



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

Número do processo		Data Pagamento	
05695-20-FMS		11/09/2020	
Número do Empenho	Número da Liquidação	Número do Pagamento	
20001477	001	001	
Valor Bruto (+)	Valor Retido (-)	Valor Líquido (=)	
R\$ 34.221,90	R\$ 0,00	R\$ 34.221,90	

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		
0002-REC.IMP.TRANSF.IMP.SAUDE 15%	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
04/09/2020	34221,90

RETENÇÕES

DADOS BANCÁRIOS

Banco	Agência	Conta	Nº Ord Ban	Valor Pagamento
Caixa Economica Federal	EUNAPOLIS CEF	600000173-	377	R\$ 34.221,90
Fonte de Recurso				
0002-REC.IMP.TRANSF.IMP.SAUDE 15%				



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: 00377/2020

Emissão: 11/09/2020



Processo: 03715e21 - Doc: 816 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/10/2020 15:31:18
Acesse em https://e.tcm.ba.gov.br/ppd/validador/validador.seam?codigo_documento=2020046-4718-4062-8651-1831944a037

Banco:	104 - Caixa Economica Federal
Agência:	0075-2 - EUNAPOLIS CEF
Conta Corrente:	600000173-0

Item	Emp/Liq/Pag	Credor	CPF/CGE	Bco	Agencia	Conta	Valor	OB	P
1	20001455/002/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	800,00	31	0
2	20001475/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	469,50	31	0
3	20001477/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	34.221,90	31	0
4	20001477/002/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	4.427,30	31	0
5	20001477/003/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	7.618,25	31	0
6	20001477/004/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	7.318,00	31	0
7	20001477/005/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	5.378,40	31	0
8	20001477/006/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	38.335,20	31	0
9	20001658/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	13.320,00	31	0
10	20001681/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	3.420,00	31	0
11	20001682/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	9.278,50	31	0
12	20001683/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	4.359,55	31	0
13	20001728/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	13.443,90	31	0
14	20001728/002/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	7.870,00	31	0
15	20001729/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	19.307,80	31	0
16	20001737/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	483,30	31	0
17	20001738/001/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	4.520,00	31	0

VALOR TOTAL: 174.571,60

cento e setenta e quatro mil, quinhentos e setenta e um reais, sessenta centavos

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizamos os créditos nas contas acima indicadas a débito de nossa conta NR/600000173-0, de acordo com o Art. 64 da Lei 4.320.

JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA
Prefeito

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	
04/09/2020	1	1
Empenho	Liquidação	
20001477	001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO

Classificação Institucional		Fonte de Recurso	
3.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		0002-REC.IMP.TRANSF.IMP.SAUDE 15%	
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
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							
223.794,00	34.221,90	189.572,10							
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
27713	1	1	06/07/2020	34.221,90					
Valor por Extenso									
(trinta e quatro mil, duzentos e vinte e um reais, noventa 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
34.221,90	0,00	34.221,90
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: 04/09/2020

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

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.
Data: 04/09/2020

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: _____

Luzinete Maria da Cruz Santos
Controladora Municipal
Matricula: 7.998 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 EMPENHO

Data Empenho

01/07/2020

Empenho

20001477

Página 1 / 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO

Classificação Institucional		Fonte de Recurso	
3.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		0002-REC.IMP.TRANSF.IMP.SAUDE 15%	
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 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
Orçamentária	410.310,34	223.794,00	186.516,34
Financeira	0,00	0,00	0,00

POSIÇÃO DO EMPENHO

Valor Empenho	Acréscimo	Anulação / Decréscimo	Valor Atual
223.794,00	0,00	0,00	223.794,00

(duzentos e vinte e tres mil, setecentos e noventa e quatro reais)

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	223.794,00	223.794,00

Data: 01/07/2020

Crédito Deduzido

MARCOS SILVA KAVIER
Chefe de Divisão

Data: 01/07/2020

Autorização

JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR
Secretário(a)



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

Saida : 1
 Entrada : 2

NF-e 000027713
Série : 1
 Paginas:1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0277 1319 0038 0655

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: 129200610568207 - 06/07/2020 14:30:52

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

DESTINATARIO/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: 06/07/2020
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/07/2020
 HORA DE SAÍDA: 14:30:52

FATURA: 000027713/1 - 05/08/20 R\$34.221,90

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 FALCA DO VEICULO: PJF0751 UF: BA CNPJ/CPF: 96845896000189

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

QUANTIDADE: 9 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
2595	DIPROPIONATO BETAMETASONA+FOSF.DISSIOD. CRISTALIA Lote: 17085621 Qtde: 40	30043999	060	5405	AMP	40,00	10,1100	404,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6606	ACIDO TRANEXAMICO AMP ZYDUS Lote: 0220.021 Qtde: 100	30049099	060	5405	AMP	100,00	13,9000	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1067	PANCURONIO 2MG/ML AMP CRISTALIA Lote: 18110373 Qtde: 50	30049069	060	5405	AMP	50,00	12,0400	602,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1868	COMPLEXO B 2ML AMP HYPOFARMA Lote: .20020343 Qtde: 500	30045090	060	5405	AMP	500,00	1,4200	710,00	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
3676	DICLOFENACO 75MG AMP HYPOFARMA Lote: 20010041 Qtde: 500	30039047	060	5405	AMP	500,00	1,4000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1020	DIPIRONA 1G AMP SANTISA Lote: 11524519 Qtde: 1000	30049069	060	5405	AMP	1.000,00	1,1500	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2873	DOBUTAMINA 250MG AMP HYPOFARMA Lote: 19101390 Qtde: 50	30049039	060	5405	AMP	50,00	15,7000	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4349	ENOXAPARINA 40MG AMP EUROFARMA Lote: 608721A Qtde: 100	30049099	060	5405	AMP	100,00	41,0000	4.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3564	ENOXAPARINA 60MG AMP EUROFARMA Lote: 618895A Qtde: 60	30049099	060	5405	AMP	60,00	59,0000	3.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	ENOXAPARINA 80MG AMP BLAUSIEGEL	30049099	060	5405	AMP	30,00	68,8000	2.064,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ TERESINHA SIVIERO FARIAS
 Gestora Almoxxarifado Central

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 4.602,98 Federal e 0,00 Estadual + Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3 MED: NAO INCIDENCIA DO IPI COPINS CONF. INST. NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 079 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1

RESERVADO AO FISCO: Autorizada

Anabrisa F. Guimarães

Processo: 03715e21 - Doc: 816 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/10/2020 15:31:18
 Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: aad201a6-4718-4062-8651-183f9a4a4037



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
 007332819464

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
 Entrada: 2

NF-e 000027713
 Série: 1
 Paginas: 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0277 1319 0038 0655

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: 129200610568207 - 06/07/2020 14:30:52

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: 06/07/2020

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525 BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE CEP: 45821900 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/07/2020

MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS FONE/FAX: 73-3281-7591 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 14:30:52

FATURA

000027713/1 - 05/08/20 R\$34.221,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	34.221,90
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	34.221,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CODIGO ANTT: 00000000 PALCA DO VEICULO: PJJF0751 UF: BA CNPJ/CPF: 96845896000189

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

QUANTIDADE: 9 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
4169	Lote: 12513 Qtde: 30 ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SOD. AMP HYPOFARMA	30044990	060	5405	AMP	500,00	2,3700	1.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4647	Lote: 20040231 Qtde: 500 NOREPINEFRINA 8MG AMP HIPOLABOR	30045090	060	5405	AMP	200,00	18,0000	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1867	Lote: AB-108/19 Qtde: 200 HEPARINA 5000UI 0.25ML SUB CUTANEA AMP CRISTALIA	30049099	060	5405	AMP	500,00	9,3500	4.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
750	Lote: 20020688 Qtde: 500 HIDRALAZINA 20MG AMP CRISTALIA	30049039	060	5405	AMP	100,00	8,7100	871,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3612	Lote: 20020418 Qtde: 100 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
315	Lote: 20050486 Qtde: 500 OCITOCINA 5UI AMP UNIAO QUIMICA	30043922	060	5405	AMP	500,00	2,6000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8125	Lote: 2014822 Qtde: 500 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+500MG F/A AUROBINDO	30042099	060	5405	F/A	50,00	56,0000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2227	Lote: PT0420038A Qtde: 50 PROMETAZINA 25MG/ML AMP CRISTALIA	30049075	060	5405	AMP	190,00	4,9500	940,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR DOS SERVIÇOS: _____ VALOR DO ISSQN: _____

LANÇADO em 27/08/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 4.602,88 Federal e 0,00 Estadual | Ponte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3 MED: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1

RESERVADO AO FISCO: Autorizada

Anabrisa F. Guimarães

Acesso em: https://cicm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: aad201a6-4718-4062-8651-1831944a037
 Processo: 03715e21 - Doc: 816 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/10/2020 15:31:18



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO

Órgão/Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de contrato: 123/2020

Empresa contratada: COMPRATES COM. FARMACÊUTICA E HOSPITALAR LTDA

Data de emissão da nota: 06/07/2020

Valor: R\$34.221,90 **Nota Fiscal:** 27.713

DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Portaria nº 208/2020-FMS de 21 de julho de 2020 atesto para os devidos fins que os materiais constantes do contrato acima mencionado e respectiva Nota Fiscal, firmado entre o Município de Eunápolis e a empresa **COMPRATES COM. FARMACÊUTICA E HOSPITALAR LTDA** foram recebidos de acordo as especificações contratuais pactuadas entre as partes e dentro do padrão de qualidade aceito pela administração.

Eunápolis, 13 de agosto de 2020.


Anelisa F. Guimarães
FISCAL DE CONTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS
Governo do Estado da Bahia



Processo: 03715e21 - Doc: 816 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/10/2020 15:31:18
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: aad201a6-4718-4062-8651-18f3f944a037

Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução
Nº 001897/2020

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	/2020
Origem	Não Aplicável - -	Contrato	000123-SAU/2020
Dotação	031 . -	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	A DEFINIR	Nº Conta	21237
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 EUNÓPOLIS
Governador do Estado da Bahia



Processo: 03715e21 - Doc: 816 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/10/2020 15:31:18
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: aad201a6-4718-4062-8651-18f3f944a037

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
Governador do Estado da Bahia



Processo: 03715e21 - Doc: 816 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/10/2020 15:31:18
Acesse em: <https://icm.ba.gov.br/ep/validadoc.seam> Código do documento: aad201a6-4718-4062-8651-18f3f94a4037

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	441,00
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



Processo: 03715e21 - Doc: 816 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/10/2020 15:31:18
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: aad201a6-4718-4062-8651-18f3f944a037

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&VASCONELOS	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
Governador do Estado da Bahia



Processo: 03715e21 - Doc: 816 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 20/10/2020 15:31:18
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: aad201a6-4718-4062-8651-18f3f944a037

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	


Setor de Compras

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


AUTORIZADO
Luís Otávio Borges
Secretário Municipal de Administração


Autorização da Despesa



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Informações Protegidas por Sigilo Fiscal
Nº 0006236/2020

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, Segunda-Feira, 24 de Agosto de 2020

Emissao: 24/08/2020

Validade: 23/10/2020

Chave de Validação: 020120200006236



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: 20202406075

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

269369.0005/20-1 - Inicial/PARCELAMENTO

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 26/08/2020, 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 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: 24/08/2020 a 22/09/2020

Certificação Número: 2020082403583057316063

Informação obtida em 24/08/2020 15:51:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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: 17913887/2020

Expedição: 03/08/2020, às 15:55:30

Validade: 29/01/2021 - 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



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 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 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 Júnior S/N - Pequim - Eunápolis - BAHIA
CEP: 45.828-174, CNPJ: 13.879.364-0001/35
secsaudeeunapolis@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS
ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CONTRATO Nº	CONTRATO Nº123/2020
ORIGEM CONTRATUAL:	DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº047/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº113/2020
OBJETO:	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 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 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 - Pequim - Eunápolis - BAHIA
CEP: 45.828-174, CNPJ: 13.879.364-0001/35
secsaudeeunapolis@gmail.com