



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### CAPA DE PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO

### EXERCÍCIO DE 2020

Número do processo		Data Pagamento	
<b>04585-20-FMS</b>		<b>27/07/2020</b>	
Número do Empenho	Número da Liquidação	Número do Pagamento	
<b>20001226</b>	<b>002</b>	<b>001</b>	
Valor Bruto (+)	Valor Retido (-)	Valor Líquido (=)	
<b>R\$ 34.701,22</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 34.701,22</b>	

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

DADOS DA LIQUIDAÇÃO	
Data da liquidação	Valor da liquidação
<b>08/07/2020</b>	<b>34701,22</b>

RETENÇÕES	

DADOS BANCÁRIOS				
Banco	Agência	Conta	Nº Ord Ban	Valor Pagamento
<b>Caixa Economica Federal</b>	<b>EUNAPOLIS CEF</b>	<b>600624068-</b>	<b>270</b>	<b>R\$ 34.701,22</b>
Fonte de Recurso				
<b>0014-TRANSF. REC. SUS</b>				



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

# AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / ORDEM BANCÁRIA



OB: 00270/2020

Emissão: 27/07/2020

Processo: 03715e21 - Doc: 1574 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/08/2020 14:21:43  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: efd39c4-9a70-4570-b345-befd125da70a

Banco:	104 - Caixa Economica Federal
Agência:	0075-2 - EUNAPOLIS CEF
Conta Corrente:	600624068-0

Item	Emp/Liq/Pag	Credor	CPF/GGC	Bco	Agência	Conta	Valor	OB	F*
1	20001226/002/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	34.701,22	31	0

**VALOR TOTAL:** 34.701,22

trinta e quatro mil, setecentos e um reais, vinte e dois centavos

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizamos os créditos nas contas acima indicadas a débito de nossa conta NR.600624068-0, de acordo com o Art. 64 da Lei 4.320.

JOSÉ ROBÉRIO BATISTA DE OLIVEIRA  
Prefeito

Jairo Augusto Almeida Coelho Júnior  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 17.1023

JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR  
Secretário(a)



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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Emissão	Página
08/07/2020	1
Empenho	Liquidação
20001226	002


Processo: 03715e21 - Doc: 1574 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/08/2020 14:21:43  
 Acesso em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: efd3-9c4-9a70-4570-b345-befd125da70a

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	Número da Licitação
Global	Nota de Empenho	Dispensa	DP041-2020

DADOS DA LIQUIDAÇÃO									
Saldo Anterior	Valor da Liquidação	Saldo Atual							
75.867,79	34.701,22	41.166,57							
Histórico									
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.									
Notas Fiscais (Número; Série; Subsérie; Valor)									
Número da Nota	Série	Subsérie	Data Nota	Valor Nota	Número da Nota	Série	Subsérie	Data Nota	Valor Nota
27678	1	1	30/06/2020	34.701,22					
Valor por Extenso									
( trinta e quatro mil, setecentos e um reais, vinte e dois centavos)									

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

DETALHAMENTO DO VALOR A PAGAR (RETENÇÕES / LÍQUIDO)		
Valor Bruto	(-) Valor das Retenções	(=) Valor Líquido
34.701,22	0,00	34.701,22
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: 08/07/2020
 <b>JOSCELIO ALVES MATOS</b> Contador CRC-BA 021966/O-1

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.
Data: 08/07/2020
 <b>JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR</b> Secretário(a)

QUITAÇÃO DE DESPESA
( ) Declaro que recebi a importância acima autorizada.
( ) A despesa acima foi paga através da Ordem de Crédito Nro. _____ do Banco _____
Data: ____/____/____
 <b>LUIZ EUGENIO DA SILVA</b> Superintendente Administ. Financeiro
RG: _____

  
**Izencide Maria da Cruz Santos**  
 Controladora Municipal  
 Matrícula: 7.990 de 01/04/1995



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

## NOTA DE ACRÉSCIMO DE EMPENHO

Empenho Original

20001226

Nr. Acréscimo

1

Data do Acréscimo

01/07/2020

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO ORIGINAL

Empenho	Data do Empenho	Valor do Empenho	Total Anulado	Total Acrescentado	Total Empenhado
20001226	01/06/20 00:00	349967.75	0	50000.00	399967.75
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		Número da licitação
Global		Nota de Empenho	Dispensa		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	Conta Corrente
EUNAPOLIS	BA	1	792-7	21237-7
vínculo				Número do Contrato
Contratual				CT108-2020

### POSIÇÃO DA DOTAÇÃO

	Saldo Anterior	Despesa	Saldo Atual
Orçamentária	1.683.625,00	349.967,75	1.333.657,25
Financeira	0,00	0,00	0,00

### POSIÇÃO ATUAL DO EMPENHO ORIGINAL

Valor Empenho	Valor Deste Acréscimo	Valor Atual
349.967,75	50.000,00	399.967,75

### DESCRIÇÃO DO ACRÉSCIMO

( cinquenta mil reais )  
REMANEJAMENTO DE SALDO DA NOTA DE EMPENHO 200001225.

Crédito Deduzido

Data: 01/07/2020

  
MARCOS SILVA XAVIER  
Chefe de Divisão

Autorização

Data: 01/07/2020

  
JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR  
Secretário(a)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA ARQUIMEDES 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	Número da licitação
Global	Nota de Empenho	Dispensa	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
EUNÁPOLIS	BA	1	792-7
Conta Corrente		Número do Aditivo	
21237-7			
Vínculo	Número Contrato		
Contratual	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

MARCOS SILVA XAVIER  
Chefe de Divisão

Data: 01/06/2020

Autorização

JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR  
Secretário(a)



Processo: 03715e21 - Doc: 1574 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/08/2020 14:21:43  
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: efd3e9c4-9a70-4570-b345-bef6125da0fa

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ DATA DE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

 <b>COMPRATES</b> COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	<b>COMPRATES COM FARMACEUTICA E HOSP LTDA</b>  RUA OPALA, N.º 00300  SANTA ISABEL, 45828525 EUNÁPOLIS, BA 007332819464	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 2 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>NF-e 000027678</b> Série: 1 Páginas: 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>    CHAVE DE ACESSO <b>2920 0696 8458 9600 0189 5500 1000 0276 7819 0038 0138</b> 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: **129200610251541 - 30/06/2020 10:58:15**

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: **30/06/2020**

ENDEREÇO: **RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525** BAIRRO/DISTRITO: **CENTAURO OESTE** CEP: **45821900** DATA DE SAIDA/ENTRADA: **30/06/2020**

MUNICÍPIO: **EUNÁPOLIS** FONE/FAX: **73-3281-7591** UF: **BA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA: **10:58:15**

**FATURA**

000027678/1 - 30/07/20 R\$34.701,22

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS: <b>0,00</b>	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>34.701,22</b>
VALOR DO FRETE: <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO: <b>0,00</b>	DESCONTO: <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: <b>0,00</b>	VALOR DO IPI: <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA: <b>34.701,22</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **O PRÓPRIO** FRETE POR CONTA: **0** (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: **20** 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
974	ETOMIDATO 2MG/ML AMP CRISTALIA PORT344/98 Lote: 19090146 Qtde: 25	30049069	060	5405	AMP	25,00	22,0000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4384	OMEPRAZOL 40MG AMP BLAUSIEGEL Lote: 20060198 Qtde: 550	30049069	060	5405	AMP	550,00	41,4800	22.814,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3083	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY TEUTO Lote: 07641396 Qtde: 5	30049039	060	5405	FRS	5,00	29,0000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7713	ENOXAPARINA 40MG AMP MYLAN Lote: JB908 Qtde: 237	30049099	060	5405	AMP	237,00	39,0600	9.257,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5987	CLINDAMICINA 600MG AMP U. QUIMICA Lote: 2018177 Qtde: 300	30049099	060	5405	AMP	300,00	6,4500	1.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

02/07/2020

000.730.645-80

ATESTO que:

(X) Os Serviços foram Prestados

(X) 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\$: 4.667,32 Federal e 0,00 Estadual | Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3 MED: NAO INCIDENCIA DO PIS COPINS 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 O.F. 1413/2020 COVID-19

RESERVADO AO FISCO: Autorizada **Recebido 30/06/2020**  
 às **11:40h**

AF 1413



*Paulo César Souza*  
21/08/2020  
Teresinha Siviero Farias  
Gestora Almoxarifado Central  
Decreto: 8783



## 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: 30/06/2020

Valor: R\$ 34.701,22

NFe: 000027678

### 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, 30 de Junho de 2020.

Anaísa F. Guimarães

FISCAL DE CONTRATO





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

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



Processo: 03715e21 - Doc: 15/4 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/08/2020 14:21:43  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: efd3c9c4-9a70-4570-b345-bef4125da0a

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	000081/2020
Origem	Não Aplicável - DISPENSA.	Termo/Contrato	
Dotação	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
Observação	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.		

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		50037258	ATRACÚRIO 10 MG/ML SOL INJ INJETÁVEL 5 ML	AP	50,00	18,00	900,00
00002		50042496	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50 MG COM 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	75,00	117,60	8.820,00
00003		50029660	ETOMIDATO 2 MG/ ML AMPOLA COM 10 ML solução injetável	AP	25,00	22,00	550,00
00004		50032973	FENTANILA, CITRATO DE, 50MCG/ML COM 10ML solução injetável	AP	1.400,00	10,40	14.560,00
00005		50025126	FENTANILA, CITRATO DE, 50MCG/ML COM 2ML solução injetável, sem conservante	AP	1.100,00	2,75	3.025,00
00006		50025565	LIDOCAÍNA 10% - SPRAY - 50ML	FR	1,00	130,20	130,20
00007		50037249	LIDOCAÍNA 2% CLORIDRATO FRASCO COM 20ML SOL. INJETÁVEL	F/A	100,00	11,00	1.100,00
00008		50025154	MIDAZOLAM 15MG/3ML COM 3ML solução injetável	AP	200,00	3,40	680,00
00009		50032975	MIDAZOLAM 5MG/ML COM 10ML solução injetável	AP	200,00	6,41	1.282,00
00010		50042019	MORFINA, SULFATO DE 0,1 MG/ML COM 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL estojo esteril embalagem individual	AP	100,00	4,10	410,00
00011		50025051	PROPOFOL 10MG/ML COM 20ML emulsão injetável	AP	250,00	17,01	4.252,50
00012		50037365	ROCURÔNIO 10 MG/ML SOL INJETÁVEL COM 5 ML	AP	50,00	33,60	1.680,00
00013		50037256	AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200MG PÓ PARA SOL. INJETÁVEL	F/A	50,00	38,85	1.942,50
00014		50038419	AMPICILINA 1 G PÓ PARA SOL INJETÁVEL	F/A	100,00	6,75	675,00
00015		50024959	AMPICILINA 500MG INJ. PÓ P/ SOL. injetável	F/A	200,00	5,60	1.120,00
00016		50040054	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500 MG PÓ LIOF SOL. INFUSO VD TRANS.	F/A	50,00	68,00	3.400,00
00017		50032834	BENZILPENICILINA POTÁSSICA PÓ P/ SUSP INJ 5.000.000 UI IM	F/A	100,00	14,00	1.400,00
00018		50037260	CEFAZOLINA 1G -PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	700,00	28,90	20.230,00



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



Processo: 03715e21 - Doc: 15/4 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/08/2020 14:21:43  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: efd3e9c4-9a70-4570-b345-bef4125da10a

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

00019	50029638	CEFEPIME 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	100,00	63,00	6.300,00
00020	50035573	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA 1G PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	100,00	70,00	7.000,00
00021	50040207	CEFTRIAXONA SODICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	F/A	1.800,00	42,00	75.600,00
00022	50040208	HEPARINA SODICA, 5000 UI/ML, INJETAVEL COM 5 ML	F/A	300,00	37,80	11.340,00
00023	50040055	HIDROCORTISONA,SUCCINATO SÓDICO, 1 00 MG PÓ LIÓFILO PARA SOLIÇÃO INJETÁVEL	F/A	800,00	5,05	4.040,00
00024	50038071	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO, 500MG PÓ PARA SOL. INJETAVEL	F/A	400,00	10,40	4.160,00
00025	50029665	IMIPENEM/ CILASTATINA 500 MG/ FRASCO AMPOLA COM 20 ML	F/A	100,00	44,10	4.410,00
00026	50029666	LEVOFLOXACINO 5 MG/ ML FRASCO COM 100 ML	F/A	60,00	35,70	2.142,00
00027	50042498	METRONIDAZOL 5ML/ ML BOLSAS COM 100 ML	F/A	400,00	6,30	2.520,00
00028	50037286	OMEPRAZOL 40MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	800,00	41,48	33.184,00
00029	50038072	VANCOMICINA 500 MG PÓ PARA SOL INJETAVEL	F/A	200,00	12,00	2.400,00
00030	50024949	ACETATO DE BETAMETASONA E FOSF. DISS. DE BETAMET.C/ 1ML	AP	10,00	9,70	97,00
00031	50024952	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML COM 5ML	AP	200,00	8,19	1.638,00
00032	50029631	ADENOSINA 3 MG/ ML AMPOLA COM 2 ML	AP	50,00	19,32	966,00
00033	50040281	ÁGUA DESTILADA AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML	AP	200,00	0,34	68,00
00034	50029633	ALTEPLASE 50 MG PÓ LIOFILIZANTE + SOLUÇÃO DILUENETE 50 ML	AP	2,00	4.980,00	9.960,00
00035	50037255	AMICACINA 250/ML AMP COM 02 ML	AP	200,00	3,95	790,00
00036	50024955	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA COM 10ML	AP	100,00	1,70	170,00
00037	50029635	ANFOTERECINA B 50 MG PÓ LIOFILIZADO + SOLUÇÃO DULUENTE 10 ML	AP	25,00	51,00	1.275,00
00038	50024961	ATROPINA 0,25MG/ML COM 1ML	AP	400,00	1,32	528,00
00039	50037306	CLARITROMICINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INVETÁVEL	AP	50,00	52,50	2.625,00
00040	50038748	CLINDAMICINA FOSFATO 150 MG/ML AMPOLA COM 4 ML	AP	300,00	6,45	1.935,00
00041	50040040	CLONIDINA, CLORIDRATO, 150 MCG/ML AMPOLA COM 1 ML	AP	50,00	13,02	651,00
00042	50024981	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMPOLA PLASTICA COM 10ML	AP	200,00	0,46	92,00
00043	50032913	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP. PLÁSTICA COM 10 ML	AP	200,00	0,48	96,00
00044	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: 03715e21 - Doc: 151/4 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/08/2020 14:21:43  
Acesse em: <https://e.icm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: efd3c9c4-9a70-4570-b345-bef1d25da10a

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

00045	50032837	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA COM 10ML solução injetável	AP	800,00	0,40	320,00
00046	50024994	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML COM 2ML	AP	200,00	2,55	510,00
00047	50037243	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA COM 2,5 ML	AP	400,00	1,40	560,00
00048	50040027	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML AMPOLA COM 3ML	AP	2.000,00	1,40	2.800,00
00049	50042499	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA 50 MG - AMPOLA DE 1 ML	AP	300,00	2,32	696,00
00050	50038063	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP COM 2 ML	AP	9.000,00	1,05	9.450,00
00051	50037269	DOBUTAMINA ,CLORIDRATO 12,5MG/ML AMPOLA com 20 ml	AP	200,00	15,33	3.066,00
00052	50025005	DOPAMINA, CLORIDRATO, 5MG/ML COM 10ML	AP	100,00	2,84	284,00
00053	50037246	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MCG/0,2ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA	AP	100,00	33,60	3.360,00
00054	50037247	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA	AP	600,00	39,06	23.436,00
00055	50037245	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG /0,6ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA	AP	300,00	54,60	16.380,00
00056	50037274	FLUCONAZOL 2MG/ML FRASCO 100 ML	AP	50,00	27,30	1.365,00
00057	50008430	FUROSEMIDA 10MG/2ML, AMPOLA COM 2ML.	AP	1.000,00	0,93	930,00
00058	50025020	GLICOSE 50% AMPOLA PLASTICA 10ML	AP	1.200,00	0,55	660,00
00059	50019636	GLICONATO DE CÁLCIO 10% ampola com 10 ml	AP	200,00	3,17	634,00
00060	50035587	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG /ML AMP COM 4 ML	AP	600,00	7,98	4.788,00
00061	50042500	HEPARINA SÓDICA, 5000 UI/025, INJETÁVEL, SUBCUTÂNEA COM 0,25 ML	AP	1.700,00	8,10	13.770,00
00062	50038056	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP COM 1ML	AP	100,00	8,51	851,00
00063	50037280	MEROPENEN 1 G PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	100,00	38,00	3.800,00
00064	50025041	METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML AMPOLA COM 2ML	AP	1.200,00	0,65	780,00
00065	50037282	METOPROLOL INJ. 1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML	AP	10,00	46,20	462,00
00066	50042040	ONDANSETRONA, CLORIDRATO, 2 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AP	1.200,00	2,40	2.880,00
00067	50037289	PIPERACICLINA SÓDICA +TAZOBACTAM SÓDICO 4 G +500 MG PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	100,00	82,00	8.200,00
00068	50037250	RANITIDINA 25MG /ML SOL. INJETÁVEL COM 2 ML	AP	1.000,00	0,84	840,00
00069	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: 03715e21 - Doc: 15/4 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/08/2020 14:21:43  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: efd3c9c4-9a70-4570-b345-bef1d25da10a

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

00070	50025061	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AP	200,00	1,80	360,00
00071	50042041	VERAPAMIL, CLORIDRATO, 2,5 MG/ ML AMPOLA COM 02 ML	AP	50,00	5,60	280,00
00072	50025105	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS 20ML solução oral (gotas)	FR	2,00	6,30	12,60
00073	50025116	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML solução injetável	AP	300,00	1,81	543,00
00074	50025124	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML COM 2ML solução injetável	AP	100,00	3,23	323,00
00075	50025135	HALOPERIDOL 5MG/ML COM 1ML solução injetável	AP	100,00	2,02	202,00
00076	50042501	MORFINA, SULFATO DE, 10 MG/ ML COM 2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	100,00	6,30	630,00
00077	50025163	NALOXONA, CLORIDRATO, 0,4MG/ML COM 1ML solução injetável	AP	25,00	15,96	399,00
00078	50042502	COLAGENASE 1,2 UI, CREME 30G	BS	10,00	27,30	273,00
00079	50042503	DEXAMETASONA 10% CREME 10G	BS	20,00	3,02	60,40
00080	50037184	AMOXICILINA + CLAUUVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	200,00	2,45	490,00
00081	50025261	AMOXICILINA 500 MG	CA	30,00	0,38	11,40
00082	50025267	ATENOLOL 50 MG	CP	200,00	0,11	22,00
00083	50025270	AZITROMICINA 500MG	CP	300,00	1,68	504,00
00084	50025276	CAPTOPRIL 25 MG	CP	400,00	0,08	32,00
00085	50025314	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE, 500MG	CP	250,00	0,46	115,00
00086	50025347	DIPIRONA SODICA 500MG	CP	500,00	0,23	115,00
00087	50042505	LEVOFLOXACINA 500 MG	CP	150,00	2,30	345,00
00088	50023402	OMEPRAZOL - 20MG (blister)	CA	700,00	0,21	147,00
00089	50002996	PARACETAMOL 500MG	CP	300,00	0,15	45,00
00090	50025472	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG	CP	100,00	0,25	25,00
00091	50040219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, SISTEMA FECHADO, 100ML	FR	2.200,00	3,70	8.140,00
00092	50038756	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL SISTEMA FECHADO 1000ML	FR	500,00	8,19	4.095,00
00093	50040218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, SISTEMA FECHADO, 500ML	FR	3.000,00	4,83	14.490,00
00094	50040220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, SISTEMA FECHADO. 250ML	FR	2.200,00	3,78	8.316,00
00095	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: 03715e21 - Doc.: 151/4 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/08/2020 14:21:43  
 Acesse em: https://e.icm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: efd3e9c4-9a70-4570-b345-bef1125daf0a

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

00096	50038760	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTERIL SISTEMA FECHADA 250 ml	FR	700,00	4,45	3.115,00
00097	50038761	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL SISTEMA FECHADO 500 ML	FR	700,00	5,15	3.605,00
00098	50038762	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML	FR	1.200,00	5,60	6.720,00
00099	50035646	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	10,00	23,79	237,90
00100	50025521	CLOREXIDINA SOLUÇÃO BUCAL 0,12% 200ML (USO ODONTOLÓGICO)	FR	5,00	48,00	240,00
00101	50040030	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,25 MG/ ML SOLUÇÃO INALANTE 20 ML	FR	20,00	2,50	50,00
00102	50042507	IPRATRÓPIO, BROMETO DE 0,020 MG SOLUÇÃO AEROSOL COM 200 DOSES	FR	10,00	359,00	3.590,00
00103	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
00104	50025564	LACTULOSE 667MG/ML 120ML	FR	20,00	13,30	266,00
00105	50025578	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML COM 50ML	FR	10,00	7,35	73,50
00106	50026707	SALBUTAMOL, SULFATO DE AEROSOL 100MCG/DOSE COM 200 DOSES	FR	10,00	29,00	290,00

**Total Geral**

**399.967,75**

**AUTORIZO 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

*Luis Otavio*

AUTORIZADO

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

*João Américo*  
 Autorização da Despesa

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 0004977/2020

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 Eunópolis - 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, Sexta-Feira, 17 de Julho de 2020

**Emissao: 17/07/2020**

**Validade: 15/09/2020**

Chave de Validação: 020120200004977



## Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(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: 20201911941

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

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

**Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS**

269369.0005/20-1 - Inicial/AG PAGTO OU DEF

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, 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 outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 03/07/2020, 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:** 17/07/2020 a 15/08/2020

**Certificação Número:** 2020071702451241330487

Informação obtida em 17/07/2020 10:57:53

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 n°: 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 n° **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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. 3.480/2019.

Gabinete do Prefeito  
Eunápolis, 01 de novembro de 2019.

**JOSÉ ROBÉRIO BATISTA DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal



## **Decretos**



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
GABINETE DO PREFEITO

### **DECRETO Nº 9.053, DE 09 DE JUNHO DE 2020.**

Designa servidor para responder interinamente como Superintendente de Planejamento, inclusive, gestão do "Serviço de Concentração de Rotinas de Almojarifado" e dá outras providências.

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE EUNÁPOLIS** - Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista o que determina o artigo 57, inciso IV, da Lei Orgânica do Município,

#### **DECRETA:**

Art. 1º - DESIGNAR, no período de 01 a 30 de junho de 2020, o Sr. PAULO CÉSAR SANTANA, servidor efetivo no cargo de AUXILIAR ADMINISTRATIVO, matrícula nº. 34803, para responder interinamente como Superintendente de Planejamento, inclusive, gestão do "Serviço de Concentração de Rotinas de Almojarifado", exercendo cumulativamente as atribuições do cargo efetivo.

Art. 2º - A designação ora realizada se dará no período de férias, de modo que pela substituição, e durante o período indicado no art. 1º, o servidor ora designado perceberá o vencimento do cargo de "Superintendente de Planejamento", salvo se optar expressamente pelo vencimento do seu cargo, nos termos do art. 48, § 2º, da Lei Municipal nº. 341, de 16 de dezembro de 1999.

Art. 3º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 01 de junho de 2020 revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito  
Eunápolis-BA, 09 de junho de 2020.

**JOSÉ ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal



**Portarias**



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
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 Secretária 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 n.º 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 n.º 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 ORIGEM CONTRATUAL	ANABRISA FERREIRA GUIMARÃES 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 HOSPITALR LTDA.



Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis - SMS  
Rua Lomanto Junior S/N - Praça - Eunápolis - BAHIA  
CEP: 45.828-174 CNPJ: 13.879.364-0001/35  
sec.saudeeunapolis@gmail.com



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 ALMEIDA COELHO JUNIOR**  
Secretário Municipal de Saúde



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

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: J0RU0/WDLMKSPWCKUINJYA

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.