



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

FUS 1.153.00

**Memorando - SEMSA/Nº 461**

RESTOS A PAGAR

**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 providências, elevam-se votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**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, 02 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  
COSTA:59160365234

Assinado de forma digital por  
FERNANDA LOBO  
COSTA:59160365234  
Dados: 2020.03.02 15:41:30 -03'00'

---

**FERNANDA LOBO**  
SECRETARIA DE SAUDE DE CHAVES



**HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA**

**SALA DO ALMOXARIFADO**

**SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS-HOSP MED**

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\$ -
<b>VALOR TOTAL:</b>							<b>R\$ 13.647,00</b>



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	HOSPMED	DESCARPACK	R\$ 7,05	R\$ 84,60
2	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 (CX /C 100)	CAIXA	15	HOSPMED	DESCARPACK	R\$ 11,55	R\$ 173,25
3	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX C/100	CAIXA	4	HOSPMED	POLYMED	R\$ 123,20	R\$ 492,80
4	ESPARADRAPO MICROPORO 25%	ROLO	48	HOSPMED	CREMER	R\$ 5,88	R\$ 282,24
5	FIO DE SUTURA NYLON 3-0	UND	200	HOSPMED	SHALON	R\$ -	R\$ -
6	FIO MONO NYLON 2.0 CM X 3/8 45 CM (CX C/24)	CAIXA	2	HOSPMED	SHALON	R\$ -	R\$ -
7	FIO MONO NYLON 5.0 CM X 3/8 45 CM (CX C/24)	CAIXA	2	HOSPMED	SHALON	R\$ -	R\$ -
8	MASCARA DESCARTÁVEL 3 CAMADAS COM ELÁSTICO (CX C/50)	CAIXA	20	HOSPMED	LABORIMPORT	R\$ 9,35	R\$ 187,00
9	SCALP Nº 21	UND	800	HOSPMED	SOLIDOR	R\$ 0,36	R\$ 288,00
10	SCALP Nº 23	UND	3.000	HOSPMED	SOLIDOR	R\$ 0,36	R\$ 1.080,00
11	SCALP Nº 25	UND	800	HOSPMED	SOLIDOR	R\$ 0,36	R\$ 288,00
12	SERINGA DE 1 ML C/ AGULHA 13X3/8 (CX C/1000)	UNIDADE	800	HOSPMED	DESCARPACK	R\$ 0,37	R\$ 296,00
13	TOUCA SANFONADA C/ ELÁSTICO	CAIXA	10	HOSPMED	JARC	R\$ 10,56	R\$ 105,60
VALOR TOTAL:						R\$	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\$	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 12/02/2020

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	EMPRESA	MARCA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	ACIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	3.000	HOSP MED	NATULAB	R\$ 0,12	R\$ 360,00
2	AMBROXOL 15MG XP PEDIATRICO	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	ANLIDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	1.500	HOSP MED	VITAMEDIC	R\$ -	R\$ -
6	ANLIDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	1.500	HOSP MED	TEUTO	R\$ -	R\$ -
7	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	PHARLAB	R\$ -	R\$ -
8	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
9	CAPTOPRIL 50MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
10	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	2.800	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 POTASSIO 50MG	COMPRIMIDO	9.000	HOSP MED	GEOLAB	R\$ -	R\$ -
15	DIPYRONA 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	HIDRÓXIDO 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	CRISTALLIA	R\$ 0,49	R\$ 1.151,50
28	PROPANCIOL 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\$	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: 1.153,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.009.088**  
**SÉRIE : 1**



**HOSPMED COMERCIO LTDA**  
 TV. WE-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 - Saída **1**

**Nº 000.009.088**  
**SÉRIE : 1**  
**FOLHA: 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

1520 0211 4114 9100 0180 5500 1000 0090 8810 0003 9472

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

315200006080654 - 2020-02-27T12:22:12-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 152940677

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

11.411.491/0001-80

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES</b>		CNPJ/CPF 13.771.552/0001-45	DATA DA EMISSÃO 27/02/2020
ENDEREÇO TV PRESIDENTE MEDICI, S/N		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 68.880-000
MUNICÍPIO CHAVES	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/02/2020
			HORA DE SAÍDA 12:19:13

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2020	1.153,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE 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 1.153,00
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 1.153,00

**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	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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
00002351	FENOBARBITAL 100MG CX C/100 CP LT. 19020279 Val. 02/21 Reg. Min. Saude: 1029800160121	30049069	060	5405	CP	2.000,0000	0,2100	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000123	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML CX C/50AM LT. 1919615 Val. 05/21 Reg. Min. Saude: 1049701910095	30049069	060	5405	AM	100,0000	2,1700	217,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000129	IMIPRAMINA 25MG CX C/200 CP LT. 18060084 Val. 06/21 Reg. Min. Saude: 1029800230136	30049069	060	5405	CP	400,0000	0,4600	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000150	PERIDENO 2MG CX C/200 CP LT. 19050219 Val. 05/22 Reg. Min. Saude: 1029800960045	30049069	060	5405	cp	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001646	RISPERIDONA 1 MG CX C/200 CP LT. 19020458 Val. 02/21 Reg. Min. Saude: 1029802000081	30049069	060	5405	CP	400,0000	0,4700	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

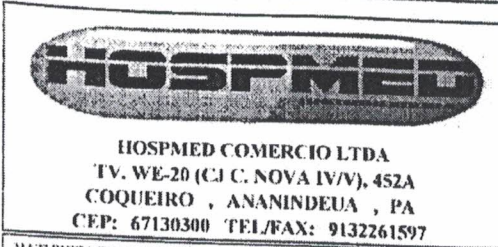
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART. 207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 NOTA DE EMPENHO: 05110009 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8 Fatura: 00003947-1 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: 1.153,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.009.088  
 SÉRIE: 1



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  1  
 Nº 000.009.088  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



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: 315200006080654 - 2020-02-27T12:22:12-0.

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES CNPJ/CPF: 13.771.552/0001-45 DATA DA EMISSÃO: 27/02/2020  
 ENDEREÇO: TV PRESIDENTE MEDICI, S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68.880-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/02/2020  
 MUNICÍPIO: CHAVES UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 12:19:13

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/03/2020	1.153,00

OK PG

**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	1.153,00	
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	1.153,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: HOSPMED COMERCIO LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Rem. CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: 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: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	C/OP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
03002351	FENOLARBITAL 100MG CX C/100 CP LT 19023279 Val. 02/21 Reg. Min Saúde: 1029800160121	30049069	060	5405	CP	2,000,000	0,2100	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03000122	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML CX C/50AM LT 19 9515 Val. 05/21 Reg. Min Saúde: 1349701910095	30049069	060	5405	AM	10,0000	217,00	217,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03000129	IMIPRAMINA 25MG CX C/200 CP LT 18963084 Val. 06/21 Reg. Min Saúde: 1329800230136	30049069	060	5405	CP	400,0000	0,4600	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03000150	PERIDENO 2MG CX C/200 CP LT 19053219 Val. 05/22 Reg. Min Saúde: 1329800960045	30049069	060	5405	CP	400,0000	0,3600	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001646	RISPERIDONA 1MG CX C/200 CP LT 19023458 Val. 02/21 Reg. Min Saúde: 1029802000081	30049069	060	5405	CP	400,0000	0,4700	188,00	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**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS pago antec. ART. 207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10  
 NOTA DE EMPENHO: 05110009  
 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8  
 Fatura: 00003947-1 Nome Fantasia: FMS CHAVES

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO QUE RECEBI O MATERIAL DE ACORDO COM A LEI Nº 4320/64.  
 Em: 28/02/20  
 [Assinatura]

---

03/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:01:07  
167401674 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CHAVES EC 29  
AGENCIA: 1674-8 CONTA: 58.518-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.860.000.113.306
VALOR TOTAL	1.153,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPMED COMERCIO E REPRES  
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 113.306-3

NR. DOCUMENTO 551.674.000.058.518

=====

NR.AUTENTICACAO A.7F1.914.B69.C78.B90

---

Transação efetuada com sucesso por: JB562272 JOANA PAES MARQUES.

OK



## PARECER DE REGULARIDADE DO CONTROLE INTERNO

Parecer Nº 107/2020–COGEM

Chaves/PA, 02 de março de 2020.

**Assunto:** Parecer quanto a Regularidade do pagamento do Fornecimento de Medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Chaves.

**Destinação:** Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA.

1 – Relatório: Tratam-se os autos do processo, referente a regularidade de pagamento do Fornecimento de Medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Chaves.

### 2 – Fundamentação Legal:

Em análise dos autos, cabe-nos, desde já, trazer à colação a aplicação das regras constitucionais que disciplinam a matéria, invocando-se, assim, dentre outros, o 37, XXI da CF/88.

Além da aplicação da Constituição Federal, adota-se a orientação das melhores práticas, implicando, igualmente, na sua absoluta adequação às normas legais, sendo que são atendidas as disposições da Lei 8.666/93.

A lei de licitação obedece aos princípios constitucionais para as diretrizes que estabelecem normas cogentes de Direito Público, como o Princípio da probidade (Artigos 89 a 99); Princípio da vinculação ao instrumento convocatório (art. 41); Princípio do julgamento objetivo (art. 45), Princípio do procedimento formal: (Art. 4º); princípio da adjudicação compulsória: (art. 50); princípio do sigilo das propostas: (art. 3º); princípio da competição ou da competitividade: (Art. 3º; §1º, I); Princípio da ampla fiscalização: (Art. 4º, 8º, 63, 113, §1º).

Na análise do processo licitatório em tela, verificou-se que o foi obedecido todos os tramites legais, é o que se vê transcrito abaixo:

### Lei nº 10.520/2002

Institui, no âmbito da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, nos termos do art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, modalidade de licitação denominada pregão,

 1/1



## PARECER DE REGULARIDADE DO CONTROLE INTERNO

para aquisição de bens e serviços comuns, e dá outras providências.

**Art. 1º. Para aquisição de bens e serviços comuns, poderá ser adotada a licitação na modalidade de pregão, que será regida por esta Lei.**


**Parágrafo único. Consideram-se bens e serviços comuns, para os fins e efeitos deste artigo, aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais no mercado.**

### **Parecer:**

O Processo em análise por esse controle interno é referente ao pagamento de 02 (duas) notas fiscais eletrônicas nº 000.009.087 no valor de R\$ 13.647,00 (Treze mil e seiscentos e quarenta e sete reais), nº 000.009.088 no valor de R\$ 1.153,00 (Um mil e cento e cinquenta e três reais), , nº 000.009.089 no valor de R\$ 3.277,49 (Trinta e dois mil, setecentos e setenta reais e quarenta e nove centavos), e nº 000.009.092 no valor de R\$ 23.494,00 (Vinte e três mil e quatrocentos e noventa e quatro reais), para a empresa Hospmed Comércio Ltda – Epp, CNPJ nº 11.411.491/0001-80, referente ao Pregão Eletrônico nº 012/2018, onde são prestados o Fornecimento de Medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Chaves.

Portanto, por conter este processo a documentação pertinente, encaminho o processo a Tesouraria para seguir os devidos procedimentos legais de pagamento e seja anexado ao presente a seguinte documentação:

- Comprovante de Pagamento (extrato bancário)
- Ordem Bancária (OB)

  
**Lidiane Nascimento Gomes**  
Controladora Geral do Município

  
2/1

4651602 - Comércio atacadista de suprimentos para informática
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4672900 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4673700 - Comércio atacadista de material elétrico
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4683400 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4923002 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 7711000 - Locação de automóveis sem condutor
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 7732201 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 7739002 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 7820500 - Locação de mão-de-obra temporária

Aprovado pelo Decreto nº 4676 de 18 de Junho de 2001.

Emitido no dia 10/04/2019 às 11:32:36 pelo Portal de Serviços da SEFA



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED COMERCIO LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 11.411.491/0001-80

Certidão nº: 191448868/2019

Expedição: 09/12/2019, às 11:28:33

Validade: 05/06/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED COMERCIO LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.411.491/0001-80**, **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.



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

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

Nome: **HOSPMED COMERCIO LTDA**  
CNPJ: **11.411.491/0001-80**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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.

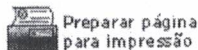
Emitida às 12:54:32 do dia 03/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2020.

Código de controle da certidão: **9006.46B0.ECB4.1856**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 11.411.491/0001-80

**Razão Social:** HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

**Social:**

**Endereço:** TV WE-20 CJ CIDADE NOVA IV 452 CASA A / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67130-300

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:** 15/02/2020 a 15/03/2020

**Certificação Número:** 2020021502330286493509

Informação obtida em 02/03/2020 14:06:23

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