



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



Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: e7d2835e-4ec8-47dc-87b7-d75af11966523

Número do processo		Data Pagamento	
05102-20-FMS		17/08/2020	
Número do Empenho	Número da Liquidação	Número do Pagamento	
20001478	001	001	
Valor Bruto (+)	Valor Retido (-)	Valor Líquido (=)	
R\$ 67.398,38	R\$ 0,00	R\$ 67.398,38	

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO**

Classificação Institucional		Data do Empenho	
3.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		01/07/2020	
Classificação Orçamentária		Número do pedido	
10.302.0109.2210.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos			
Fonte de Recurso	Sub-Fonte de Recurso		
0014-TRANSF. REC. SUS	0021-CUSTEIO - MAC MED E ALTA COMPL		
Credor	CNPJ / CPF		
COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA	96.845.896/0001-89		

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

Data da liquidação	Valor da liquidação
06/08/2020	67398,38

**RETENÇÕES**

--	--	--	--	--

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco	Agência	Conta	Nº Ord Ban	Valor Pagamento
Caixa Economica Federal	EUNAPOLIS CEF	600624068-	324	R\$ 67.398,38
Fonte de Recurso				
0014-TRANSF. REC. SUS				



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: 00324/2020

Emissão: 17/08/2020



Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7d2835e-4e08-47de-87b7-d75af1966523

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

Item	Emp/Liq/Pag	Credor	CPF/CGC	Bco	Agência	Conta	Valor	DB	F*
1	20001478/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	67.398,38	31	0

<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>67.398,38</b>
---------------------	------------------

sessenta e sete mil, trezentos e noventa e oito reais, trinta e oito 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  
17/08/2020

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 LIQUIDAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Emissão	Página	
06/08/2020	1	1
Empenho	Liquidação	
20001478	001	

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO

Classificação Institucional		Fonte de Recurso	
3.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		0014-TRANSF. REC. SUS	
Classificação Orçamentária		Sub-Fonte de Recurso	
10.302.0109.2210.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos		0021-CUSTEIO - MAC MED E ALTA	
Projeto / Atividade			
GESTAO DAS AÇÕES DO HRE			
Nº do processo	Nº da Solicitação	Centro de Custo	Nº do Pedido
		A CLASSIFICAR	
Tipo	Natureza	Tipo de Licitação	Número da Licitação
Global	Nota de Empenho	Dispensa	DP047-2020

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Saldo Anterior	Valor da Liquidação	Saldo Atual							
223.793,99	67.398,38	156.395,61							
Histórico									
REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL. CONFORME DISPENSA 047/2020 - CONTRATO 123/2020 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
27871	1	1	24/07/2020	35.411,83	27881	1	1	28/07/2020	31.986,55
Valor por Extenso									
( sessenta e sete mil, trezentos e noventa e oito reais, trinta e oito 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
EUNAPOLIS	BA	1
	Agência	Conta Corrente
	792-7	21237-7

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

Valor Bruto	(-) Valor das Retenções	(=) Valor Líquido
67.398,38	0,00	67.398,38
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: 06/08/2020

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

#### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 62 da Lei 4.320/64.  
 Data: 06/08/2020

\_\_\_\_\_  
 JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR  
 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 LUIZ EUGENIO DA SILVA  
 Superintendente Administ. Financeiro

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

\_\_\_\_\_  
 Izencide Maria da Cruz Santos  
 Controladora Municipal  
 Matrícula: 7.958 de 01/04/1996

Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
 Acesso em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: e7d2835e-4ec8-47de-87b7-d75af1966523



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

01/07/2020

Empenho

20001478

Página 1 / 1

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO

Classificação Institucional		Fonte de Recurso	
3.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		0014-TRANSF. REC. SUS	
Classificação Orçamentária		Sub-Fonte de Recurso	
10.302.0109.2210.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos		0021-CUSTEIO - MAC MED E ALTA	
Projeto / Atividade			
<b>GESTAO DAS AÇÕES DO HRE</b>			
Nº do processo	Nº da Solicitação	Centro de Custo	Nº do pedido
		A CLASSIFICAR	
Tipo	Natureza	Tipo de Licitação	Número da licitação
Global	Nota de Empenho	Dispensa	DP047-2020

### 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
Conta Corrente		Número do Aditivo	
21237-7			
Vínculo	Número Contrato		
Contratual	CT123-2020		

### POSIÇÃO DA DOTAÇÃO

	Saldo Anterior	Despesa	Saldo Atual
<b>Orçamentária</b>	224.195,86	223.793,99	401,87
<b>Financeira</b>	0,00	0,00	0,00

### POSIÇÃO DO EMPENHO

Valor Empenho	Acréscimo	Anulação / Decréscimo	Valor Atual
223.793,99	0,00	0,00	223.793,99

( duzentos e vinte e tres mil, setecentos e noventa e tres reais, noventa e nove centavos )

Descrição	Und	Qtd	Val.Unitário	Val. Total
REFERENTE DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (HOSPITAL), CONFORME DISPENSA 047/2020 - CONTRATO 123/2020.	UN	1.00	223.793,99	223.793,99

Crédito Deduzido

Data: 01/07/2020

MARCOS SILVA XAVIER  
 Chefe de Divisão

Autorização

Data: 01/07/2020

JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JUNIOR  
 Secretário(a)





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 000027871  
Série : 1  
Paginas: 1 de 5

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0278 7119 0038 3025

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: 129200311523613 - 24/07/2020 16:46:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 96845896000189

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: 24/07/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 24/07/2020

HORA DE SAÍDA: 16:46:15

FATURA

000027871/1 - 24/08/20 R\$35.411,83

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: 35

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. UMT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
767	ACICLOVIR 250MG AMP TEUTO Lote: 6639168 Qtde: 20	30049069	060	5405	AMP	20,00	36,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6606	ACIDO TRANEXAMICO AMP ZYDUS Lote: 0220.021 Qtde: 60	30049099	060	5405	AMP	60,00	13,9000	834,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	AGUA P/INJECAO 10ML AMP FARMACE Lote: 19M9353 Qtde: 2000	30039099	060	5405	AMP	2.000,00	0,3400	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2273	AMICACINA 500MG AMP TEUTO Lote: 9070079 Qtde: 100	30042069	060	5405	AMP	100,00	4,0400	404,00	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	2,2000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1986	AMIODARONA 150MG/ML AMP HIPOLABOR Lote: AD-038/19 Qtde: 200	30049054	060	5405	AMP	200,00	4,2600	852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4772	ANFOTERICINA B 50MG F/A CRISTALIA Lote: 18090348 Qtde: 15	30042099	060	5405	F/A	15,00	53,9900	809,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202	ATROPINA 0.25MG/ML ISOFARMA Lote: 9090392 Qtde: 240	30039099	060	5405	AMP	240,00	1,3500	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1464	BICARBONATO SODIO 8.4% AMP FARMACE Lote: BS19L023 Qtde: 20	30039099	060	5405	AMP	20,00	2,3700	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7917	CLARITROMICINA 500MG F/A ABBOTT Lote: 05707TB22 Qtde: 20	30042029	060	5405	F/A	20,00	50,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5987	CLINDAMICINA 600MG AMP U. QUIMICA	30049099	060	5405	AMP	150,00	6,5800	987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO ALMOXARIFADO  
DATA: 31/07/2020

Assinatura: *Murillo Borges Hafner*  
Agente Administrativo  
MAT 35255

*Teresinha Siviero Farias*  
Gestora Almoarifado Central  
Decreto: 8783

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: Paulo César Santana

VALOR DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

ALÍQUOTA

ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 4.762,92 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 O.F 1897/2020

RESERVADO AO EMISSOR

Autenticada

Os serviços foram Prestados

Os Materiais foram Recebidos

A Obra foi executada

Processo: 03715e21 - Doc.: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42



DATA DO RECEBIMENTO DATA DO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 000027871  
 Série: 1  
 Páginas: 2 de 5

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0278 7119 0038 3025

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: 129200311523613 - 24/07/2020 16:46:15

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
 CNPJ: 13879364000135

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

MUNICIPIO: EUNÁPOLIS  
 FONE/FAX: 73-3281-7591  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

DATA EMISSAO: 24/07/2020  
 DATA DE SAIDA/ENTRADA: 24/07/2020  
 HORA DE SAIDA: 16:46:15

FATURA: 000027871/1 - 24/08/20 R\$35.411,83

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

ENDERECO: RUA OPALA, 300  
 MUNICIPIO: EUNÁPOLIS  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

QUANTIDADE: 35  
 ESPÉCIE: 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. UMT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALO ICMS	ALO IPI
885	Lote: 2018177 Qtde: 150 CLONIDINA 150MCG AMP CRISTALIA	30049039	060	5405	AMP	21,00	13,3300	279,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1838	Lote: 18090155 Qtde: 21 CLORETO POTASSIO 10% AMP 10ML FARMACE	30049099	060	5405	AMP	50,00	0,4700	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
784	Lote: 20B8108C Qtde: 50 CLORETO POTASSIO 19.1% F/A FARMACE	30049099	060	5405	F/A	50,00	0,4900	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1489	Lote: 19L9279C Qtde: 50 CLORETO SODIO 20% AMP 10ML FARMACE	30049099	060	5405	AMP	50,00	0,4100	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	Lote: 19L11235 Qtde: 50 CLORETO SODIO 09% AMP 10ML ISOFARMA	30049099	060	5405	AMP	600,00	0,3900	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1266	Lote: 9010315 Qtde: 600 DESLANOSIDEO 0.2MG AMP UNIAO QUIMICA	30049075	060	5405	AMP	50,00	2,6000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1710	Lote: 1941677 Qtde: 50 DEXAMETASONA 4MG AMP FARMACE	30039099	060	5405	AMP	500,00	4,4000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3676	Lote: DX20F053 Qtde: 500 DICLOFENACO 75MG AMP HYPOFARMA	30039047	060	5405	AMP	1.500,00	1,4000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1579	Lote: 19121322 Qtde: 1500 DIMENDRINATO+PIRIDOXINA 50MG AMP U.QUIMICA	30045090	060	5405	AMP	100,00	2,3700	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7730	Lote: 1947867 Qtde: 100 DIPIRONA 500MG/2ML AMP FARMACE	30049099	060	5405	AMP	2.000,00	0,1500	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO ALMOXARIFADO  
 DATA: 31/07/2020  
 Assinatura: Murillo Borges Hafner  
 Agente Administrativo  
 MAT. 35255

Teressinha Siviéro Farias  
 Gestora Almojarifado Central

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ]  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [ ]  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: [ ]  
 VALOR DO ISSQN: [ ]  
 Decreto: 8783

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
 Trib aprox R\$: 4.762,92 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 O.F 1897/2020

RESERVADO AO FISCO  
 Autorizada a emissão de NF-e para os Serviços foram Recebidas  
 (X) Os Materiais foram Recebidas  
 ( ) A Obra foi executada

Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
 Acesso em: https://eicm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam Código do documento: e24235e4c8-47dc-87b7-d75af1966523



DATA DO RECEBIMENTO

DATA DO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 000027871  
Série : 1  
Paginas:3 de 5

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0278 7119 0038 3025

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
37836175

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
96845896000189

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129200311523613 - 24/07/2020 16:46:15

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS

ENDERECO  
RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525

BAIRRO/DISTRITO  
CENTAURO OESTE

MUNICIPIO  
EUNÁPOLIS

CEP  
45821900

FONE/FAX  
73-3281-7591

UF  
BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

CNPJ  
13879364000135

DATA EMISSAO  
24/07/2020

DATA DE SAIDA/ENTRADA  
24/07/2020

HORA DE SAIDA  
16:46:15

FATURA  
000027871/1 - 24/08/20 R\$35.411,83

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

ENDERECO  
RUA OPALA, 300

QUANTIDADE  
35

ESPECIE  
CX

MARCA  
COMPRATES

NUMERACAO  
1

PESO BRUTO  
0,000

PESO LIQUIDO  
0,000

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO

CODIGO ANTT  
00000000

PALCA DO VEICULO  
PJF0751

UF  
BA

CNPJ/CPF  
96845896000189

MUNICIPIO  
EUNÁPOLIS

UF  
BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
37836175

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD	VLR. UMT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
2873	Lote: DP20C127 Qtde: 2000 DOBUTAMINA 250MG AMP HYPOFARMA	30049039	060	5405	AMP	50,00	15,7000	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4314	Lote: 19101390 Qtde: 50 DOPAMINA 5MG AMP UNIAO QUIMICA	30049039	060	5405	AMP	50,00	2,9000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7713	Lote: 1907271 Qtde: 50 ENOXAPARINA 40MG AMP MYLAN	30049099	060	5405	AMP	50,00	41,0000	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8114	Lote: JB908 Qtde: 50 ENOXAPARINA 60MG AMP SANOFI	30049099	060	5405	AMP	30,00	59,0000	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3417	Lote: 9S919A Qtde: 30 ESCOPOLAMINA 20MG AMP HIPOLABOR	30044090	060	5405	AMP	200,00	1,8300	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4169	Lote: H-005/20 Qtde: 200 ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SOD. AMP HYPOFARMA	30044990	060	5405	AMP	200,00	2,3700	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	Lote: 20040231 Qtde: 200 ETILEFRINA 10MG/ML AMP U.QUIMICA	30049067	060	5405	AMP	60,00	2,1500	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3667	Lote: 1850315 Qtde: 60 FLUCONAZOL 100ML FRS CRISTALIA	30049099	060	5405	FRS	24,00	27,9500	670,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4695	Lote: 19065053 Qtde: 24 FUROSEMIDA 20MG AMP HYPOFARMA	30049099	060	5405	AMP	500,00	0,9500	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1142	Lote: 19111340 Qtde: 500 GLICOSE 25% AMP FARMACE	30049099	060	5405	AMP	200,00	0,4800	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 19L11182D Qtde: 200												

LANÇADO NO ALMOXARIFADO  
DATA: 31/07/2020  
Assinatura  
Merillo Borges Hafner  
Gente Administrativo  
MAY 35255  
Decreto: 8783

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR DO ISSQN

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 4.762,92 Federal e 0,00 Estadual |Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3LIP3  
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 O.F 1897/2020

RESERVADO AO FISCO  
Autorizada

Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42



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

**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 000027871  
 Série: 1  
 Páginas: 4 de 5

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0278 7119 0038 3025

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: 129200311523613 - 24/07/2020 16:46:15

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 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: 24/07/2020  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 24/07/2020  
 HORA DE SAÍDA: 16:46:15

FATURA: 000027871/1 - 24/08/20 R\$35.411,83

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 QDNTA 0 - EMBLENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANTT: 00000000 PALCA DO VEICULO: PJF0751 UF: BA CNPJ/CPF: 96845896000189

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

QUANTIDADE: 35 ESPÉCIE: CX MARCA: COMPRATES NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
1157	EPINEFRINA 1MG AMP HIPOLABOR Lote: D-015/19 Qtde: 100	30043290	060	5405	AMP	100,00	3,8700	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
750	HIDRALAZINA 20MG AMP CRISTALIA Lote: 20020418 Qtde: 100	30049039	060	5405	AMP	100,00	8,7100	871,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6621	IMUNOGLOBULINA ANTI D AMP CSL BEHRING Lote: P100153315 Qtde: 5	30021039	060	5405	AMP	5,00	390,0000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5408	MEROPENEM 1G AMP EUROFARMA Lote: 650437A Qtde: 50	30042099	060	5405	AMP	50,00	38,7000	1.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3465	METARAMINOL 10MG AMP CRISTALIA Lote: 20010315 Qtde: 35	30049039	060	5405	AMP	35,00	9,3100	325,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	METILERGOMETRINA 0.2MG AMP U.QUIMICA Lote: 1932265 Qtde: 200	30049099	060	5405	AMP	200,00	2,5800	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP FARMACE Lote: MT20E013 Qtde: 500	30049099	060	5405	AMP	500,00	0,9500	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8054	METOPROLOL 1MG AMP CRISTALIA Lote: 19110154 Qtde: 10	30049039	060	5405	AMP	10,00	47,3000	473,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703	NEOSTIGUIMINA 0.5MG/ML AMP U.QUIMICA Lote: 1949010 Qtde: 50	30049049	060	5405	AMP	50,00	1,5100	75,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5817	NITROGLICERINA 5MG/10ML AMP CRISTALIA Lote: 19020010 Qtde: 50	30049099	060	5405	AMP	50,00	55,9000	2.795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3612	ONDASETRONA 8MG/ML AMP HYPOFARMA	30042051	060	5405	AMP	500,00	2,4100	1.205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO ALMOXARIFADO  
 DATA: 31/07/2020  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Murillo Borges Hafner  
 Agente Administrativo  
 MAT. 35295

Teresinha Siviero Farias  
 Gestora Almoarifado Central  
 Decreto: 8783

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 4.762,92 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 O.F 1897/2020

RESERVADO AO FISCO Autorizada

Os Serviços foram recebidos  
 Os Materiais foram recebidos  
 A obra foi executada

Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
 Acesso em: https://sistemas.fazenda.gov.br/nfe/validador.aspx





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

**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 000027871  
Série: 1  
Paginas: 5 de 5

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0278 7119 0038 3025

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: 129200311523613 - 24/07/2020 16:46:15

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: 24/07/2020  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 24/07/2020  
 HORA DE SAÍDA: 16:46:15

**FATURA**  
000027871/1 - 24/08/20 R\$35.411,83

**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	35.411,83
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
				35.411,83

**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: 35  
 ESPECIE: CX  
 MARCA: COMPRATES  
 NUMERACAO: 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
4471	Lote: 20050486 Qtde: 500 OXACILINA 500MG AMP BLAUSIEGEL	30041019	060	5405	AMP	100,00	4,0900	409,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	Lote: 19010229 Qtde: 100 OCITOCINA 5UI AMP UNIAO QUIMICA	30043922	060	5405	AMP	200,00	2,6000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8125	Lote: 2014822 Qtde: 200 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+500MG F/A AUROBINDO	30042099	060	5405	F/A	10,00	56,0000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2227	Lote: PT0420038A Qtde: 10 PROMETAZINA 25MG/ML AMP CRISTALIA	30049075	060	5405	AMP	200,00	4,9500	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
561	Lote: 19090198 Qtde: 200 SULFATO MAGNESIO 50% AMP ISOFARMA	30049099	060	5405	AMP	50,00	8,9200	446,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4957	Lote: 9050185 Qtde: 50 TERBUTALINA 0.5MG/ML AMP HIPOLABOR	30042069	060	5405	AMP	40,00	2,2000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: AV-003/19 Qtde: 40												

**LANÇADO NO ALMOXARIFADO**  
 DATA: 31/07/2020  
 Assinatura: Murillo B. Hafner  
 Assinatura: Teresinha Siviero Farias  
 Gestora Almojarifado Central  
 Decreto: 8783  
 Assinatura: Paulo César Santar

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 4.762,92 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 O.F 1897/2020

RESERVADO AO FISCO: Autorizada

ATESTADO: Os Serviços foram Prestados  
 Os Materiais foram Recebidos  
 A Obra foi executada

Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42



## PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO

Órgão/Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS

Número de contrato: 123/2020

Empresa contratada: COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA

Data de emissão da nota: 24/07/2020

Valor: R\$ 35.411,83

NFe: 000027871

### DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Portaria nº 208/2020/FMS de 21/07/2020 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, 25 de Julho de 2020.

  
FISCAL DE CONTRATO

Assessoria Jurídica  
2074



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



**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** 000027881  
 Série : 1  
 Páginas: 1 de 3

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
**2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0278 8119 0038 3218**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: **129200311691345 - 28/07/2020 08:42:30**

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: **28/07/2020**

ENDEREÇO: **RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525** BAIRRO/DISTRITO: **CENTAURO OESTE** CEP: **45821900** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **28/07/2020**

MUNICÍPIO: **EUNÁPOLIS** FONE/FAX: **73-3281-7591** UF: **BA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA: **08:42:30**

FATURA: **000027881/1 - 27/08/20 R\$31.986,55**

**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** CODIGO ANTT: **00000000** PALCA DO VEICULO: **PJF0751** UF: **BA** CNPJ/CPF: **96845896000189**

ENDERECO: **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	ALO. ICMS	ALO. IPI
767	ACICLOVIR 250MG AMP TEUTO Lote: 6639168 Qtde: 30	30049069	060	5405	AMP	30,00	36,0000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4641	VITAMINA C 100MG AMP HYPOFARMA Lote: 19111220 Qtde: 500	30045090	060	5405	AMP	500,00	1,2000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6606	ACIDO TRANEXAMICO AMP ZYDUS Lote: 0320024 Qtde: 80	30049099	060	5405	AMP	80,00	13,9000	1.112,00	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	50,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5987	CLINDAMICINA 600MG AMP U. QUIMICA Lote: 2018177 Qtde: 150	30049099	060	5405	AMP	150,00	6,5800	987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
885	CLONIDINA 150MCG AMP CRISTALIA Lote: 18110580 Qtde: 50	30049039	060	5405	AMP	50,00	13,3300	666,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3544	DEXAMETASONA 4MG AMP HYPOFARMA Lote: 19111195 Qtde: 500	30049099	060	5405	AMP	500,00	4,4000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4349	ENOXAPARINA 40MG AMP EUROFARMA Lote: 608721A Qtde: 60	30049099	060	5405	AMP	60,00	41,0000	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3564	ENOXAPARINA 60MG AMP EUROFARMA Lote: 618895A Qtde: 30	30049099	060	5405	AMP	30,00	59,0000	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5814	FLUCONAZOL 100ML FRS ISOFARMA Lote: 9040264 Qtde: 23	30049069	060	5405	FRS	23,00	27,9500	642,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4695	FUROSEMIDA 20MG AMP HYPOFARMA Lote: 19111195 Qtde: 500	30049099	060	5405	AMP	500,00	0,9500	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **( ) Os materiais foram Reticulados**  
**( ) A Obra foi executada**

Trib aprox R\$: 4.302,20 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 A.F.  
 1897/2020

RESERVADO AO FISCO Autorizada: **28/07/2020**

Processo: 03715e21 - Doc.: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
 Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7d2835e-4ec8-47dc-87b7-d75af1966523



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

**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 000027881**  
 Série : 1  
 Páginas: 2 de 3

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
**2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0278 8119 0038 3218**

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: **129200311691345 - 28/07/2020 08:42:30**

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: **28/07/2020**

ENDEREÇO: **RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525** BAIRRO/DISTRITO: **CENTAURO OESTE** CEP: **45821900** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **28/07/2020**

MUNICÍPIO: **EUNÁPOLIS** FONE/FAX: **73-3281-7591** UF: **BA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DE SAÍDA: **08:42:30**

FATURA

**000027881/1 - 27/08/20 R\$31.986,55**

**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** CODIGO ANTT: **00000000** PALCA DO VEICULO: **PJF0751** UF: **BA** CNPJ/CPF: **96845896000189**

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

QUANTIDADE: **20** ESPÉCIE: **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. UNIF.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALO ICMS	ALO IPI
2225	Lote: 19111340 Qtde: 500 GENTAMICINA 10MG AMP SANTISA	30042061	060	5405	AMP	200,00	3,4400	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1157	Lote: 11800514 Qtde: 200 EPINEFRINA 1MG AMP HIPOLABOR	30043290	060	5405	AMP	150,00	3,8700	580,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
750	Lote: D-015/19 Qtde: 150 HIDRALAZINA 20MG AMP CRISTALIA	30049039	060	5405	AMP	100,00	8,7100	871,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6621	Lote: 20020418 Qtde: 100 IMUNOGLOBULINA ANTI D AMP CSL BEHRING	30021039	060	5405	AMP	6,00	390,0000	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5408	Lote: P100153315 Qtde: 6 MEROPENEM 1G AMP EUROFARMA	30042099	060	5405	AMP	70,00	38,7000	2.709,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5817	Lote: 650437A Qtde: 70 NITROGLICERINA 5MG/10ML AMP CRISTALIA	30049099	060	5405	AMP	30,00	55,9000	1.677,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3612	Lote: 19020010 Qtde: 30 ONDASTRONA 8MG/ML AMP HYPOFARMA	30042051	060	5405	AMP	300,00	2,4100	723,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4471	Lote: 20050486 Qtde: 300 OXACILINA 500MG AMP BLAUSIEGEL	30041019	060	5405	AMP	150,00	4,0900	613,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	Lote: 19010229 Qtde: 150 OCITOCINA 5UI AMP UNIAO QUIMICA	30043922	060	5405	AMP	300,00	2,6000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8125	Lote: 2014822 Qtde: 300 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+500MG F/A AUROBINDO	30042099	060	5405	F/A	50,00	55,0000	2.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO NO ALMOXARIFADO**  
 DATA: **31/07/2020**  
 Assinatura: **Murillo Borges Hafner**  
 Agente Administrativo  
 MAT. 35255  
 ATESTO que: **Telesina Siverio Parias**  
 Gestora Almoarifado Central  
 Decreto: 8783

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 4.302,20 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 A.F. 1897/2020

RESERVADO AO FISCO Autorizada: **28/07/2020**

Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
 Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: e7d2835e-4dc8-47dc-87b7-d75af1966523



Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: e7d7d2835e-4ec8-47dc-87b7-d75af1966523

DATA DO RECEBIMENTO	DATA DO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**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

**1**

NF-e 000027881  
 Série : 1  
 Páginas:3 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0278 8119 0038 3218

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 129200311691345 - 28/07/2020 08:42:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 37836175	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 96845896000189

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS	CNPJ 13879364000135	DATA EMISSÃO 28/07/2020
ENDEREÇO RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525	BAIRRO/DISTRITO CENTAURO OESTE	CEP 45821900
MUNICÍPIO EUNÁPOLIS	FONE/FAX 73-3281-7591	UF BA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 08:42:30

FATURA

000027881/1 - 27/08/20 R\$31.986,55

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31.986,55
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 31.986,55

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 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	ALO. ICMS	ALO. IPI
2227	Lote: PT0420038A Qtde: 50 PROMETAZINA 25MG/ML AMP CRISTALIA	30049075	060	5405	AMP	200,00	4,9500	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
639	Lote: 19090198 Qtde: 200 METOCLOPRAMIDA 10MG AMP ISOFARMA	30049099	060	5405	AMP	500,00	0,9500	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	Lote: 9080263 Qtde: 500 AGUA P/INJECAO 10ML AMP ISOFARMA	30049099	060	5405	AMP	1.800,00	0,3400	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1067	Lote: 8020576 Qtde: 1800 PANCURONIO 2MG/ML AMP CRISTALIA	30049069	060	5405	AMP	30,00	12,0400	361,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2873	Lote: 18110373 Qtde: 30 DOBUTAMINA 250MG AMP HYPOFARMA	30049039	060	5405	AMP	30,00	15,7000	471,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	Lote: 19101390 Qtde: 30 FITOMENADIONA 10MG/ML AMP HIPOLABOR	30042069	060	5405	AMP	100,00	2,6000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5609	Lote: AU-008/19 Qtde: 100 CLORANFENICOL 1G AMP BLAUSIEGEL	30042011	060	5405	AMP	100,00	5,4200	542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 17090032 Qtde: 100												

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

**LANÇADO NO ALMOXARIFADO**  
 DATA: 31/07/2020  
 Murillo B. Hafner  
 Assinatura  
 Murillo Borges Hafner  
 Agente Administrativo  
 MAT. 35255

*Teresinha Siviero Farias*  
 Gestora Almojarifado Central  
 Decreto: 8783

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 4.302,20 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 A.F. 1897/2020	RESERVADO AO FISCO Autorizada 28/07/2020 <i>Anabriza F. Guimarães</i>
---	--



## PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO

Órgão/Unidade: *SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE*

Número de contrato: 123/2020

Empresa contratada: *COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA*

Data de emissão da nota: 28/07/2020.

Valor: *R\$ 31.986,55*

No. Nota Fiscal: 27.881

### DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Portaria nº 208/2020/FMS de 21/07/2020, atesto para os devidos fins que os materiais constantes do contrato acima mencionado *COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA*, foram recebidos de acordo as especificações contratuais pactuadas entre as partes e dentro do padrão de qualidade aceito pela administração.

Eunápolis 28 de Julho de 2020.

*Anafrisa F. Guimarães*  
Farmacêutica

FISCAL DE CONTRATO



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



Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: e7d2835e-4ec8-47dc-87b7-d75af1966523

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001897/2020**

Órgão	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>	Processo	<b>/2020</b>
Origem	<b>Não Aplicável - -</b>	Contrato	<b>000123-SAU/2020</b>
Dotação	<b>031 . -</b>	Ficha	
Fornecedor	<b>COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA</b>	CNPJ	<b>96.845.896/0001-89</b>
Endereço	<b>RUA OPALA, 300 - SANTA ISABEL - EUNÁPOLIS - BA - CEP: 45825570</b>	Telefone	<b>0000000000</b>
Classificação	<b>A DEFINIR</b>	Nº Conta	<b>21237</b>
Observação	Contrato Nº 123/2020 - Dispensa Nº 047/2020. Aquisição de medicamentos, limitada ao remanescente do objeto do contrato 356/2019, decorrente de rescisão contratual unilateral - Lote III, para suprir as necessidades do Hospital Regional - Julho		

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00001	50032907	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5 MG E FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ 1 ML UNIÃO QUIMICA	AP	40,00	10,11	404,40
00002	00001	50029628	ACETILCISTEÍNA 100 MG/ ML 3 ML UNIÃO QUIMICA	AP	200,00	2,58	516,00
00003	00001	50029629	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIÃO QUIMICA	AP	70,00	36,00	2.520,00
00004	00001	50019388	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/5ML (VITAMINA C) HYPOFARMA	AP	1.200,00	1,20	1.440,00
00005	00001	50024952	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML COM 5ML HIPOLABOR	AP	300,00	13,90	4.170,00
00006	00001	50029631	ADENOSINA 3 MG/ ML AMPOLA COM 2 ML HIPOLABOR	AP	70,00	19,78	1.384,60
00007	00001	50040281	ÁGUA DESTILADA AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML estéril, apirogênica, ampola com 10 ml FARMACE	AP	5.400,00	0,34	1.836,00
00008	00001	50029633	ALTEPLASE 50 MG PÓ LIOFILIZANTE + SOLUÇÃO DILUENTE 50 ML BOEHRINGER	AP	2,00	2.990,00	5.980,00
00009	00001	50037255	AMICACINA 250/ML AMP COM 02 ML TEUTO	AP	250,00	4,04	1.010,00
00010	00001	50040288	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA COM 10ML TEUTO	AP	250,00	2,20	550,00
00011	00001	50003219	AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA 3ML amiodarona 50mg/ml injetável, ampola com 3ml.HIPOLABOR	AP	200,00	4,26	852,00
00012	00001	50037257	ANFOTERICINA B 50 MG PO LIOFILIZADO+ SOLUÇÃO DILUENTE 10 ML CRISTALIA	AP	15,00	53,99	809,85
00013	00001	50003220	ATROPINA SULFATO 0,25MG 1ML atropina, sulfato 0,25mg, ampola com 1ml.HALEXSTAR	AP	400,00	1,35	540,00
00014	00001	50042037	AZUL PATENTE V, SAL SÓDICO, 25 MG/ ML AMPOLA COM 2 ML GUEBERT	AP	4,00	137,54	550,16
00015	00001	50029701	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 100ML HYPOFARMA	FR	70,00	2,37	165,90
00016	00001	50024970	BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML COM 2ML CRISTALIA	AP	100,00	12,04	1.204,00
00017	00001	50042609	CIANOCOBALAMINA 2500MCG - INJETAVEL 2ML CASULA&VASCONCELOS	AP	100,00	16,97	1.697,00



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



Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: e7d2835e-4cc8-47dc-87b7-d75af1966523

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001897/2020**

00019	00001	50037306	CLARITROMICINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL ABL	AP	140,00	50,00	7.000,00
00020	00001	50038748	CLINDAMICINA FOSFATO 150 MG/ML AMPOLA COM 4 ML UNIÃO QUIMICA	AP	500,00	6,58	3.290,00
00021	00001	50040040	CLONIDINA, CLORIDRATO, 150 MCG/ML AMPOLA COM 1 ML CRISTALIA	AP	170,00	13,33	2.266,10
00022	00001	50024982	CLORAFENICOL 1G INJ. BLAU	AP	200,00	5,42	1.084,00
00023	00001	50038052	CLORETO DE POTASSIO 10% AMP PLASTICA COM 10ML halex Istar	AP	250,00	0,47	117,50
00024	00001	50032913	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP. PLÁSTICA COM 10 ML halex Istar	AP	100,00	0,49	49,00
00025	00001	50038065	CLORETO DE SÓDIO INJ 10% AMP 10 ML FARMACE	AP	400,00	0,40	160,00
00026	00001	50037264	CLORETO DE SÓDIO INJ 20% AMPOLA 10ML FARMACE	AP	300,00	0,41	123,00
00027	00001	50032837	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA COM 10ML FARMACE	AP	1.500,00	0,39	585,00
00028	00001	50037242	COMPLEXO B AMPOLA COM 2 ML HYPOFARMA	AP	1.700,00	1,42	2.414,00
00029	00001	50024994	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML COM 2ML UNIÃO QUIMICA	AP	150,00	2,60	390,00
00030	00001	50040041	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML SOL INJ X 1 ML (registro 1287600150041; autorização 1028762, processo 25351.15864/2006-78; validade/ situação 30/04/2022)FERRING	AP	3,00	58,00	174,00
00031	00001	50037243	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA COM 2,5 ML FARMACE	AP	2.000,00	4,40	8.800,00
00032	00001	50040027	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML AMPOLA COM 3ML HYPOFARMA	AP	2.000,00	1,40	2.800,00
00033	00001	50025000	DIMENIDRATO 50MG + PIRIDOXINA 50MG - AMPOLA 1ML UNIÃO QUIMICA	AP	300,00	2,37	711,00
00034	00001	50038063	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP COM 2 ML SANTISA	AP	4.000,00	1,15	4.600,00
00035	00001	50010346	DOPAMINA 5MG/ML 10ML. dopamina 5mg/ml, ampola com 10ml.UNIÃO QUIMICA	AP	150,00	2,90	435,00
00036	00001	50037269	DOBUTAMINA ,CLORIDRATO 12,5MG/ML AMPOLA HIPOLABOR	AP	150,00	15,70	2.355,00
00037	00001	50037246	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MCG/0,2ML SERINGA PRÉ CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA MYLAN	AP	300,00	32,00	9.600,00
00038	00001	50037247	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA MYLAN	AP	250,00	41,00	10.250,00
00039	00001	50037245	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG /0,6ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA MYLAN	AP	150,00	59,00	8.850,00
00040	00001	50037270	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/0,8ML SERINGA PRÉ CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA MYLAN	AP	130,00	68,80	8.944,00





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

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001897/2020**

00041	00001	50029658	ERTAPENEM SÓDICO 1 G PÓ LIOFILIZADO MERCK	AP	30,00	418,00	12.540,00
00042	00001	50025007	ESCOPOLAMINA 20MG/ML COM 1ML FARMACE	AP	400,00	1,83	732,00
00043	00001	50038453	ESCOPOLAMINA BUTTILBROMETO 4MG+500MG DIPIRONA SÓDICA-AMPOLA 5ML HYPOFARMA	AP	1.200,00	2,37	2.844,00
00044	00001	50025011	ETILEFRINA 10MG INJ. COM 1ML UNIÃO QUIMICA	AP	200,00	2,15	430,00
00045	00001	50025014	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML COM 1ML CRISTALIA	AP	200,00	2,60	520,00
00046	00001	50037274	FLUCONAZOL 2MG/ML FRASCO 100 ML halex Istar	AP	70,00	27,95	1.956,50
00047	00001	50008430	FUROSEMIDA 10MG/2ML, AMPOLA COM 2ML. furosemida 10mg/2ml, ampola com 2ml.HYPOFARMA	AP	1.700,00	0,95	1.615,00
00048	00001	50037301	GENTAMICINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML SANTISA	AP	350,00	3,44	1.204,00
00049	00001	50025019	GLICOSE 25% AMPOLA PLASTICA 10ML FARMACE	AP	900,00	0,49	447,00
00050	00001	50025020	GLICOSE 50% AMPOLA PLASTICA 10ML FARMACE	AP	1.200,00	0,56	672,00
00051	00001	50025021	GLUCONATO DE CALCIO 10% COM 10ML Fresenius	AP	300,00	3,25	975,00
00052	00001	50037302	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1 MG/ML (ADRENALINA) 1 ML HIPOLABOR	AP	800,00	3,87	3.096,00
00053	00001	50035587	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG /ML AMP COM 4 ML HIPOLABOR	AP	700,00	18,00	12.600,00
00054	00001	50040043	HEPARINA SÓDICA, 5000 UI/0,25, INJETÁVEL, SUBCUTÂNEA COM 0,25 ML CRISTALIA	AP	2.000,00	9,35	18.700,00
00055	00001	50038056	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP COM 1ML CRISTALIA	AP	400,00	8,71	3.484,00
00056	00001	50032861	HIDROXIDO DE FERRO III ENDOVENOSO / AMPOLA 5ML TAKEDA	AP	200,00	12,90	2.580,00
00057	00001	50040044	IMUNOGLOBULINA ANTI - RH, 300 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 2 ML KAMADA	AP	25,00	390,00	9.750,00
00058	00001	50037280	MEROPENEM 1 G PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL ABL	AP	250,00	38,70	9.675,00
00059	00001	50037305	METARAMINOL 10 MG/ML AMP. COM 1 ML CRISTALIA	AP	35,00	9,31	325,85
00060	00001	50038457	METILERGOMETRINA, MALEATO ,02MG/ML COM 1ML UNIÃO QUIMICA	AP	300,00	2,58	774,00
00061	00001	50025041	METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML AMPOLA COM 2ML HYPOFARMA	AP	1.600,00	0,95	1.520,00
00062	00001	50037282	METOPROLOL INJ. 1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML CRISTALIA	AP	20,00	47,30	946,00
00063	00001	50040045	NEOSTIGMINA, METILSULFATO, 0,5 MG/ML COM 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIÃO QUIMICA	AP	150,00	1,51	226,50
00064	00001	50032860	NITROGLICERINA 5MG/ML COM 10ML CRISTALIA	AP	100,00	55,90	5.590,00



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

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001897/2020**

00065	00001	50029673	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG- PÓ LIOFILIZADO + AMP. DE DILUENTE 2 ML HYPOFARMA	AP	100,00	27,50	2.750,00
00066	00001	50040046	OCTREOTIDE, ACETATO, 0,05 MG/ML COM 1ML SOL. EV NOVARTIS	AP	100,00	75,00	7.500,00
00067	00001	50037272	OLEATO DE MONOETANOLAMINA 50MG/2ML G COM 2 ML SOLUÇÃO ENDOVENOSA FARMOQUIMICA	AP	3,00	12,00	36,00
00068	00001	50040047	ONDANSETRONA, CLORIDRATO, 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML HYPOFARMA	AP	1.500,00	2,41	3.615,00
00069	00001	50037287	OXACILINA 500G LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL BLAU	AP	400,00	4,09	1.636,00
00070	00001	50040048	OXITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 1 ML UNIÃO QUIMICA	AP	1.500,00	2,60	3.900,00
00071	00001	50037288	PENTOXIFILINA 20M/ML SOL INJETÁVEL COM 5 ML UNIÃO QUIMICA	AP	15,00	2,90	43,50
00072	00001	50037289	PIPERACICLINA SÓDICA +TAZOBACTAM SÓDICO 4 G +500 MG PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL ABL	AP	150,00	56,00	8.400,00
00073	00001	50040049	PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA COM 2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL CRISTALIA	AP	700,00	4,95	3.465,00
00074	00001	50037290	PROTAMINA , CLORIDRATO 10MG/ML SOL. INJETÁVEL 5 ML 5 ML CELLERA	AP	40,00	5,05	202,00
00075	00001	50009045	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML 2ML cloridrato de ranitidina 25 mg/ml - amp. 2ml. a embalagem deverá conter a seguinte impressão (venda proibida pelo comércio) marca/referência:  HYPOFARMA	AP	2.500,00	0,54	1.350,00
00076	00001	50025061	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML HYPOFARMA	AP	150,00	1,72	258,00
00077	00001	50025062	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% COM 10ML HYPOFARMA	AP	100,00	8,92	892,00
00078	00001	50040050	ALFAPORACTANTO (FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO) alfaporactanto (fração fosfolipídica de pulmão porcino) 80 mg/ml, sus inj ct fa vd inc x 1,5ml via administração intrabronquial/ intratraqueal (registro 1005800670015; autorização 1000580; processo 25000.006376/-03. validade/ situação 30/09/2022)CHIESI	AP	1,00	2.912,00	2.912,00
00079	00001	50038751	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML COM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIÃO QUIMICA	AP	200,00	2,20	440,00
00080	00001	50038752	TIAMINA CLORIDATO 100MG/ML AMPOLA COM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CASULA&VASCONCELOS	AP	150,00	8,45	1.267,50
00081	00001	50029684	VASOPRESSINA INJETÁVEL 20 U/ ML AMP. COM 01 ML BIOLAB	AP	50,00	26,66	1.333,00
00082	00001	50037266	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5 MG/ML AMPOLA COM 2 ML BLAU	AP	30,00	2,96	88,80



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

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
Nº 001897/2020

Total Geral

267.513,16

AUTORIZO a Aquisição / Execução após a emissão da Nota de Empenho.

Eunápolis, 3 de julho 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 Otávio*  
AUTORIZADO  
**Luis Otávio Borges**  
Secretário Municipal de Administração

*[Signature]*  
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 0004516/2020

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, Sexta-Feira, 03 de Julho de 2020

**Emissao: 03/07/2020**

**Validade: 01/09/2020**

Chave de Validação: 020120200004516



## 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 DESTES DOCUMENTOS 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**

COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA ME

**Social:**

**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:** 05/08/2020 a 03/09/2020

**Certificação Número:** 2020080502440082606935

Informação obtida em 17/08/2020 09:31:02

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: 20191641/2020

Expedição: 17/08/2020, às 09:32:41

Validade: 12/02/2021 - 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 EUNÁPOLIS  
ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**EUNÁPOLIS**

**PORTARIA Nº 208/2020/FMS, 21 de Julho de 2020.**

**“Designa as servidores para atuarem como Gestores e Fiscais de Contrato, cujo objeto se relaciona às atividades 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 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.** Designar as servidoras Municipais ELIZIANA SANTANA GOMES, ANABRISA FERREIRA GUIMARÃES, como gestoras e fiscais de contratos contratuais, a fim de responderem pela gestão, acompanhamento, fiscalização e avaliação do (s) seguinte (s) contrato (s).

Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis - SMS  
Rua: Lomanto Junior S/N - Pequê - Eunápolis - BAHIA  
CEP: 45.628-174. CNPJ: 13.879.361-0001/35  
seccsaudeeunapolis@gmail.com



Processo: 03715e21 - Doc: 1261 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:30:42  
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: e7d2835e-4cc8-47dc-87b7-d75af1966523



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**EUNAPOLIS**

<b>CONTRATO Nº</b>	CONTRATO Nº123/2020
<b>ORIGEM CONTRATUAL:</b>	DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº047/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº113/2020
<b>OBJETO:</b>	Aquisição de Medicamentos, limitada ao remanescente do objeto do contrato nº356/2019 decorrente de rescisão contratual unilateral (Lote: III), nos quantitativos e valores registrados, que integram o ANEXO deste contrato. LOTE: III - ANESTESICOS E ADJUVANTES
	Empresa: COMPRATES - COMERCIAL FARMACÊUTICA E HOSPITALAR LTDA - EPP.

**Parágrafo Único** - A gestão e a fiscalização de que trata essa portaria serão feitas não somente com relação ao lote/objeto que guarda pertinência com as atividades da Secretaria Municipal de Saúde, permanecendo cada secretaria com seu gestor e fiscal de contrato da parte que lhe é pertinente, atribuindo-se os limites de atividades gestora e fiscalizatória aos nominados da seguinte forma:

- a) ELIZIANA SANTANA GOMES- Responsável pela gestão e fiscalização do objeto contratual quanto aos produtos fornecidos pela CAF de Eunápolis;
- b) ANABRISA FERREIRA GUIMARÃES - Responsável pela gestão e fiscalização do objeto contratual quanto aos produtos fornecidos para HOSPITAL REGIONAL de Eunápolis.

**Art. 2º.** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 01/07/2020.

Eunápolis, 21 de Julho de 2020.

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



Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis - SMS  
Rua: Lomanto Júnior S/N - Prqul - Eunápolis - BAHIA  
CEP: 45.828-174, CNPJ: 13.879.364-0001/05  
[seccsaudeeunapolis@gmail.com](mailto:seccsaudeeunapolis@gmail.com)