



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHAVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO

3.079-1
312.198

Memorando - SEMSA/ Nº 461

Chaves - PA, 05 de novembro de 2019.

Ao Setor de Contabilidade
Prefeitura de Chaves

Assunto: Solicitação de empenho.

Prezado Senhor;

Honrada em cumprimentá-lo, venho pelo presente solicitar a autorização no sentido de viabilizar nota de empenho da empresa HOSPMED COMERCIO LTDA, referente ao fornecimento de medicamentos, no valor de R\$ 217.200,40 (duzentos e dezessete mil, duzentos reais e quarenta centavos.), conforme planilhas em anexo.

Informo que ainda está despesa ocorrerá por conta da seguinte rubrica orçamentária

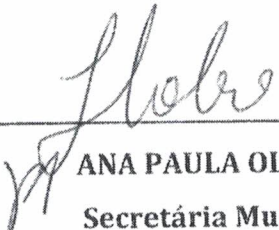
20- Fundo Municipal de Saúde

Ação: 10.301.0200.2-032 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00.00- Material de Consumo

No aguardo de vossas competentes providencias, elevam-se votos de estima e consideração.

Atenciosamente,



ANA PAULA OLIVEIRA RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde

NOTA DE EMPENHO 05110006

Pará
Governo Municipal de Chaves
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2019

Folha: 2
Data: 05/11/2019

Modalidade: ordinário

Chaves, 05 de Novembro de 2019.

Autorizo



ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR
EMPENHADOR



ANA PAULA OLIVEIRA RIBEIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Memorando - SEMSA/ N° 042

Chaves - PA, 26 de março de 2020.

Para: Contabilidade

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Prezado (a) senhor (a);

Venho por meio deste solicitar providencias para o pagamento das Notas fiscais nº 009.087/009.088/009.089/009.092, para a empresa HOSPMED COMÉRCIO LTDA referente ao fornecimento de medicamentos no valor de R\$ 41.571,49 (Quarenta e um mil e quinhentos e setenta e um reais e quarenta e nove centavos). Conforme planilha em anexo

Atenciosamente,

FERNANDA LOBO

SECRETARIA DE SAUDE DE CHAVES



HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA

SALA DO ALMOXARIFADO

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS-HOSPMED

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	EMPRESA	MARCA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	ÁGUA BI-DESTILADA 10ML	AMPOLA	1.000	HOSPMED	ISOFARMA	R\$ 0,27	R\$ 270,00
2	AMPICILINA 1G	FRASCO	180	HOSPMED	BLAU	R\$ 8,69	R\$ 1.564,20
3	BETAMETASONA 3 MG/ML	AMPOLA	100	HOSPMED	U. QUIMICA	R\$ -	R\$ -
4	CEFTRIAXONA 1G	FRASCO	200	HOSPMED	BLAU	R\$ 15,70	R\$ 3.140,00
5	CETOPROFENO 100MG	AMPOLA	300	HOSPMED	U. QUIMICA	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
6	DEXAMETASONA 2MG	AMPOLA	150	HOSPMED	HYPOFARMA	R\$ 1,10	R\$ 165,00
7	DEXAMETASONA 4MG	AMPOLA	400	HOSPMED	HYPOFARMA	R\$ 1,20	R\$ 480,00
8	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 75MG/3ML	AMPOLA	400	HOSPMED	TEUTO	R\$ 2,30	R\$ 920,00
9	HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO	150	HOSPMED	BLAU	R\$ 4,95	R\$ 742,50
10	HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO	180	HOSPMED	BLAU	R\$ 11,58	R\$ 2.084,40
11	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO CONSTRUTOR	FRASCO	80	HOSPMED	HIPOLABOR	R\$ 4,84	R\$ 387,20
12	OCITOCINA 5UI	AMPOLA	80	HOSPMED	U. QUIMICA	R\$ 2,29	R\$ 183,20
13	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG	AMPOLA	80	HOSPMED	BLAU	R\$ 11,00	R\$ 880,00
14	PENICILINA BENZATINA 1.200.000	FRASCO	170	HOSPMED	TEUTO	R\$ -	R\$ -
15	SORO FISIOLÓGICO 250ML	UND	150	HOSPMED	FARMACE	R\$ 4,60	R\$ 690,00
16	SORO FISIOLÓGICO 500ML	UND	150	HOSPMED	FARMACE	R\$ -	R\$ -
17	SORO GLICOSADO 250ML	UND	150	HOSPMED	FARMACE	R\$ 4,27	R\$ 640,50
18	SORO GLICOSADO 500ML	UND	150	HOSPMED	FARMACE	R\$ -	R\$ -

VALOR TOTAL:

R\$ 13.647,00



HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA

SALA DO ALMOXARIFADO

SOLICITAÇÃO DE CORRELATOS-HOSP MED

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	EMPRESA	MARCA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	AGULHA DESCARTÁVEL 25X8 (CX /C 100)	CAIXA	12	HOSP MED	DESCARPACK	R\$ 7,05	R\$ 84,60
2	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 (CX /C 100)	CAIXA	15	HOSP MED	DESCARPACK	R\$ 11,55	R\$ 173,25
3	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX C/100	CAIXA	4	HOSP MED	POLYMED	R\$ 123,20	R\$ 492,80
4	ESPARADRAPO MICROPORO 25%	ROLO	48	HOSP MED	CREMER	R\$ 5,88	R\$ 282,24
5	FIO DE SUTURA NYLON 3-0	UND	200	HOSP MED	SHALON	-	R\$ -
6	FIO MONO NYLON 2.0 CM X 3/8 45 CM (CX C/24)	CAIXA	2	HOSP MED	SHALON	-	R\$ -
7	FIO MONO NYLON 5.0 CM X 3/8 45 CM (CX C/24)	CAIXA	2	HOSP MED	SHALON	-	R\$ -
8	MASCARA DESCARTÁVEL 3 CAMADAS COM ELÁSTICO (CX C/50)	CAIXA	20	HOSP MED	LABORIMPORT	R\$ 9,35	R\$ 187,00
9	SCALP Nº 21	UND	800	HOSP MED	SOLIDOR	R\$ 0,36	R\$ 288,00
10	SCALP Nº 23	UND	3.000	HOSP MED	SOLIDOR	R\$ 0,36	R\$ 1.080,00
11	SCALP Nº 25	UND	800	HOSP MED	SOLIDOR	R\$ 0,36	R\$ 288,00
12	SERINGA DE 1 ML C/ AGULHA 13X3/8 (CX C/1000)	UNIDADE	800	HOSP MED	DESCARPACK	R\$ 0,37	R\$ 296,00
13	TOUCA SANFONADA C/ELÁSTICO	CAIXA	10	HOSP MED	JARC	R\$ 10,56	R\$ 105,60
VALOR TOTAL:						R\$	3.277,49



HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA

SALA DO ALMOXARIFADO

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS-HOSPMEDE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	EMPRESA	MARCA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	FENOBARBITAL 100MG CX C 100 CP	UND	2000	HOSPMEDE	CRISTALIA	R\$ 0,21	R\$ 420,00
2	HALOPERIDOL 2 MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPMEDE	CRISTALIA	-	R\$ -
3	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML CX C/50 AMP.	AMP	100	HOSPMEDE	U. QUIMICA	R\$ 2,17	R\$ 217,00
4	IMIPRAMINA 25MG CX C /200 CP	UND	400	HOSPMEDE	CRISTALIA	R\$ 0,46	R\$ 184,00
5	PERIDENO 2 MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPMEDE	CRISTALIA	R\$ 0,36	R\$ 144,00
6	RISPERIDONA 1MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPMEDE	CRISTALIA	R\$ 0,47	R\$ 188,00

VALOR TOTAL:

R\$ 1.153,00



HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA

SALA DO ALMOXARIFADO

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS-HOSP MED
PARA EMPENHO DIA 14/02/2020

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	EMPRESA	MARCA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	3.000	HOSP MED	NATULAB	R\$ 0,12	R\$ 360,00
2	AMBROXOL 15MG XP PEDIÁTRICO	FRASCO	750	HOSP MED	NATULAB	R\$ 3,27	R\$ 2.452,50
3	AMBROXOL 30MG XP ADULTO	FRASCO	750	HOSP MED	NATULAB	R\$ 3,27	R\$ 2.452,50
4	AMPICILINA 500MG	CAPSULA	1.800	HOSP MED	PRATI	R\$ 0,53	R\$ 954,00
5	ANLÓDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	1.500	HOSP MED	VITAMEDIC	R\$ -	R\$ -
6	ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	1500	HOSP MED	TEUTO	R\$ -	R\$ -
7	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	PHARLAB	R\$ -	R\$ -
8	CAPTÓPRIL 25MG	COMPRIMIDO	10.000	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
9	CAPTÓPRIL 50MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
10	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	2.600	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
11	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	BISNAGA	520	HOSP MED	SOBRAL	R\$ 4,90	R\$ 2.548,00
12	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	BISNAGA	520	HOSP MED	PRATI	R\$ 2,96	R\$ 1.539,20
13	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/ML	VIDRO	700	HOSP MED	HIPOLABOR	R\$ 2,10	R\$ 1.470,00
14	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	COMPRIMIDO	9.000	HOSP MED	GEOLAB	R\$ -	R\$ -
15	DIPIRONA 500MG/ML	FRASCO	500	HOSP MED	SOBRAL	R\$ -	R\$ -
16	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
17	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	10.000	HOSP MED	MEDQUIMICA	R\$ -	R\$ -
18	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	NEOQUIMICA	R\$ 0,24	R\$ 240,00
19	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 150ML	VIDRO	620	HOSP MED	NATULAB	R\$ 4,55	R\$ 2.821,00
20	IBUPROFENO 50MG/ML	FRASCO	700	HOSP MED	NATULAB	R\$ -	R\$ -
21	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	8.000	HOSP MED	PRATI	R\$ 0,29	R\$ 2.320,00
22	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	SANVAL	R\$ 0,73	R\$ 730,00
23	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	2.500	HOSP MED	HIPOLABOR	R\$ -	R\$ -
24	NIMESULIDA 100MG	FRASCO	420	HOSP MED	VITAMEDIC	R\$ 2,99	R\$ 1.255,80
25	PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCO	650	HOSP MED	NATULAB	R\$ 1,38	R\$ 897,00
26	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	9.000	HOSP MED	PRATI	R\$ 0,08	R\$ 720,00
27	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	2.350	HOSP MED	CRISTALIA	R\$ 0,49	R\$ 1.151,50
28	PROPANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	750	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
29	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40 MG	SUSPENSÃO	300	HOSP MED	PRATI	R\$ 2,30	R\$ 690,00
30	SULFATO FERROSO 12,5MG DE FE EM 2,5ML	XAROPE	150	HOSP MED	NATULAB	R\$ 2,65	R\$ 397,50
31	SULFATO FERROSO 25MG/ML	GOTA	300	HOSP MED	NATULAB	R\$ 1,65	R\$ 495,00
32	VITAMINA C 200MG/ML	GOTA	250	HOSP MED	NATULAB	R\$ -	R\$ -
33	VITAMINA C 500MG	COMPRIMIDO	4.000	HOSP MED	NATULAB	R\$ -	R\$ -
VALOR TOTAL:							R\$ 23.494,00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES	VALOR TOTAL NOTA: 312,98
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.306
SÉRIE : 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
 1 - Saída

Nº **000.009.306**
 SÉRIE : **1**
 FOLHA: **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO 1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0610 0004 0203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200009043448 - 2020-03-25T12:10:22-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES		13.771.552/0001-45	25/03/2020
ENDEREÇO TV PRESIDENTE MEDICI, S/N	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 68.880-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2020
MUNICÍPIO CHAVES	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 12:05:39

FATURA/DUPLICATA		
Número	Data Vcto.	Valor
001	24/04/2020	312,98

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 312,98
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 312,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL HOSPMED COMERCIO LTDA		0 - Rem.			PA	11.411.491/0001-80
ENDEREÇO CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A		MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

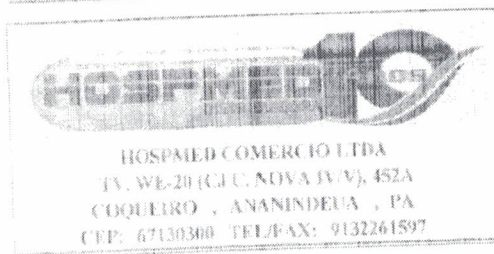
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SIT	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
00000141	DIAZEPAM 10MG/2ML CX C/100 AMP. LT. 20101019 Val. 03/21 Reg.Min.Saude: 1018600300011	30039074	060	5405	AM	100,0000	1,1200	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002351	FENOBARBITAL 100MG CX C 200 CP LT. 19020279 Val. 02/21 Reg.Min.Saude: 1029800160121	30049069	060	5405	CP	600,0000	0,2100	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006851	TOPIRAMATO 25MG (TEMPORA) CX C/60CP LT. 643026 Val. 09/21 Reg.Min.Saude: 1029804450017	30049059	060	5405	CX	1,0000	37,8000	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004213	TOPIRAMATO 50MG (C1) CX C/60CP LT. M907562 Val. 04/21 Reg.Min.Saude: 1565100310011	30049099	060	5405	CX	1,0000	37,1800	37,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 FORMA DE PGTO: TRANSFERENCIA B.B (30 DIAS) DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8 Fatura: 00004020-1 Nome Fantasia: FMS CHAVES	

RECEBEMOS DE HOSPME D COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDIICADA AO LADO
 CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES VALOR TOTAL NOTA: 312,98
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-e
 N° 000.009.306
 SÉRIE : 1



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída

N° 000.009.306
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0610 0004 0203

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 315200009043448 - 2020-03-25T12:10:22-0

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA: 152940677
 CNPJ: 11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES
 CNPJ/CPF: 13.771.552/0001-45
 DATA DA EMISSÃO: 25/03/2020
 ENDEREÇO: TV PRESIDENTE MEDICI S/N
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 68.880-000
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 25/03/2020
 HORA DE SAÍDA: 12:05:39
 MUNICÍPIO: CHAVES
 UF: PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Veto.	Valor
001	24/04/2020	312,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	312,98
VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 312,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: HOSPME D COMERCIO LTDA
 PRET. POR CONTA: 0 - Rem.
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF: PA
 CNPJ/CPF: 11.411.491/0001-80
 ENDEREÇO: CONI CN 5 TV. W6-20 N. 452-A
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152940677
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	ST	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10000141	BLAZEPAM 10MG/2ML CX 300 AMP I.T. 25-01015 Val 0321 Reg. Min Saude: 1318600310011	3003074	060	5405	AM	100,0000	1,1500	112,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002551	FEMOLINHA 1X 10MG/CX 1 290 CP I.T. 190212 Val 0221 Reg. Min Saude: 1329801160121	3004909	060	5405	CP	600,0000	0,2100	126,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000851	TOPIRAMATO 25MG (TENSORA) UN CX 60 CP I.T. 640036 Val 0921 Reg. Min Saude: 1329804450113	3001919	060	5405	CX	1,0000	37,8000	37,80		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001117	TOPIRAMATO 50MG (C/C) CX 60 CP I.T. M903582 Val 1421 Reg. Min Saude: 1365100316011	3004909	060	5405	CX	1,0000	37,1800	37,18		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
 LEME pago antec. ART. 207, Anexo 1 do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 26/04/10
 COPIA DE FOTO: TRANSFERENCIA D.B (30 DIAS)
 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 /
 BRABESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8
 Fatura: 0004020-1 Nome Fantasia: FMS CHAVES

RESERVADO AO FISCO

CERTIFIQUE QUE RECEBI O MATERIAL DE ACORDO COM A LEI Nº 4320/64.
 Em: 25/03/2020
 [Assinatura]



Emissão de comprovantes

G33530115354148058
30/03/2020 12:16:58

26/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:43
167401674 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

OK

CLIENTE: FMS-CHAVES -FNS BLAFB
AGENCIA: 1674-8 CONTA: 3.079-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.860.000.113.306
VALOR TOTAL	312,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPMED COMERCIO E REPRES
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 113.306-3
NR. DOCUMENTO 551.674.000.003.079

=====

NR.AUTENTICACAO	B.17A.BC8.71D.C93.93E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB522570 DURBIRATAN DE ALMEIDA BARBOSA.

NOTA DE EMPENHO 05110009

Pará
Governo Municipal de Chaves
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2019

Data: 05/11/2019

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... HOSPMED COMERCIO LTDA - EPP
Endereço.. trav. we 20, 452 cidade nova iv,coqueiro-Belém-PA
C.N.P.J... 11.411.491/0001-80

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 20 04. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0200 2.032 Manutenção da Secretária Municipal de Sa
úde
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 10010000 Recurso Ordinário

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... Licitação Modalidade.. Pregão
Número do processo..... 00012/2018 Exercício.. 2018
Código contrato..... 20180351

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
306.706,73	3.361,30	303.345,43

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS PARA ATENDER A SEMSA_CONFORME MEM.461/2019-SEMSA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	5.900,0000	CAIXA	023157	FENOBARBITAL 100MG CX C/100 CP	0,21	1.239,00
002	1.000,0000	CAIXA	023162	HALAPERIDOL 2MG CX C/200 CP	0,20	200,00
003	600,0000	AMPOLA	023163	HALAPERIDOL INJETAVEL 5MG / ML CX C/50 AMP	2,17	1.302,00
004	800,0000	CAIXA	023165	IMIPRAMINA 25MG CX C/200CP	0,46	368,00
005	693,0000	CAIXA	023178	PERIDENO 2MG CX C/200 CP	0,36	249,48
006	6,0000	CAIXA	023182	RISPERIDONA 1MG CX C/200CP	0,47	2,82

Chaves, 05 de Novembro de 2019.

Autorizo

ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR
EMPENHADOR


ANA PAULA OLIVEIRA RIBEIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NF 9306

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES VALOR TOTAL NOTA: 1.472,60

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº **000.009.307**
 SÉRIE : **1**



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
 Nº **000.009.307**
 SÉRIE : **1**
 FOLHA: **1** de **2**

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0710 0004 0243

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **315200009043513 - 2020-03-25T12:10:57-0**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **152940677** INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: **11.411.491/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES** CNPJ/CPF: **13.771.552/0001-45** DATA DA EMISSÃO: **25/03/2020**
 ENDEREÇO: **TV PRESIDENTE MEDICI, S/N** BAIRRO DISTRITO: **CENTRO** CEP: **68.880-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **25/03/2020**
 MUNICÍPIO: **CHAVES** FONE/FAX: UF: **PA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **11:05:25**

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	24/04/2020	1.472,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.472,60	250,33	0,00	0,00	1.472,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.472,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **HOSPMED COMERCIO LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Rem.** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PA** CNPJ/CPF: **11.411.491/0001-80**
 ENDEREÇO: **CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A** MUNICÍPIO: **ANANINDEUA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **152940677**
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SIT	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
00001800	AGULHA DESCARTAVEL 25X08 (CX C/100UN) LT. 18022019 Val. 02/22 Reg.Min.Saude: 10369460064	90183219	000	5102	CX	5,0000	7,0500	35,25	35,25	5,99	0,00	17,00	0,00
00001579	AGULHA DESCARTAVEL 30X08 (CX C/100UN) LT. 3443161201 Val. 12/21 Reg.Min.Saude: 10237580042	90183219	000	5102	CX	15,0000	11,5500	173,25	173,25	29,45	0,00	17,00	0,00
00005087	CATETER INTRAVENOSO N.24G CX C/100UN LT. 19450 Val. 08/24 Reg.Min.Saude: 80614390016	90183929	000	5102	CX	3,0000	123,2000	369,60	369,60	62,83	0,00	17,00	0,00
00006850	CLAMP UMBILICAL LT. 3506M4 Val. 08/24 Reg.Min.Saude: 800261890005	90189095	000	5102	UN	100,0000	0,5800	58,00	58,00	9,86	0,00	17,00	0,00
00003635	MULTIVIA (INFUSOR MULTIPLO) LT. 096-029/18 Val. 08/23 Reg.Min.Saude: 81516730004	90189099	000	5102	UN	100,0000	1,2100	121,00	121,00	20,57	0,00	17,00	0,00
00000315	SCALP No. 21G LT. 81119101 Val. 10/24 Reg.Min.Saude: 10369460168	90183999	000	5102	UN	403,0000	0,3600	145,08	145,08	24,66	0,00	17,00	0,00
00000315	SCALP No. 21G LT. 81219081 Val. 08/24 Reg.Min.Saude: 10369460168	90183999	000	5102	UN	97,0000	0,3600	34,92	34,92	5,94	0,00	17,00	0,00
00004735	SCALP No. 25G LT. 201801 Val. 01/23	90183929	000	5102	UN	500,0000	0,3600	180,00	180,00	30,60	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FORMA DE PAGO: **TRANSFERENCIA B.B (30 DIAS)**
 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8
 Fatura: 00004024-1 Nome Fantasia: FMS CHAVES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES VALOR TOTAL NOTA: 1.472,60	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e	
Nº 000.009.307	
SÉRIE: 1	



HOSPMED COMERCIO LTDA
 TV. W6-20 (CJ. C. NOVA IV/V), 452A
 COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
 CEP: 67130300 TEL/FAX: 9132261597

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
 1 - Saída

Nº 000.009.307
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
 1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0710 0004 0243

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 31520009043513 - 2020-03-25T12:10:57-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES		CNPJ/CPF 13.771.552/0001-45	DATA DA EMISSÃO 25/03/2020
ENDEREÇO TV PRESIDENTE MEDICI, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.880-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2020	
CIDADE/UF CHAVES/PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:05:25			

Número	Data Vcto.	Valor
001	24/04/2020	1.472,60

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.472,60	VALOR DO ICMS 250,33	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.472,60	
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO ST 0,00	DECONTATO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.472,60

TRANSPORTADORA/VEÍCULOS TRANSPORTADOS		RUA DO VEÍCULO HOSPMED COMERCIO LTDA		PRET. DE PORT. CONTRA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF 11.411.491/0001-80
ENDEREÇO CONJ. CN 5 TV. W6-20 N. 452-A		MUNICÍPIO ANANINDEUA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677				
QTD. UNIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS							
ICMS	IPI												
5,0000	7,9600	39,80	35,25	5,99	0,00	17,00	0,00						
15,0000	11,5900	173,25	173,25	29,45	0,00	17,00	0,00						
3,0000	122,8000	368,40	368,40	62,83	0,00	17,00	0,00						
100,0000	0,0800	8,00	58,00	9,86	0,00	17,00	0,00						
100,0000	1,2100	121,00	121,00	20,57	0,00	17,00	0,00						
40,0000	0,3600	14,40	145,08	24,66	0,00	17,00	0,00						
97,0000	0,3600	34,92	34,92	5,94	0,00	17,00	0,00						
500,0000	0,3600	180,00	180,00	30,60	0,00	17,00	0,00						

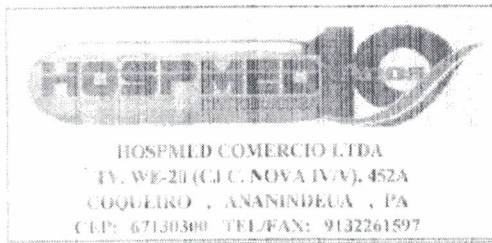
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (30 DIAS) FOLHA DE FOLIO: TRANSFERÊNCIA R.F. (30 DIAS) NOME MERCADORIA: BUREL CO BRASIL / AGENCIA: 3060-1 C/C: 113306-3 / DANFESCO: AGENCIA: 0327 / C/D: 009909-9 FOLIO: 30094024-1 Nome Fantasia: FMS CHAVES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFIQUEI QUE RECEBI O MATERIAL DE ACORDO COM A LEI Nº 4320/64.
 Em: 25/03/2020
[Assinatura]

RECEBIMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES VALOR TOTAL NOTA: 1.472,60
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR:

NF-e
Nº 000.009.307
SÉRIE: 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.009.307
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0710 0004 0243

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152940677 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 11.411.491/0001-80
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200099043513 - 2020-03-25T12:10:57-0

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO BEM/SERVICO	SOM. SIC	CST	CPOP	DNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
00000000	SONDA MASCARADA 3027515010	90183929	000	5102	UN	500,0000	0,3600	180,00	180,00	30,60	0,00	17,00	0,60
00000000	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 04 L.F. 1450 Val: 0423 Reg. Min. Saude: 31612390031	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,8500	10,50	10,50	1,79	0,00	17,00	0,60
00000000	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06 L.F. 1468 Val: 0524 Reg. Min. Saude: 12207820015	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,8900	11,00	11,00	1,87	0,00	17,00	0,60
00000000	SONDA NASOGASTRICA N 13 L.F. 1175 Val: 0622 Reg. Min. Saude: 12207820015	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,1000	11,00	11,00	1,87	0,00	17,00	0,60
00000000	SONDA NASOGASTRICA N 12 L.F. 2396 Val: 0922	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,1800	11,80	11,80	1,87	0,00	17,00	0,60
00000000	SONDA NASOGASTRICA N 15 L.F. 2380 Val: 1022 Reg. Min. Saude: 31712340114	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,2800	13,20	13,20	2,24	0,00	17,00	0,60
00000000	SONDA NASOGASTRICA N 18 L.F. 2384 Val: 1022 Reg. Min. Saude: 32212312221	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,3200	13,20	13,20	2,24	0,00	17,00	0,60
00000000	BOUCA SAMPONADA C/ ELANTICO L.F. DMBC120850 Val: 0623 Reg. Min. Saude: 81173469001	63079010	000	5102	PC	10,0000	10,5600	105,60	105,60	17,95	0,00	17,00	0,60



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
End. Praça da Bandeira s/nº, CEP 68880-000 – Chaves/PA
Site: www.chaves.pa.gov.br

DESPACHO

A Tesouraria,

Após análise preliminar, considerando que o processo encontra-se regular para pagamento, encaminhado para conhecimento e demais providências.

Leidiane G.

Com = 26/03/2020

C. Santos



Emissão de comprovantes

G33530115354148056
30/03/2020 12:15:59

26/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:18:43
167401674 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-CHAVES -FNS BLAFB
AGENCIA: 1674-8 CONTA: 3.079-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.860.000.113.306
VALOR TOTAL	1.472,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPMED COMERCIO E REPRES
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 113.306-3
NR. DOCUMENTO 551.674.000.003.079

=====

NR. AUTENTICACAO	2.19A.AF9.D0F.371.50B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB522570 DURBIRATAN DE ALMEIDA BARBOSA.