALO IPI
2523	AMPICILINA 1G AMP BLAUSIEGEL Lote: 19120367 Qtde: 100	30041011	060	5405	AMP	100,00	6,7500	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6179	AMPICILINA 500MG AMP BLAUSIGEL Lote: 19010748 Qtde: 200	30041011	060	5405	AMP	200,00	5,6000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7825	AZITROMICINA 500MG F/A CRISTALIA Lote: 19090395 Qtde: 10	30042029	060	5405	F/A	10,00	68,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1078	BENZILPENICILINA 5000.000UI AMP BLAUSIEGEL Lote: 20040994 Qtde: 100	30041013	060	5405	AMP	100,00	14,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7826	CEFAZOLINA 1G AMP BLAU Lote: 20041061 Qtde: 280	30042059	060	5405	AMP	280,00	28,9000	8.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4715	CEFEPIME 1G AMP BIOQUIMICO Lote: 008669 Qtde: 100	30042059	060	5405	AMP	100,00	63,0000	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	CEFTRIAXONA 1G AMP NOVAFARMA Lote: 78PA0029 Qtde: 1500	30042059	060	5405	AMP	1.500,00	42,0000	63.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3017	HEPARINA 5.000UI 5ML AMP CRISTALIA Lote: 19090292 Qtde: 150	30049099	060	5405	AMP	150,00	37,8000	5.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8087	HIDROCORTIZONA SUCCINATO SODICO 100MG NOVA FARMA Lote: 78NL377 Qtde: 500	30043210	060	5405	AMP	500,00	5,0500	2.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1511	HIDROCORTIZONA 500MG AMP U. QUIMICA Lote: 1940411 Qtde: 400	30043290	060	5405	AMP	400,00	10,4000	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**  
 23/06/2020

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 978  
 VALOR DOS SERVIÇOS: 198.543,15  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 198.543,15  
 VALOR DO ISSQN: 19.854,31

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Trib aprox: R\$: 26.704,10 Federal e 0,00 Estadual | Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3  
 MED; NÃO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV  
 DO ARTIGO 89. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1

RESERVADO AO FISCO  
 Autorizada

Anabrisa F. Guimarães  
 Farmacêutica  
 CRF-BA-0074

Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoarifado Central  
Decreto: 8783

*Paulo César Santán*







DATA DO RECEBIMENTO: 12/06/2020

DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Anabrise Ferreira Guimarães

**COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA**  
 RUA OPALA, N.º 00300  
 SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332619464

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2  
**NF-e 000027565**  
**Série: 1**  
 Páginas: 3 de 8

**CONTROLE DO FISCO**  
  
**CHAVE DE ACESSO**  
 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6519 0037 8563  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200309023150 - 12/06/2020 15:51:02  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 96845896000189

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
 CNPJ: 13879364000135  
 ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 BARRIO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
 CEP: 45821900  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 FONE/FAX: 73-3281-7591  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA EMISSÃO: 12/06/2020  
 DATA DE SAIDA/ENTRADA: 12/06/2020  
 HORA DE SAIDA: 15:51:02

FATURA  
 000027565/1 - 13/07/20 R\$198.543,15

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
				VALOR TOTAL DA NOTA *****

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO  
 CODIGO ANTT: 00000000  
 PALCA DO VEICULO: P/JF0751  
 UF: BA  
 CNPJ/CPF: 96845896000189  
 ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 QUANTIDADE: 50  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA: COMPRATES  
 NUMERAÇÃO: 1  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	DTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
5861	IMIPENEM+CILASTATINA 500MG F/A BIOQUIMICO Lote: 008727 Qtde: 100	30042099	060	5405	F/A	100,00	44,1000	4.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3699	LEVOFLOXACINO SIST. FECH. 100ML CRISTALIA Lote: 19100179 Qtde: 60	30042099	060	5405	FRS	60,00	35,7000	2.142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1512	VANCOMICINA 500MG AMP UNIAO QUIMICA Lote: 1948214 Qtde: 200	30042071	060	5405	AMP	200,00	12,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6606	ACIDO TRANEXAMICO AMP ZYDUS Lote: 0220.021 Qtde: 200	30049099	060	5405	AMP	200,00	8,1900	1.638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4954	ADENOSINA 3MG/ML HIPOLABOR Lote: BC-002/19 Qtde: 11	30042069	060	5405	AMP	11,00	19,3200	212,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	AGUA P/INJECAO 10ML AMP FARMACE Lote: 20B8156C Qtde: 200	30039099	060	5405	AMP	200,00	0,3400	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	AMICACINA 500MG AMP TEUTO Lote: 9070079 Qtde: 200	30042069	060	5405	AMP	200,00	3,9500	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215	AMINOFILINA 240MG AMP FARMACE Lote: AF20B006 Qtde: 100	30049099	060	5405	AMP	100,00	1,7000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202	ATROPINA 0.25MG/ML ISOFARMA Lote: 9090392 Qtde: 400	30039099	060	5405	AMP	400,00	1,3200	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7917	CLARITROMICINA 500MG F/A ABBOTT Lote: .05707TB22 Qtde: 50	30042029	060	5405	F/A	50,00	52,5000	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
885	CLONIDINA 150MG AMP CRISTALIA <b>LANÇADO</b>	30049039	060	5405	AMP	50,00	13,0200	651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 231/06/2020  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: R\$198.543,15  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMACOES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 26.704,10 Federal e 0,00 Estadual (Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3 MED: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1  
 RESERVADO AO FISCO Autorizada  
 Anabrise F. Guimarães  
 Farmacêutica

Processo: 15110e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoxarifado Central  
Decreto: 8783

Paulo César Santana





DATA DO RECEBIMENTO: 12/06/2020  
DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Anabrise Ferreira Guimarães

**COMPRATES**  
COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA  
RUA OPALA, N.º 00300  
SANTA ISABEL, 45828525  
EUNÁPOLIS, BA  
007332619464

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída 1  
Entrada 2  1  
NF-e 000027565  
Série : 1  
Paginas:4 de 8

**CONTROLE DO FISCO**  
CHAVE DE ACESSO  
2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6519 0037 8563  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200309023150 - 12/06/2020 15:51:02  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 96845896000189  
CNPJ: 13879364000135

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
CEP: 45821900  
MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
FONE/FAX: 73-3281-7591  
UF: BA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA  
000027565/1 - 13/07/20 R\$198.543,15

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
				VALOR TOTAL DA NOTA *****

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO: 0  
CODIGO ANTT: 00000000  
PALCA DO VEICULO: P/JF0751  
UF: BA  
CNPJ/CPF: 96845896000189  
ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
UF: BA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
QUANTIDADE: 50  
ESPECIE: CX  
MARCA: COMPRATES  
NUMERAÇÃO: 1  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
1838	Lote: 18110580 Qtde: 50 CLORETO POTASSIO 10% AMP 10ML FARMACE	30049099	060	5405	AMP	200,00	0,4600	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
784	Lote: 20B8109C Qtde: 200 CLORETO POTASSIO 19.1% F/A FARMACE	30049099	060	5405	F/A	200,00	0,4800	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1489	Lote: 19L9279C Qtde: 200 CLORETO SODIO 20% AMP 10ML FARMACE	30049099	060	5405	AMP	200,00	0,4000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	Lote: 19L11235 Qtde: 200 CLORETO SODIO 09% AMP 10ML ISOFARMA	30049099	060	5405	AMP	800,00	0,4000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1266	Lote: 9010315 Qtde: 800 DESLANOSIDEO 0.2MG AMP UNIAO QUIMICA	30049075	060	5405	AMP	200,00	2,5500	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3544	Lote: 1941677 Qtde: 200 DEXAMETASONA 4MG AMP HYPOFARMA	30049099	060	5405	AMP	400,00	1,4000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3676	Lote: 19111195 Qtde: 400 DICLOFENACO 75MG AMP HYPOFARMA	30039047	060	5405	AMP	2.000,00	1,4000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1579	Lote: 19121322 Qtde: 2000 DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG AMP U.QUIMICA	30045090	060	5405	AMP	300,00	2,3200	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7730	Lote: 1947867 Qtde: 300 DIPIRONA 500MG/2ML AMP FARMACE	30039099	060	5405	AMP	9.000,00	1,0500	9.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2873	Lote: DP20C127 Qtde: 9000 DOBUTAMINA 250MG AMP HYPOFARMA	30049039	060	5405	AMP	200,00	15,3300	3.066,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 231 06 1 9000  
VALOR DOS SERVIÇOS: [Handwritten Signature]  
BASE DE CALCULO DO ISSQN: [Handwritten Signature]  
VALOR DO ISSQN: [Handwritten Signature]

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 26.704,10 Federal e 0,00 Estadual |Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3  
MED: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1  
RESERVADO AO FISCO: Autorizada  
Assinatura: Anabrise Ferreira Guimarães  
Farmacêutica  
CNPJ: 96845896000189

Processo: 15110e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoxarifado Central  
Decreto: 8783

Paulo Cesar Santana





DATA DO RECEBIMENTO  
 12/06/2020

DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Anabrise Furtiva Guimarães



COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA  
 RUA OPALA, N.º 00300  
 SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332619464

DANFE  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2  
 NF-e 000027565  
 Série: 1  
 Páginas: 5 de 8

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6519 0037 8563  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200309023150 - 12/06/2020 15:51:02  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 96845896000189  
 CNPJ: 13879364000135

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
 ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
 CEP: 45821900  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 FONE/FAX: 73-3281-7591  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 DATA EMISSÃO: 12/06/2020  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2020  
 HORA DE SAÍDA: 15:51:02

FATURA  
 000027565/1 - 13/07/20 R\$198.543,15

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
			VALOR TOTAL DA NOTA *****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
 CODIGO ANTT: 00000000  
 PLACA DO VEICULO: PJF0751  
 UF: BA  
 CNPJ/CPF: 96845896000189  
 ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 QUANTIDADE: 50  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA: COMPRATES  
 NUMERAÇÃO: 1  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALO ICMS	ALO IPI
4314	Lote: 19101390 Qtde: 200 DOPAMINA 5MG AMP UNIAO QUIMICA	30049039	060	5405	AMP	100,00	2,8400	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5278	Lote: 1907271 Qtde: 100 ENOXAPARINA 20MG AMP EUROFARMA	30049099	060	5405	AMP	36,00	33,6000	1.209,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3667	Lote: 590174A Qtde: 36 FLUCONAZOL 100ML FRS CRISTALIA	30049099	060	5405	FRS	50,00	27,3000	1.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4695	Lote: 19065053 Qtde: 50 FUROSEMIDA 20MG AMP HYPOFARMA	30039086	060	5405	AMP	1.000,00	0,9300	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3311	Lote: 19111340 Qtde: 1000 GLUCONATO CALCIO 10% 10ML ISOFARMA	30039039	060	5405	AMP	200,00	3,1700	634,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1867	Lote: 9050605 Qtde: 200 HEPARINA 5000UI 0.25ML SUB CUTANEA AMP CRISTALIA	30049099	060	5405	AMP	500,00	8,1000	4.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
750	Lote: 20020688 Qtde: 500 HIDRALAZINA 20MG AMP CRISTALIA	30049039	060	5405	AMP	100,00	8,5100	851,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033	Lote: 20020418 Qtde: 100 METOCLOPRAMIDA 10MG AMP FARMACE	30049099	060	5405	AMP	1.200,00	0,6500	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6592	Lote: MT20A001 Qtde: 1200 METOPROLOL 5MG AMP CRISTÁLIA	30049039	060	5405	AMP	10,00	46,2000	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3612	Lote: 19080139 Qtde: 10 ONDASTRONA 8MG/ML AMP HYPOFARMA	30042051	060	5405	AMP	1.200,00	2,4000	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO  
 23/06/2020

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [ ] BASE DE CALCULO DO ISSQN: [ ] VALOR DO ISSQN: [ ]

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 26.704,10 Federal e 0,00 Estadual | Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3  
 MEB: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1  
 RESERVADO AO FISCO Autorizada  
 Anabrise F. Guimarães  
 Farmacêutica

Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoxarifado Central  
Decreto: 8783

*Paulo César Santos*





DATA DO RECEBIMENTO: 12/06/2020  
 DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Anabrise Ferreira Guimarães

**COMPRATES**  
 COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA  
 RUA OPALA, N.º 00300  
 SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332819464

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2 1  
**NF-e** 000027565  
**Série** : 1  
 Páginas: 6 de 8

**CONTROLE DO FISCO**  
  
**CHAVE DE ACESSO**  
 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6519 0037 8563  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200309023150 - 12/06/2020 15:51:02  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 96845896000189

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
 CNPJ: 13879364000135  
 DATA EMISSÃO: 12/06/2020  
 ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
 CEP: 45821900  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2020  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 FONE/FAX: 73-3281-7591  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 HORA DE SAÍDA: 15:51:02

**FATURA**  
 000027565/1 - 13/07/20 R\$198.543,15

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
VALOR TOTAL DA NOTA *****			*****	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
 CODIGO ANTT: 00000000  
 PALCA DO VEICULO: PJF0751  
 UF: BA  
 CNPJ/CPF: 96845896000189  
 ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 QUANTIDADE: 50  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA: COMPRATES  
 NUMERAÇÃO: 1  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
6716	SULFAMET+TRIM. 5ML AMP NEO QUIMICA Lote: B18M0842 Qtde: 50	30049061	060	5405	AMP	50,00	7,6700	383,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3558	CLONAZEPAM 2.5MG/ML GOTAS GEOLAB PORT344/98 Lote: 1909841 Qtde: 2	30049069	060	5405	FRS	2,00	6,3000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2949	DIAZEPAM 10MG AMP U. QUIMICA PORT344/98 Lote: 1921001 Qtde: 300	30049064	060	5405	AMP	300,00	1,8100	543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799	FENOBARBITAL 100MG AMP CRISTALIA PORT 344/98 Lote: 18110392 Qtde: 100	30049069	060	5405	AMP	100,00	3,2300	323,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
735	HALOPERIDOL 5MG AMP U.QUIMICA PORT 344/98 Lote: 1940137 Qtde: 100	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,0200	202,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1274	MORFINA 10MG/ML AMP CRISTALIA PORT 344/98 Lote: 18080742 Qtde: 100	30049099	060	5405	AMP	100,00	6,3000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
635	NALOXONA 0.4MG/ML AMP CRISTALIA PORT 344/98 Lote: 19120449 Qtde: 20	30044090	060	5405	AMP	20,00	15,9600	319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1016	KOLLAGENASE+CLORAF. BIS CRISTALIA Lote: 20020209 Qtde: 10	30049019	060	5405	BIS	10,00	27,3000	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
914	DEXAMETASONA CREME 10G PDONADUZZI Lote: 20C544 Qtde: 20	30049099	060	5405	BIS	20,00	3,0200	60,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	AMOXICILINA 500MG CBS P DONADUZZI Lote: 20C544 Qtde: 20	30044012	060	5405	CPS	21,00	0,3800	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 37836175  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 198.543,15  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 198.543,15  
 VALOR DO ISSQN: 231,06 (12%)

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 26.704,10 Federal e 0,00 Estadual (Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3 MED: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG. 7891 C/C 00036-1  
 RESERVADO AO FISCO: Autorizada  
 Assinatura: Anabrise F. Guimarães  
 Farmacêutica  
 CPF: 0074

Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoarifado Central  
Decreto: 8783

*Paulo César Santana*







DATA DO RECEBIMENTO  
 12/06/2020

DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Anabrisa Furtado Guimarães

**COMPRATES**  
 COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA

RUA OPALA, N.º 00300  
 SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332619464

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1  
 Entrada 2

NF-e 000027565  
 Série : 1  
 Páginas: 7 de 8

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6519 0037 8563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200309023150 - 12/06/2020 15:51:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 96845896000189

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
 CNPJ: 13879364000135  
 DATA EMISSÃO: 12/06/2020

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
 CEP: 45821900  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2020

MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 FONE/FAX: 73-3281-7591  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 HORA DE SAÍDA: 15:51:02

**FATURA**  
 000027565/1 - 13/07/20 R\$198.543,15

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
VALOR TOTAL DA NOTA *****			*****	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
 CODIGO ANTT: 00000000  
 PALCA DO VEICULO: PJP0751  
 UF: BA  
 CNPJ/CPF: 96845896000189

ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

QUANTIDADE: 50  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA: COMPRATES  
 NUMERAÇÃO: 1  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALO ICMS	ALO IPI
1504	Lote 191977 Qtde: 21 ATENOLOL 50MG CPR P DONADUZZI	30049042	060	5405	CPR	195,00	0,1100	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8085	Lote 20A18J Qtde: 195 AZITROMICINA 500MG CPR TEUTO	30042029	060	5405	CPR	300,00	1,6800	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1909	Lote 2566230 Qtde: 300 CAPTOPRIL 25MG CPR GEOLAB	30049069	060	5405	CPR	390,00	0,0800	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
704	Lote 1910935 Qtde: 390 CIPROFLOXACINO 500MG CPR P.DONADUZZI	30049069	060	5405	CPR	240,00	0,4600	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
648	Lote 191960 Qtde: 240 DIPIRONA 500MG CPR P.DONADUZZI	30049069	060	5405	CPR	500,00	0,2300	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1258	Lote 20A358 Qtde: 500 OMEPRAZOL 20MG CPR GEOLAB	30049069	060	5405	CPR	700,00	0,2100	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761	Lote 1913506 Qtde: 700 PARACETAMOL 500MG CPR P.DONADUZZI	30049045	060	5405	CPR	300,00	0,1500	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7776	Lote 20B36P Qtde: 300 SORO CLO.DE SODIO SIST.FECH.0.9% 100ML FRESENIUS	30049099	060	5405	FRS	2.200,00	3,7000	8.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7777	Lote 74NH3292 Qtde: 2200 SORO CLO.DE SODIO SIST.FECH.0.9% 1000ML FRESENIUS	30049099	060	5405	FRS	500,00	8,1900	4.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1381	Lote 74NG3045 Qtde: 500 SORO CLO.DE SODIO SIST.FECH.0.9% 500ML FRESENIUS	30049099	060	5405	FRS	3.000,00	4,8300	14.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2310612020  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: R\$198.543,15  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Trib aprox R\$: 26.704,10 Federal e 0,00 Estadual | Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3  
 MED: NÃO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV  
 DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1

RESERVADO AO FISCO Autorizada  
 Anabrisa F. Guimarães  
 Farmacêutica  
 CNPJ: 96845896000189

Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoarifado Central  
Decreto: 8783

*Paulo César Santana*





**COMPRATES**  
COMERCIAL FARMACEUTICA  
E HOSPITALAR LTDA

COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA  
 RUA OPALA, N.º 00300  
 SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332619464

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

**NF-e 000027565**  
Série: 1  
Paginas: 8 de 8

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6519 0037 8563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200309023150 - 12/06/2020 15:51:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 96845896000189

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS CNPJ: 13879364000135  
 ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE CEP: 45821900  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS FONE/FAX: 73-3281-7591 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 DATA EMISSÃO: 12/06/2020  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2020  
 HORA DE SAÍDA: 15:51:02

FATURA: 000027565/1 - 13/07/20 R\$198.543,15

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 198.543,15
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 198.543,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO FRETE POR CONTA: 0 CODIGO ANTI: 00000000 PALCA DO VEICULO: PJF0751 UF: BA CNPJ/CPF: 96845896000189  
 ENDEREÇO: RUA OPALA, 300 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 QUANTIDADE: 50 ESPÉCIE: CX MARCA: COMPRATES NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
1332	Lote: 74PC1399 Qtde: 3000 SORO GLICOSE SIST.FECH. 5% 500ML FRESENIUS	30049099	060	5405	FRS	700,00	5,1500	3.605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1605	Lote: 74NM4836 Qtde: 700 RINGER LACTATO SIST.FECH. 500ML FRESENIUS	30049099	060	5405	FRS	1.200,00	5,6000	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
755	Lote: 74PB0835 Qtde: 1200 BROMETO IPRATROPIO 20ML FRS P.DONADUZZI	30044090	060	5405	FRS	20,00	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5788	Lote: 19F04A Qtde: 20 LACTULOSE XAROPE 120ML FRS U.QUIMICA	30049099	060	5405	FRS	20,00	13,3000	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1414	Lote: 2004516 Qtde: 20 NISTATINA 100000UI 50ML FRS P.DONADUZZI	30042099	060	5405	FRS	10,00	7,3500	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3083	Lote: 20B956 Qtde: 10 SALBUTAMOL 100MCG SPRAY TEUTO	30049039	060	5405	FRS	5,00	29,0000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7767	Lote: 07641358 Qtde: 5 AZITROMICINA 500MG F/A ABL	30042029	060	5405	F/A	40,00	68,0000	2.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: MT824 Qtde: 40												

**LANÇADO**  
23/06/2020

**ATESTO, que:**  
 Os Serviços foram Prestados  
 Os Materiais foram Recebidos  
 A Obra foi executada

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 26.704,10 Federal e 0,00 Estadual (Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3LIP3  
 NBD: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1

RESERVADO AO FISCO: Autorizada Anabrisa F. Guimarães Farmacêutica

*Teresinha Siviero Farias*

Gestora Almoarifado Central

Decreto: 8783

*Paulo César Santana*



**COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA**

CNPJ/CPF: 96845896000189 IE: 37836175

**Carta de Correção da NF-e**

Sexta, 19 de Junho de 2020

Pag.: 1 de 1  
16:39:46

**Nº. Sequência** 1  
**Dt. Evento** 19/06/20  
**Chave NF-e** 29200696845896000189550010000275651900378563  
**N.º Autorização** 129200001565432

Texto da Carta de Correção

NA NOTA FISCAL N° 27565 NO ITEM 1016 ONDE SE LER KOLLAGENASE CLORAF. BIS CRISTALIA LE SE COLAGENASE 1.2 UII CREME 30G

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Anabrisa F. Guimarães  
Farmacêutica  
CRF-BA: 3074



## PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO

Órgão/Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS

Número de contrato: 108/2020

Empresa contratada: COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA

Data de emissão da nota: 12/06/2020

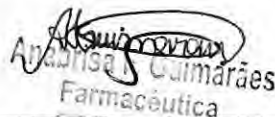
Valor: R\$ 198.543,15

NFe: 000027565

### DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Portaria nº 170/2020/FMS de 16/06/2020 atesto para os devidos fins que os serviços/materiais constantes do contrato acima mencionado e respectiva Nota Fiscal, firmado entre o Município de Eunápolis e a empresa COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA foram recebidos/executados de acordo as especificações contratuais pactuadas entre as partes e dentro do padrão de qualidade aceito pela administração.

Eunápolis, 12 de Junho de 2020.

  
Anaísa Guimarães  
Farmacêutica

FISCAL DE CONTRATO

COMPRATES COM FARMACUTICA E HOSP LTDA

RUA OPALA, N.º 00300

SANTA ISABEL, 45828525 EUNÁPOLIS, BA 007332619464

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1 Entrada 2 1

NF-e 000027634 Série : 1 Paginas:1 de 1



CHAVE DE ACESSO 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0276 3419 0037 9534

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



Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200609706745 - 19/06/2020 16:53:00

DESTINATARIO/REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS. CNPJ: 13879364000135. RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525. CENSAURO OESTE. CEP: 45821900. MUNICIPIO: EUNÁPOLIS. UF: BA. ISENTO.

FATURA: 000027634/1 - 20/07/20 R\$5.357,40

CALCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DE ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: O PRÓPRIO. FRETE POR CONTA: 0. CODIGO ANTT: 00000000. PALCA DO VEICULO: PJF0751. UF: BA. CNPJ/CPF: 96845896000189.

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, VLR UNIT, VLR TOTAL, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALO ICMS, ALO IPI.

LANÇADO 23/06/2020

ATESTO, que ( ) Os Serviços foram Prestados (x) Os Materiais foram Recebidos ( ) A Obra foi executada

CALCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CALCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 14/3/2020 COVID-19. RESERVADO AO FISCO: Autorizada Anabrisa F. Guimarães Farmacêutica 22/06/2020

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoarifado Central  
Decreto: 8783

7/ Paulo César Santan







## PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO

Órgão/Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS

Número de contrato: 108/2020

Empresa contratada: COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA

Data de emissão da nota: 19/06/2020

Valor: R\$ 5.357,40

NFe: 000027634

### DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Portaria nº 170/2020/FMS de 16/06/2020 atesto para os devidos fins que os serviços/materiais constantes do contrato acima mencionado e respectiva Nota Fiscal, firmado entre o Município de Eunápolis e a empresa COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA foram recebidos/executados de acordo as especificações contratuais pactuadas entre as partes e dentro do padrão de qualidade aceito pela administração.

Eunápolis, 22 de Junho de 2020.

  
Analise J. Guimarães  
Farmacêutica  
CRF 10.000/07

---

FISCAL DE CONTRATO



DATA DE RECEBIMENTO  
12/06/2020

DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Aneusa Furtado Guimarães

**COMPRATES**  
COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA

COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA

RUA OPALA, N.º 00300

SANTA ISABEL, 45828525  
EUNÁPOLIS, BA  
007332619464

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida : 1  
Entrada: 2

NF-e 000027566  
Série : 1  
Paginas:1 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6619 0037 8595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200609306894 - 12/06/2020 16:47:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 96845896000189  
CNPJ: 13879364000135

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
CNPJ: 13879364000135  
DATA EMISSÃO: 12/06/2020

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
CEP: 45821900  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2020

MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
FONE/FAX: 73-3281-7591  
UF: BA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
HORA DE SAÍDA: 16:47:37

FATURA  
000027566/1 - 13/07/20 R\$80.636,63

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
*****	*****	*****	*****	*****
				VALOR TOTAL DA NOTA
				*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
CODIGO ANTT: 00000000  
PALCA DO VEICULO: PJP0751  
UF: BA  
CNPJ/CPF: 96845896000189

ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
UF: BA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

QUANTIDADE: 40  
ESPÉCIE: CX  
MARCA: COMPRATES  
NUMERAÇÃO: 1  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALO ICMS	ALO IPI
5255	AMOXICILINA+CLAV POT. 200MG F/A EUROFARMA Lote: 644874A Qtde: 30	30041012	060	5405	F/A	30,00	38,8500	1.165,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7826	CEFALOXINA 1G AMP BLAU Lote: 20041061 Qtde: 420	30042059	060	5405	AMP	420,00	28,9000	12.138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	CEFTRIAXONA 1G AMP NOVAFARMA Lote: 78PA0029 Qtde: 300	30042059	060	5405	AMP	300,00	42,0000	12.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3017	HEPARINA 5.000UI 5ML AMP CRISTALIA Lote: 19090292 Qtde: 150	30049099	060	5405	AMP	150,00	37,8000	5.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8087	HIDROCORTIZONA SUCCINATO SODICO 100MG NOVA FARMA Lote: 78NL377 Qtde: 300	30043210	060	5405	AMP	300,00	5,0500	1.515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4954	ADENOSINA 3MG/ML HIPOLABOR Lote: BC-002/19 Qtde: 39	30042069	060	5405	AMP	39,00	19,3200	753,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5278	ENOXAPARINA 20MG AMP EUROFARMA Lote: 580994A Qtde: 64	30049099	060	5405	AMP	64,00	33,6000	2.150,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1867	HEPARINA 5000UI 0.25ML SUB CUTANEA AMP CRISTALIA Lote: 20020688 Qtde: 200	30049099	060	5405	AMP	200,00	8,1000	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1306	ATRACURIO 10MG/ML AMP CRISTALIA Lote: 18120133 Qtde: 50	30049069	060	5405	AMP	50,00	18,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4673	ROCURONIO 50MG AMP EUROFARMA Lote: 351074B Qtde: 50	30049079	060	5405	AMP	50,00	33,6000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2310610000  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: R\$ 80.636,63  
BASE DE CALCULO DO ISSQN: R\$ 80.636,63  
VALOR DO ISSQN: R\$ 80.636,63

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 10.845,64 Federal e 0,00 Estadual | Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3  
MED: NÃO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1

RESERVADO AO FISCO  
Autorizada  
Aneusa Furtado Guimarães  
Farmacêutica  
CNPJ: 96845896000189

12/06/2020

Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

*Teresinha Siviero Farias*

Gestora Almoarifado Central

Decreto: 8783

7/ 



RECEBEMOS DE COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA INDICADA AO LADO  
 Emissão: 12/06/2020 | Dest./Rem.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS | Valor Total: 80.636,63

DATA DO RECEBIMENTO: 12/06/2020  
 DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Arabise Ferreira Guimarães

N.º 0000275  
 SÉRIE 1

**COMPRATES**  
 COMERCIAL FARMACEUTICO  
 E HOSPITALAR LTDA

COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA  
 RUA OPALA, N.º 00300  
 SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332619464

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida : 1  
 Entrada: 2

1

NF-e 000027566  
 Série : 1  
 Páginas: 2 de 3

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6619 0037 8595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200609306894 - 12/06/2020 16:47:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 96845896000189

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
 CNPJ: 13879364000135

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
 CEP: 45821900

MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 FONE/FAX: 73-3281-7591  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA EMISSÃO: 12/06/2020  
 DATA DE SAIDA/ENTRADA: 12/06/2020  
 HORA DE SAIDA: 16:47:37

FATURA: 000027566/1 - 13/07/20 R\$80.636,63

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
VALOR TOTAL DA NOTA *****			*****	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
 CODIGO ANT: 00000000  
 PALCA DO VEICULO: PJF0751  
 UF: BA  
 CNPJ/CPF: 96845896000189

ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

QUANTIDADE: 40  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA: COMPRATES  
 NUMERAÇÃO: 1  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
5790	CEFTAZIDIMA 1G BIOQUIMICO Lote: 008636 Qtde: 100	30042059	060	5405	AMP	100,00	70,0000	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2758	METRONIDAZOL 100ML FRS FARMACE Lote: 20B0046A Qtde: 400	30039076	060	5405	FRS	400,00	6,3000	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4633	ACETATO BETAMET.+FOSF. DISSIOD. BET. AMP U.QUIMICA Lote: 2014404 Qtde: 10	30049099	060	5405	AMP	10,00	9,7000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4349	ENOXAPARINA 40MG AMP EUROFARMA Lote: 608721A Qtde: 200	30049099	060	5405	AMP	200,00	39,0600	7.812,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3564	ENOXAPARINA 60MG AMP EUROFARMA Lote: 618895A Qtde: 100	30049099	060	5405	AMP	100,00	54,6000	5.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1147	GLICOSE 50% AMP FARMACE Lote: 20B10120D Qtde: 1200	30039099	060	5405	AMP	1.200,00	0,5500	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5408	MEROPENEM 1G AMP EUROFARMA Lote: 650437A Qtde: 100	30042099	060	5405	AMP	100,00	38,0000	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6197	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+500MG F/A EUROFARMA Lote: 594491A Qtde: 100	30042099	060	5405	F/A	100,00	82,0000	8.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4538	RANITIDINA 25MG AMP HYPOFARMA Lote: 19060652 Qtde: 1000	30039099	060	5405	AMP	1.000,00	0,8400	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2902	SULFATO MAGNESIO 30% AMP ISOFARMA Lote: 18524165 Qtde: 200	30049099	060	5405	AMP	200,00	1,8000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 37836175  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 80.636,63  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 80.636,63  
 VALOR DO ISSQN: 4.031,83

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox RS: 10.845,64 Federal e 0,00 Estadual (Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3 MED: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1

RESERVADO AO FISCO: Autorizada

Arabise Ferreira Guimarães  
 Farmacêutica  
 CRF-BA 3074

Processo: 15110e20 - Doc. 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoarifado Central  
Decreto: 8783

Paulo César Santos



**COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA**  
 RUA OPALA, N.º 00300  
 SANTA ISABEL, 45828525  
 EUNÁPOLIS, BA  
 007332619464

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2  1  
 NF-e 000027566  
 Série: 1  
 Páginas: 3 de 3

**CONTROLE DO FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO: 2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0275 6619 0037 8595  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200609306894 - 12/06/2020 16:47:37  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 96845896000189

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS CNPJ: 13879364000135 DATA EMISSÃO: 12/06/2020  
 ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE CEP: 45821900 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2020  
 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS FONE/FAX: 73-3281-7591 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 16:47:37

**FATURA**  
 000027566/1 - 13/07/20 R\$80.636,63

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80.636,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				80.636,63

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0 CODIGO ANTT: 00000000 PALCA DO VEICULO: PJF0751 UF: BA CNPJ/CPF: 96845896000189  
 ENDEREÇO: RUA OPALA, 300 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
 QUANTIDADE: 40 ESPÉCIE: CX MARCA: COMPRATES NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALO ICMS	ALO IPI
6064	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO 500MG+125MG CPR SANDOZ Lote: JR8710 Qtde: 200	30041012	060	5405	CPR	200,00	2,4500	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	SULFAMET+TRIM. 400MG CPR P.DONADUZZI Lote: 19G22F Qtde: 100	30049072	060	5405	CPR	100,00	0,2500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3401	GLICERINA 12% 500ML HALEX ISTAR Lote: 102399 Qtde: 5	30049099	060	5405	FRS	5,00	13,0500	65,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	SORO GLICOSE SIST.FECH. 5% 250ML HALEX ISTAR Lote: 117643 Qtde: 700	30049099	060	5405	FRS	700,00	4,4500	3.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LAÇADO**  
 23/06/2020  
 [Assinatura]

ATESTO, que:  
 Os Serviços foram Prestados  
 Os Materiais foram Recebidos  
 A Obra foi executada

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox: R\$: 10.845,64 Federal e 0,00 Estadual (Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3 MED: NÃO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1  
 RESERVADO AO FISCO: Autorizada

Processo: 15110e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04  
 Acesse em: https://e.ccm.br.gov.br/ep/validarDoc.seam Código do documento: d68ab303-a563-40f0-9b36-62370f6cedd9d

Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoxarifado Central  
Decreto: 8783

  
Paulo César Santana





## PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO

Órgão/Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS.

Número de contrato: 108/2020

Empresa contratada: COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA

Data de emissão da nota: 12/06/2020


Valor: R\$ 80.636,63

NFe: 000027566

### DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Portaria nº 170/2020/FMS de 16/06/2020 atesto para os devidos fins que os serviços/materiais constantes do contrato acima mencionado e respectiva Nota Fiscal, firmado entre o Município de Eunápolis e a empresa COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA foram recebidos/executados de acordo as especificações contratuais pactuadas entre as partes e dentro do padrão de qualidade aceito pela administração.

Eunápolis, 12 de Junho de 2020.

  
Anaísa Guimarães  
Farmaceutica  
CRF-BA. 9074

---

FISCAL DE CONTRATO





DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Anabrise Fumara Guimarães

<p><b>COMPRATES</b>                  COMERCIAL FARMACEUTICA                  E HOSPITALAR LTDA</p>	<p>COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA</p> <p>RUA OPALA, N.º 00300</p> <p>SANTA ISABEL, 45828525 EUNÁPOLIS, BA 007332619464</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saida : 1                  Entrada : 2</p> <p>NF-e 000027641                  Série : 1                  Paginas: 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> <p>CHAVE DE ACESSO                  2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0276 4119 0037 9636</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129201610363514 - 22/06/2020 16:24:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: 96845896000189

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS CNPJ: 13879364000135 DATA EMISSÃO: 22/06/2020

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE CEP: 45821900 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 22/06/2020

MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS FONE/FAX: 73-3281-7591 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 16:24:45

FATURA: 000027641/1 - 22/07/20 R\$39.562,78

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 39.562,78
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 39.562,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0 CODIGO ANTT: 00000000 PALCA DO VEICULO: PJP0751 UF: BA CNPJ/CPF: 96845896000189

ENDEREÇO: RUA OPALA, 300 MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

QUANTIDADE: 10 ESPECIE: CX MARCA: COMPRATES NUMERACAO: 1 PESO BRUTO: 0,000 PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
8114	ENOXAPARINA 60MG AMP SANOFI Lote: 9S919A Qtde: 200	30049099	060	5405	AMP	200,00	54,6000	10.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7713	ENOXAPARINA 40MG AMP MYLAN Lote: JB950 Qtde: 163	30049099	060	5405	AMP	163,00	39,0600	6.366,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1330	SORO CLO.DE SODIO SIST.FECH.0.9% 250ML FRESENIUS Lote: 74PD1624 Qtde: 2200	30049099	060	5405	FRS	2.200,00	3,7800	8.316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7553	OMEPRAZOL 40MG AMP UNIAO QUIMICA Lote: 1942916 Qtde: 250	30049069	060	5405	AMP	250,00	41,4800	10.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	BROMETO DE IPRATROPIO AER 10ML BOEHRINGER Lote: 705817 Qtde: 10	30044090	060	5405	FRS	10,00	359,0000	3.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**  
 23/06/2020

ATESTO, que:  
 Os Serviços foram Prestados  
 Os Materiais foram Recebidos  
 A Obra foi executada

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CALCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 5.321,20 Federal e 0,00 Estadual | Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA ca7gi3 MED: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1 A.F. 1413/2020 COVID-19

RESERVADO AO FISCO Autorizada: 23/06/2020 Anabrise F. Guimarães Farmacêutica B.n. 0074

Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04  
 Acesso em: https://e.ccm.br.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: d68ab303-a563-40f0-9b36-62370feedd9d

*Teresinha Siviero Farias*  
Gestora Almoxarifado Central  
Decreto: 8783

*Paulo César Santar*



Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 16:35:04  
Acesse em: <https://e.icm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: d68ab303-a563-40f0-9b36-62370feadd9d



## PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO

Órgão/Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS

Número de contrato: 108/2020

Empresa contratada: COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA

Data de emissão da nota: 22/06/2020

Valor: R\$ 39.562,78

NFe: 000027641

### DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Portaria nº 170/2020/FMS de 16/06/2020 atesto para os devidos fins que os serviços/materiais constantes do contrato acima mencionado e respectiva Nota Fiscal, firmado entre o Município de Eunápolis e a empresa COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA foram recebidos/executados de acordo as especificações contratuais pactuadas entre as partes e dentro do padrão de qualidade aceito pela administração.

Eunápolis, 23 de Junho de 2020.

  
Anabrisa L. Guimarães  
Farmacêutica  
CPF-Div. 8074

---

FISCAL DE CONTRATO



Processo: 15510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04  
 Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: d68ab303-4563-40f0-9b36-62370feadd9d



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
 Governo do Estado da Bahia

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001413/2020**

Objeto	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000081/2020
Modalidade	Não Aplicável - DISPENSA.	Termo/Contrato	
Identificação	339030040000.2230-	Ficha	
Fornecedor	COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA	CNPJ	96.845.896/0001-89
Endereço	RUA OPALA, 300 - SANTA ISABEL - EUNÁPOLIS - BA - CEP: 45825570	Telefone	0000000000
Classificação	Material de Consumo - Medicamentos	Nº Conta	21237
Descrição	CONTRATO Nº 108/2020 - DISPENSA Nº 041/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 081/2020 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID-19 EM REGIME DE HOSPITALIZAÇÃO A FIM DE ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.		

Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
001	50037258	ATRACÚRIO 10 MG/ML SOL INJ INJETÁVEL 5 ML	AP	50,00	18,00	900,00
002	50042496	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50 MG COM 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	75,00	117,60	8.820,00
003	50029660	ETOMIDATO 2 MG/ ML AMPOLA COM 10 ML solução injetável	AP	25,00	22,00	550,00
004	50032973	FENTANILA, CITRATO DE, 50MCG/ML COM 10ML solução injetável	AP	1.400,00	10,40	14.560,00
005	50025126	FENTANILA, CITRATO DE, 50MCG/ML COM 2ML solução injetável, sem conservante	AP	1.100,00	2,75	3.025,00
006	50025565	LIDOCAÍNA 10% - SPRAY - 50ML	FR	1,00	130,20	130,20
007	50037249	LIDOCAÍNA 2% CLORIDRATO FRASCO COM 20ML SOL. INJETÁVEL	F/A	100,00	11,00	1.100,00
008	50025154	MIDAZOLAM 15MG/3ML COM 3ML solução injetável	AP	200,00	3,40	680,00
009	50032975	MIDAZOLAM 5MG/ML COM 10ML solução injetável	AP	200,00	6,41	1.282,00
010	50042019	MORFINA, SULFATO DE 0,1 MG/ML COM 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL estojo esteril embalagem individual	AP	100,00	4,10	410,00
011	50025051	PROPOFOL 10MG/ML COM 20ML emulsão injetável	AP	250,00	17,01	4.252,50
012	50037365	ROCURÔNIO 10 MG/ML SOL INJETÁVEL COM 5 ML	AP	50,00	33,60	1.680,00
013	50037256	AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200MG PÓ PARA SOL. INJETÁVEL	F/A	50,00	38,85	1.942,50
014	50038419	AMPICILINA 1 G PÓ PARA SOL INJETÁVEL	F/A	100,00	6,75	675,00
015	50024959	AMPICILINA 500MG INJ. PÓ P/ SOL. injetável	F/A	200,00	5,60	1.120,00
016	50040054	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500 MG PÓ LIOF SOL. INFUSO VD TRANS.	F/A	50,00	68,00	3.400,00
017	50032834	BENZILPENICILINA POTÁSSICA PÓ P/ SUSP INJ 5.000.000 UI IM	F/A	100,00	14,00	1.400,00
018	50037260	CEFAZOLINA 1G -PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	700,00	28,90	20.230,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
Governador do Estado da Bahia



Processo: 15310e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04  
Acesse em: <https://e.cim.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: d68ab303-a563-40f0-9b36-62370fcedd9d

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001413/2020**

50029638	CEFEPIME 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	100,00	63,00	6.300,00
50035573	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA 1G PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	100,00	70,00	7.000,00
50040207	CEFTRIAXONA SODICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	F/A	1.800,00	42,00	75.600,00
50040208	HEPARINA SODICA, 5000 UI/ML, INJETAVEL COM 5 ML	F/A	300,00	37,80	11.340,00
50040055	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO, 1 00 MG PÓ LIÓFILO PARA SOLIÇÃO INJETÁVEL	F/A	800,00	5,05	4.040,00
50038071	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO, 500MG PÓ PARA SOL. INJETAVEL	F/A	400,00	10,40	4.160,00
50029665	IMIPENEM/ CILASTATINA 500 MG/ FRASCO AMPOLA COM 20 ML	F/A	100,00	44,10	4.410,00
50029666	LEVOFLOXACINO 5 MG/ ML FRASCO COM 100 ML	F/A	60,00	35,70	2.142,00
50042498	METRONIDAZOL 5ML/ ML BOLSAS COM 100 ML	F/A	400,00	6,30	2.520,00
50037286	OMEPRAZOL 40MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	800,00	41,48	33.184,00
50038072	VANCOMICINA 500 MG PÓ PARA SOL INJETAVEL	F/A	200,00	12,00	2.400,00
50024949	ACETATO DE BETAMETASONA E FOSF. DISS. DE BETAMET.C/ 1ML	AP	10,00	9,70	97,00
50024952	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML COM 5ML	AP	200,00	8,19	1.638,00
50029631	ADENOSINA 3 MG/ ML AMPOLA COM 2 ML	AP	50,00	19,32	966,00
50040281	ÁGUA DESTILADA AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML	AP	200,00	0,34	68,00
50029633	ALTEPLASE 50 MG PÓ LIOFILIZANTE + SOLUÇÃO DILUENETE 50 ML	AP	2,00	4.980,00	9.960,00
50037255	AMICACINA 250/ML AMP COM 02 ML	AP	200,00	3,95	790,00
50024955	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA COM 10ML	AP	100,00	1,70	170,00
50029635	ANFOTERECINA B 50 MG PÓ LIOFILIZADO + SOLUÇÃO DULUENTE 10 ML	AP	25,00	51,00	1.275,00
50024961	ATROPINA 0,25MG/ML COM 1ML	AP	400,00	1,32	528,00
50037306	CLARITROMICINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INVETÁVEL	AP	50,00	52,50	2.625,00
50038748	CLINDAMICINA FOSFATO 150 MG/ML AMPOLA COM 4 ML	AP	300,00	6,45	1.935,00
50040040	CLONIDINA, CLORIDRATO, 150 MCG/ML AMPOLA COM 1 ML	AP	50,00	13,02	651,00
50024981	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMPOLA PLASTICA COM 10ML	AP	200,00	0,46	92,00
50032913	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP. PLÁSTICA COM 10 ML	AP	200,00	0,48	96,00
50037264	CLORETO DE SÓDIO INJ 20% AMPOLA 10ML	AP	200,00	0,40	80,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
Governo do Estado da Bahia



Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04  
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: d68ab303-a563-40f0-9b36-62370feedd9d

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001413/2020**

50032837	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA COM 10ML solução injetável	AP	800,00	0,40	320,00
50024994	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML COM 2ML	AP	200,00	2,55	510,00
50037243	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA COM 2,5 ML	AP	400,00	1,40	560,00
50040027	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML AMPOLA COM 3ML	AP	2.000,00	1,40	2.800,00
50042499	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA 50 MG - AMPOLA DE 1 ML	AP	300,00	2,32	696,00
50038063	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP COM 2 ML	AP	9.000,00	1,05	9.450,00
50037269	DOBUTAMINA ,CLORIDRATO 12,5MG/ML AMPOLA com 20 ml	AP	200,00	15,33	3.066,00
50025005	DOPAMINA, CLORIDRATO, 5MG/ML COM 10ML	AP	100,00	2,84	284,00
50037246	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MCG/0,2ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA	AP	100,00	33,60	3.360,00
50037247	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA	AP	600,00	39,06	23.436,00
50037245	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG /0,6ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA	AP	300,00	54,60	16.380,00
50037274	FLUCONAZOL 2MG/ML FRASCO 100 ML	AP	50,00	27,30	1.365,00
50008430	FUROSEMIDA 10MG/2ML, AMPOLA COM 2ML.	AP	1.000,00	0,93	930,00
50025020	GLICOSE 50% AMPOLA PLASTICA 10ML	AP	1.200,00	0,55	660,00
50019636	GLICONATO DE CÁLCIO 10% ampola com 10 ml	AP	200,00	3,17	634,00
50035587	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG /ML AMP COM 4 ML	AP	600,00	7,98	4.788,00
50042500	HEPARINA SÓDICA, 5000 UI/025, INJETÁVEL, SUBCUTÂNEA COM 0,25 ML	AP	1.700,00	8,10	13.770,00
50038056	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP COM 1ML	AP	100,00	8,51	851,00
50037280	MEROPENEN 1 G PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	100,00	38,00	3.800,00
50025041	METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML AMPOLA COM 2ML	AP	1.200,00	0,65	780,00
50037282	METOPROLOL INJ. 1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML	AP	10,00	46,20	462,00
50042040	ONDANSETRONA, CLORIDRATO, 2 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AP	1.200,00	2,40	2.880,00
50037289	PIPERACICLINA SÓDICA +TAZOBACTAM SÓDICO 4 G +500 MG PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	100,00	82,00	8.200,00
50037250	RANITIDINA 25MG /ML SOL. INJETÁVEL COM 2 ML	AP	1.000,00	0,84	840,00
50040296	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COM 5ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	50,00	7,67	383,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÓPOLIS**  
Governo do Estado da Bahia



Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/pp/validaDoc.seam> Código do documento: d68ab303-a563-40f0-9b36-62370feedd9d

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001413/2020**

50025061	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AP	200,00	1,80	360,00
50042041	VERAPAMIL, CLORIDRATO, 2,5 MG/ ML AMPOLA COM 02 ML	AP	50,00	5,60	280,00
50025105	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS 20ML solução oral (gotas)	FR	2,00	6,30	12,60
50025116	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML solução injetável	AP	300,00	1,81	543,00
50025124	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML COM 2ML solução injetável	AP	100,00	3,23	323,00
50025135	HALOPERIDOL 5MG/ML COM 1ML solução injetável	AP	100,00	2,02	202,00
50042501	MORFINA, SULFATO DE, 10 MG/ ML COM 2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	100,00	6,30	630,00
50025163	NALOXONA, CLORIDRATO, 0,4MG/ML COM 1ML solução injetável	AP	25,00	15,96	399,00
50042502	COLAGENASE 1,2 UI, CREME 30G	BS	10,00	27,30	273,00
50042503	DEXAMETASONA 10% CREME 10G	BS	20,00	3,02	60,40
50037184	AMOXICILINA + CLAUUVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	200,00	2,45	490,00
50025261	AMOXICILINA 500 MG	CA	30,00	0,38	11,40
50025267	ATENOLOL 50 MG	CP	200,00	0,11	22,00
50025270	AZITROMICINA 500MG	CP	300,00	1,68	504,00
50025276	CAPTOPRIL 25 MG	CP	400,00	0,08	32,00
50025314	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE, 500MG	CP	250,00	0,46	115,00
50025347	DIPIRONA SODICA 500MG	CP	500,00	0,23	115,00
50042505	LEVOFLOXACINA 500 MG	CP	150,00	2,30	345,00
50023402	OMEPRAZOL - 20MG (blister)	CA	700,00	0,21	147,00
50002996	PARACETAMOL 500MG	CP	300,00	0,15	45,00
50025472	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG	CP	100,00	0,25	25,00
50040219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, SISTEMA FECHADO, 100ML	FR	2.200,00	3,70	8.140,00
50038756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL SISTEMA FECHADO 1000ML	FR	500,00	8,19	4.095,00
50040218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, SISTEMA FECHADO, 500ML	FR	3.000,00	4,83	14.490,00
50040220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, SISTEMA FECHADO, 250ML	FR	2.200,00	3,78	8.316,00
50042506	GLICERINA 12% SOLUÇÃO, COM SONDA/ APLICADOR, 500 ML	FR	5,00	13,05	65,25



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
**Governo do Estado da Bahia**



Processo: 16510e20 - Doc: 1224 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 03/08/2020 10:35:04  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: d68ab303-a563-40f0-9b36-62370feedd9d

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001413/2020**

50038760	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTERIL SISTEMA FECHADA 250 ml	FR	700,00	4,45	3.115,00
50038761	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL SISTEMA FECHADO 500 ML	FR	700,00	5,15	3.605,00
50038762	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML	FR	1.200,00	5,60	6.720,00
50035646	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	10,00	23,79	237,90
50025521	CLOREXIDINA SOLUÇÃO BUCAL 0,12% 200ML (USO ODONTOLÓGICO)	FR	5,00	48,00	240,00
50040030	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25 MG/ ML SOLUÇÃO INALANTE 20 ML	FR	20,00	2,50	50,00
50042507	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,020 MG SOLUÇÃO AEROSOL COM 200 DOSES	FR	10,00	359,00	3.590,00
50042508	IPRATRÓPIO, BROMETO 20 MCG/ DOSE + FENOTEROL, BROMIDRATO 50 MCG/ DOSE SOLUÇÃO PRESSURIADA para inalação com 200 doses	FR	10,00	31,00	310,00
50025564	LACTULOSE 667MG/ML 120ML	FR	20,00	13,30	266,00
50025578	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML COM 50ML	FR	10,00	7,35	73,50
50026707	SALBUTAMOL, SULFATO DE AEROSOL 100MCG/DOSE COM 200 DOSES	FR	10,00	29,00	290,00

**Geral**

**399.967,75**

**ZO a Aquisição / Execução após a emissão da Nota de Empenho.**

**Eunápolis, 3 de junho de 2020**

*Luciana*  
 Setor de Compras

**Luciana Oliveira C. e Silva**  
 Diretora Esp. de Compras, Cont.,  
 Sup. e Almoxarifado  
 Decreto 8726 - 02/10/19

*Luís Otávio da Silva Borges*

AUTORIZADO  
**Luís Otávio da Silva Borges**  
 Secretário Municipal de Administração  
 Decreto nº 7.425

*João Almeida Maranhão Junior*  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto nº 8.397/2020

**Autorização da Despesa**





**MUNICÍPIO DE EUNÁPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO**  
AV CONSELHEIRO LUIZ VIANA CENTRO - 45820131 EUNÁPOLIS - BA  
CNPJ: 16233439000102  
Telefone: 7332615009

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Informações Protegidas por Sigilo Fiscal  
Nº 0003270/2020

COD.CONTRIBUINTE: **0074468**

CONTRIBUINTE: **COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA HOSPITALAR LTDA**

ENDEREÇO: Rua OPALA, Nº 300, SANTA ISABEL EUNÁPOLIS - BA, CEP

CNPJ nº: **96.845.896/0001-89**

A Prefeitura Municipal de Eunápolis - BA, conforme preceitua o Artigo 308 § 1o e 2o da Lei n.º 764/2010 de 14 de Dezembro de 2010 - Código Tributário e de Rendas Municipal, combinado com o disposto do artigo 205, da Lei Federal No 5.172, de 25/10/1966 Código Tributário Nacional. Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que vierem a ser apuradas, é certificado para os devidos fins que não constam, até a data, pendências em seu nome, relativas aos tributos municipais administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. E, para constar, foi extraída a presente certidão.

Observação

**ATENCAO: Qualquer rasura ou emenda invalidara este documento.**

EUNÁPOLIS - BAHIA, Quinta-Feira, 14 de Maio de 2020

**Emissao: 14/05/2020**

**Validade: 13/07/2020**

Chave de Validação: 020120200003270





## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20201406567

RAZÃO SOCIAL	
COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LT	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
037.836.175	96.845.896/0001-89

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 14/05/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

**Nome: COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 96.845.896/0001-89**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:19:38 do dia 24/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/09/2020.

Código de controle da certidão: **B9D2.E932.AC8D.D394**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 96.845.896/0001-89**Razão Social:** COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA ME**Endereço:** R OPALA 300 / SANTA ISABEL / EUNAPOLIS / BA / 45825-570

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:** 11/03/2020 a 08/07/2020**Certificação Número:** 2020031101310490025442

Informação obtida em 08/04/2020 10:03:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 96.845.896/0001-89

Certidão nº: 4046682/2020

Expedição: 10/02/2020, às 10:46:28

Validade: 07/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **96.845.896/0001-89**, **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.



## Decretos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
ESTADO DA BAHIA  
GABINETE DO PREFEITO**

**DECRETO Nº. 8.750, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2019.**

*"Dispõe sobre Delegação de Competências, bem como da Autorização e Outorga de Poderes ao Secretário Municipal de Administração LUIS OTÁVIO DA SILVA BORGES; Revoga o Decreto nº. 8.480/2019 e dá outras Providências".*

O **PREFEITO MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS, Estado da Bahia**, no uso de suas atribuições legais, e amparado no Art. 57, inciso IV da Lei Orgânica Municipal,

**CONSIDERANDO** os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência dos atos administrativos.

### DECRETA:

**Art. 1º** - Fica Delegada a Competência para atuação do Secretário Municipal de Administração, Sr. LUIS OTÁVIO DA SILVA BORGES, em Procedimentos Administrativos de aquisição de produtos e serviços, para autorização de despesas e assinaturas de documentos contábeis, no âmbito de toda a Estrutura Administrativa do Município de Eunápolis/BA, especialmente, Secretarias Municipais de: Saúde; Assistência Social, e; Educação, Cultura e Esporte.

**Parágrafo Único** - A assinatura de documentos contábeis fica adstrita às operações que individualmente não ultrapassem o montante de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

**Art. 2º** - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário, especialmente o Decreto nº. 8.480/2019.

Gabinete do Prefeito  
Eunápolis, 01 de novembro de 2019.

**JOSÉ ROBÉRIO BATISTA DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal



**Portarias**



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS  
ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PORTARIA Nº 170/2020/FMS, 16 de Junho de 2020.**

**“Designa servidora para atuar como Gestora e Fiscal de Contrato, cujo objeto se relaciona à atividade da Secretaria Municipal de Saúde, e dá outras providências.”**

A Secretaria Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições legais, fundamentado na Lei nº 341/99 de 16/12/99, conforme Decreto de Nomeação Nº 7.431 de 09/04/2018 e devidamente autorizado pelo Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal;

Considerando o disposto na Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, que prevê como prerrogativa da administração, a fiscalização da execução contratual, na forma esposada pelo art. 58, III, do referido diploma legal;

Considerando o disposto no Art. 67 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que determina o acompanhamento e a fiscalização da execução dos contratos, por representante da Administração especialmente designado;

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Designa a servidora abaixo relacionada como gestora e fiscal de contratos, designados a fim de responderem pela gestão, acompanhamento, fiscalização e avaliação do (s) seguinte (s) contrato (s).

GESTOR/FISCAL	ANABRISA FERREIRA GUIMARAES
ORIGEM CONTRATUAL	CONTRATO Nº108-2020 TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº041/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº081/2020
OBJETO:	Aquisição de Material de Medicamentos para tratamento de pacientes com COVID-19 em regime de hospitalização a fim de atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde deste Município, conforme condições e especificações constantes neste contrato e discriminadas no Processo Administrativo nº081/2020 e nos seus autos.
CONTRATADA	Empresa: COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA HOSPITAL R. LTDA.



Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis - SMS  
Rua: Lomanto Júnior S/N - Paqui - Eunápolis - BAHIA  
CEP: 45.828-174 CNPJ: 13.679.364-0001/35  
secretaudeeunapolis@gmail.com

*[Handwritten signature and stamp]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Parágrafo Único** – A gestão e a fiscalização de que trata essa portaria serão feitas tão somente com relação ao lote/objeto que guarde pertinência com as atividades da Secretaria Municipal de Saúde, permanecendo cada secretaria com seu gestor e fiscal de contrato da parte que lhe é concernente.

**Art. 2º.** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 01/06/2020.

Eunápolis, 16 de Junho de 2020.

Jairo Augusto de Almeida Coelho Junior  
Secretário Municipal de Saúde  
Distrito nº 8.577/2020

**JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JUNIOR**  
Secretário Municipal de Saúde



Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis - SMS  
Rua: Lemanto Júnior S/N - Pequim - Eunápolis - BAHIA  
CEP: 45.828-174 CNPJ: 13.879.364-0001/35  
[seccsaudeeunapolis@gmail.com](mailto:seccsaudeeunapolis@gmail.com)

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: J0RUOWDLMKSPWCKUINJYA

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.