

3.080-S



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

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

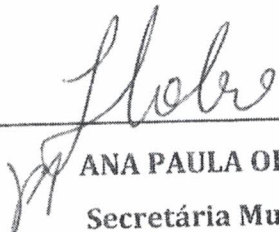
20- Fundo Municipal de Saúde

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 05110007

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

Folha: 2
 Data: 05/11/2019

Modalidade: ordinário

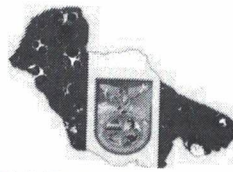
016	3.000,0000	COMPRI	010210	FUROSEMIDA 40MG	0,08	240,00
017	24.600,0000	COMPRI	010211	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,06	1.476,00
018	2.500,0000	COMPRI	010213	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	0,24	600,00
019	2.000,0000	VIDRO	023094	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150 ML	4,55	9.100,00
020	2.100,0000	FRASCO	010217	IBUPROFENO 50MG/ML	2,51	5.271,00
021	10.000,0000	COMPRI	010218	IBUPROFENO 600MG	0,29	2.900,00
022	3.000,0000	COMPRI	010228	METILDOPA 500MG	0,73	2.190,00
023	7.000,0000	COMPRI	010229	METOCLOPRAMIDA 10MG	0,30	2.100,00
024	800,0000	COMPRI	010258	NIMESULIDA 100MG	2,99	2.392,00
025	2.100,0000	FRASCO	010263	PARACETAMOL 200MG/ML	1,38	2.898,00
026	30.000,0000	COMPRI	022599	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMD	0,08	2.400,00
027	8.500,0000	COMPRI	010267	PREDNISONA 20MG	0,49	4.165,00
028	2.500,0000	COMPRI	010268	PROPRANOLOL 40MG	0,06	150,00
029	1.500,0000	VIDRO	023112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG	2,30	3.450,00
030	450,0000	FRASCO	010274	SULFATO FERROSO 12,5MG DE FE EM 2,5ML	2,65	1.192,50
031	949,0000	FRASCO	010275	SULFATO FERROSO 25MG/ML	1,65	1.565,85
032	994,0000	FRASCO	010278	VITAMINA C 200MG/ML	2,25	2.236,50
033	7.000,0000	COMPRI	010279	VITAMINA C 500MG	0,32	2.240,00

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/ Nº 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-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\$ -
VALOR TOTAL:							R\$ 13.647,00



HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA

SALA DO ALMOXARIFADO

SOLICITAÇÃO DE CORRELATOS-HOSPMED

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\$	3.277,49



HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA

SALA DO ALMOXARIFADO

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS-HOSPME

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	EMPRESA	MARCA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	FENOBARBITAL 100MG CX C/100 CP	UND	2000	HOSPME	CRISTALIA	R\$ 0,21	R\$ 420,00
2	HALOPERIDOL 2 MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPME	CRISTALIA	-	R\$ -
3	HALOPERIDOL INJETÁVEL 5MG/ML CX C/50 AMP.	AMP	100	HOSPME	U. QUIMICA	R\$ 2,17	R\$ 217,00
4	IMIPRAMINA 25MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPME	CRISTALIA	R\$ 0,46	R\$ 184,00
5	PERIDENO 2 MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPME	CRISTALIA	R\$ 0,36	R\$ 144,00
6	RISPERIDONA 1MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPME	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	ACIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	3.000	HOSPMED	NATULAB	R\$ 0,12	R\$ 360,00
2	AMBROXOL 15MG XP PEDIÁTRICO	FRASCO	750	HOSPMED	NATULAB	R\$ 3,27	R\$ 2.452,50
3	AMBROXOL 30MG XP ADULTO	FRASCO	750	HOSPMED	NATULAB	R\$ 3,27	R\$ 2.452,50
4	AMPICILINA 500MG	CAPSULA	1.800	HOSPMED	PRATI	R\$ 0,53	R\$ 954,00
5	ANLÓDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	1.500	HOSPMED	VITAMEDIC	R\$ -	R\$ -
6	ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	1.500	HOSPMED	TEUTO	R\$ -	R\$ -
7	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSPMED	PHARLAB	R\$ -	R\$ -
8	CAPTÓPRIL 25MG	COMPRIMIDO	10.000	HOSPMED	PRATI	R\$ -	R\$ -
9	CAPTÓPRIL 50MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSPMED	PRATI	R\$ -	R\$ -
10	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	2.600	HOSPMED	PRATI	R\$ -	R\$ -
11	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	BISNAGA	520	HOSPMED	SOBRAL	R\$ 4,90	R\$ 2.548,00
12	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	BISNAGA	520	HOSPMED	PRATI	R\$ 2,96	R\$ 1.539,20
13	DÉXCLOFENIRAMINA 2 MG/ML	VIDRO	700	HOSPMED	HIPOLABOR	R\$ 2,10	R\$ 1.470,00
14	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	COMPRIMIDO	9.000	HOSPMED	GEOLAB	R\$ -	R\$ -
15	DIPÍRONA 500MG/ML	FRASCO	500	HOSPMED	SOBRAL	R\$ -	R\$ -
16	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSPMED	PRATI	R\$ -	R\$ -
17	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	10.000	HOSPMED	PRATI	R\$ -	R\$ -
18	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	10.000	HOSPMED	MEDQUIMICA	R\$ -	R\$ -
19	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 150ML	COMPRIMIDO	1.000	HOSPMED	NEOQUIMICA	R\$ 0,24	R\$ 240,00
20	IBUPROFENO 50MG/ML	VIDRO	620	HOSPMED	NATULAB	R\$ 4,55	R\$ 2.821,00
21	IBUPROFENO 600MG	FRASCO	700	HOSPMED	NATULAB	R\$ -	R\$ -
22	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	8.000	HOSPMED	PRATI	R\$ 0,29	R\$ 2.320,00
23	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSPMED	SANVAL	R\$ 0,73	R\$ 730,00
24	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	2.500	HOSPMED	HIPOLABOR	R\$ -	R\$ -
25	PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCO	420	HOSPMED	VITAMEDIC	R\$ 2,99	R\$ 1.255,80
26	PARACETAMOL 500MG	FRASCO	650	HOSPMED	NATULAB	R\$ 1,38	R\$ 897,00
27	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	9.000	HOSPMED	PRATI	R\$ 0,08	R\$ 720,00
28	PROPANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	2.350	HOSPMED	CRISTALIA	R\$ 0,49	R\$ 1.151,50
29	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40 MG	COMPRIMIDO	750	HOSPMED	PRATI	R\$ -	R\$ -
30	SULFATO FERROSO 12,5MG DE FE EM 2,5ML	SUSPENSÃO	300	HOSPMED	PRATI	R\$ 2,30	R\$ 690,00
31	SULFATO FERROSO 25MG/ML	XAROPE	150	HOSPMED	NATULAB	R\$ 2,65	R\$ 397,50
32	VITAMINA C 200MG/ML	GOTA	300	HOSPMED	NATULAB	R\$ 1,65	R\$ 495,00
33	VITAMINA C 500MG	GOTA	250	HOSPMED	NATULAB	R\$ -	R\$ -
	VALOR TOTAL:	COMPRIMIDO	4.000	HOSPMED	NATULAB	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: 17.374,60

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.009.308

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 000.009.308
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0810 0004 0321

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

315200009043617 - 2020-03-25T12:11:40-0.

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 12:04:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	24/04/2020	17.374,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 450,00	VALOR DO ICMS 76,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.374,60
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 17.374,60

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
00003940	ACICLOVIR 200MG LT. 18003259 Val. 06/20 Reg.Min.Saude: 1410700180069	30049069	060	5405	CP	500,0000	0,6100	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000051	ACIDO FOLICO 5 MG LT. 24362 Val. 02/21 Reg.Min.Saude: 1384100500167	30043991	060	5405	CP	1.500,0000	0,1200	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001634	AMBROXOL 15 MG XP PEDIATRICO LT. AP20A033 Val. 01/22 Reg.Min.Saude: 108500390085	30039099	060	5405	FR	480,0000	3,2700	1.569,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002713	AMBROXOL 30MG XP ADULTO LT. CA20A040 Val. 01/22 Reg.Min.Saude: 1108500390026	30039099	060	5405	FR	480,0000	3,2700	1.569,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001508	AMPICILINA 500 MG LT. 19H24I Val. 08/21 Reg.Min.Saude: 1256802010052	30041011	060	5405	CP	2.520,0000	0,5300	1.335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000324	ANLODIPINO 10MG LT. 1904544 Val. 05/21 Reg.Min.Saude: 1542302430086	30049069	060	5405	UN	1.000,0000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001532	ATROVENT (BROMETO DE IPRATROPIO) LT. 0889/19 Val. 08/21 Reg.Min.Saude: 1134301620020	30049099	060	5405	FR	200,0000	1,4700	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002535	AZITROMICINA 500MG LT. 19004676 Val. 10/21 Reg.Min.Saude: 1410700060063	30042029	060	5405	CP	1.000,0000	1,1800	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006846	CAPTÓPRIL 25MG LT. 1922477 Val. 11/21	30039099	060	5405	CP	1.500,0000	0,0600	90,00	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

<p>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 (30 DIAS) DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8 Fatura: 00004032-1 Nome Fantasia: FMS CHAVES</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 000.009.308
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0810 0004 0321

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

315200009043617 - 2020-03-25T12:11:40-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152940677

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

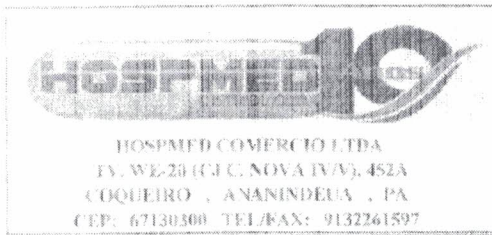
11.411.491/0001-80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
0000053	Reg.Min.Saude: 1438102350092 CETOCONAZOL 200MG LT. 191680 Val. 09/21 Reg.Min.Saude: 1256801920055	30041013	060	5405	CP	1.350.0000	0,3500	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004599	DEXAMETASONA 1MG/G CREME LT. AX474 Val. 09/21 Reg.Min.Saude: 1071402490023	30043929	060	5405	UN	300,0000	2,9600	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004771	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/ML LT. 12415A Val. 08/21 Reg.Min.Saude: 1384100200058	30049069	060	5405	FR	100,0000	2,1000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006847	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG LT. 1920697 Val. 10/21 Reg.Min.Saude: 14381017100011	30039047	060	5405	CP	1.500.0000	0,1700	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004064	DIPIRONA 500ML/ML LT. DS19L560 Val. 11/21 Reg.Min.Saude: 1108500300027	30039099	060	5405	FR	200,0000	1,6500	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000031	FUROSEMIDA 40MG LT. 19K08E Val. 11/21 Reg.Min.Saude: 1256801950027	30041011	060	5405	CP	500,0000	0,0800	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004651	GLIBENCLAMIDA 5MG LT. 1907234 Val. 07/21 Reg.Min.Saude: 1542300430038	30049079	060	5405	CP	5.400,0000	0,0600	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006126	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150 ML LT. 190519 Val. 05/21 Reg.Min.Saude: 1009536	30049099	060	5405	FR	120,0000	4,5500	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001462	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150 ML LT. 114129 Val. 04/21 Reg.Min.Saude: 1038413	30049099	060	5405	FR	150,0000	4,5500	682,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001515	IBUPROFENO 500 MG/ML LT. 28311A Val. 12/21 Reg.Min.Saude: 138410033	30049029	060	5405	FR	300,0000	2,5100	753,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006046	IBUPROFENO 600MG LT. 050622 Val. 06/21 Reg.Min.Saude: 1039200650069	30049029	060	5405	CP	3.000,0000	0,2900	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006046	IBUPROFENO 600MG LT. 050623 Val. 06/21 Reg.Min.Saude: 1039200650069	30049029	060	5405	CP	2.000,0000	0,2900	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004523	METILDOPA 250 MG LT. AX674 Val. 07/21 Reg.Min.Saude: 1071401110030	30039045	060	5405	CP	900,0000	0,5000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000040	METOCLOPRAMIDA 10MG LT. 1165/19 Val. 10/21 Reg.Min.Saude: 1134300520057	30049041	060	5405	CP	2.000,0000	0,3000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001516	NIMESULIDA 100 MG LT. 050953 Val. 07/21 Reg.Min.Saude: 1039200730054	30049079	060	5405	FR	100,0000	2,9900	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005785	NIMESULIDA 100 MG LT. 1905834 Val. 06/21 Reg.Min.Saude: 1542300130050	30049079	060	5405	UN	120,0000	2,9900	358,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001930	PARACETAMOL 200MG LT. 8884A Val. 12/21 Reg.Min.Saude: 1384100030055	30049045	060	5405	FR	400,0000	1,3800	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000021	PARACETAMOL 500MG LT. 20B92C Val. 02/22 Reg.Min.Saude: 1256800500028	30049045	060	5405	CP	2.000,0000	0,0800	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000292	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40 MG LT. 190904 Val. 08/21 Reg.Min.Saude: 1096300370172	30049061	060	5405	FR	100,0000	2,3000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002121	SULFATO FERROSO 25 MG/ML LT. 0617/19 Val. 05/21 Reg.Min.Saude: 1134300390072	30049079	060	5405	FR	200,0000	1,6500	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001831	VITAMINA C 200MG/ML LT. 10514 Val. 11/21 Reg.Min.Saude: 1384100180073	30045090	000	5102	UN	200,0000	2,2500	450,00	450,00	76,50	0,00	17,00	0,00
00003900	VITAMINA C 500MG LT. 34348 Val. 05/21 Reg.Min.Saude: 1384100180057	30045090	060	5405	CP	4.000,0000	0,3200	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ESTABELECEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CIDADANIA - FUNDAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES VALOR TOTAL NOTA: 17.374,60
 DATA DE EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.308
SÉRIE: 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1

Nº 000.009.308
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 2



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-TRIBUTÁRIA: CNPJ: 11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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** UF: **PA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 12:04:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Veto.	Valor
001	24/04/2020	17.374,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	76,50	0,00	0,00	17.374,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE/OUTROS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.374,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **HOSPMED COMERCIO LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Rem.** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNEC/PI: 11.411.491/0001-80
 Endereço: **CONJ. CN S TV. WE-20 N. 452-A** MUNICÍPIO: **ANANINDEUA** UF: **PA** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: UNIDADE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. FISC. (F01)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM 20	CEI	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C.A.F. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ADJUSTAS ICMS	ADJUSTAS IPI
0909010	AGUCL. 2VTR. 2000MG I.T. 1300/220 Val. 05/20 Reg. Min. Saúde: 1410700130069	38049069	060	5405	CP	500,0000	0,610	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0909011	ACIDO POLICO 2 MG I.T. 24362 Val. 02/20 Reg. Min. Saúde: 1251100300157	36043951	060	5405	CP	1.500,0000	0,1200	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0909054	AMBROXOL 15 MG XP PEDIATRICO I.T. 4224/013 Val. 01/22 Reg. Min. Saúde: 1285013000331	30059059	060	5405	FR	480,0000	3,270	1.569,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0909071	AMBROXOL 30MG XP ADULTO I.T. 0320/046 Val. 01/22 Reg. Min. Saúde: 1108909390020	30059059	060	5405	FR	480,0000	3,270	1.569,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0909076	ANRICHINA 100 MG I.T. 0911/14 Val. 02/21 Reg. Min. Saúde: 1250802010052	30011011	060	5405	CP	2.520,0000	0,530	1.335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0909078	ANL. GUPELO 100MG I.T. 3901/54 Val. 05/21 Reg. Min. Saúde: 1542302430036	39019069	060	5405	UN	1.000,0000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0909082	ATROPINI (BROMATO DE) (PRA TROPIC) I.T. 4880/10 Val. 08/21 Reg. Min. Saúde: 1124301620020	30049989	060	5405	FR	280,0000	1,470	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0909091	ATROPINICA 500MG I.T. 0904/09 Val. 02/21 Reg. Min. Saúde: 1410700090055	30042029	060	5405	CP	1.000,0000	1,180	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0909096	CAPTOPRIL 25MG I.T. 0921/07 Val. 11/21	30059059	060	5405	CP	1.500,0000	0,060	90,00	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 antes: ART. 207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10
 FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA (30 DIAS)
 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3886-1 C/C: 113306-3 / BRANDESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8
 Fatura: 00004032-1 Nome Fornecedor: FINE CHAVES

RESERVADO AO FISCO

CERTIFIQUE QUE RECEBI O MATERIAL DE ACESSO COM A LEI Nº 4320/64.
 Em: 25/03/2020



DESPACHO

A Tesouraria,

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

Leidiane Cor.

Em 26/03/2020.

C. Entero



Emissão de comprovantes

G33530115354148063
30/03/2020 12:18:41

26/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:19:16
167401674 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

ok

CLIENTE: FMS-CHAVES -FNS BLATB
AGENCIA: 1674-8 CONTA: 3.080-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.860.000.113.306
VALOR TOTAL	17.374,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPMED COMERCIO E REPRES
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 113.306-3
NR. DOCUMENTO 551.674.000.003.080

=====

NR. AUTENTICACAO	B.381.6D0.5B1.E91.A3E
------------------	-----------------------

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