

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

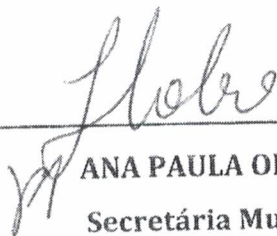
20- Fundo Municipal de Saúde

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 05110008

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
 ude
 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
402.693,23	95.986,50	306.706,73

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 INJETÁVEIS PARA ATENDER A SEMSA_CONFORME MEM.461/2019-SEMSA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	2.800,0000	AMPOLA 010130 ÁGUA BI-DESTILADA 10ML	0,27	756,00
002	1.500,0000	FRASCO 010736 AMPICILINA 1G FRASCO	8,69	13.035,00
003	1.600,0000	AMPOLA 010738 BETAMETASONA 3MG/ML	10,15	16.240,00
004	500,0000	FRASCO 023086 CEFTRIAXONA 1 G	15,70	7.850,00
005	1.700,0000	AMPOLA 010739 CETOPROFENO 100MG	5,00	8.500,00
006	4.800,0000	AMPOLA 010140 DEXAMETASONA 2MG	1,10	5.280,00
007	1.500,0000	AMPOLA 010141 DEXAMETASONA 4MG	1,20	1.800,00
008	1.700,0000	AMPOLA 023196 DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG/3ML	2,30	3.910,00
009	450,0000	FRASCO 023092 HIDROCORTIZONA 100 MG	4,95	2.227,50
010	600,0000	FRASCO 023093 HIDROCORTISONA 500 MG	11,58	6.948,00
011	300,0000	FRASCO 010748 LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRUTOR	4,84	1.452,00
012	300,0000	AMPOLA 023103 OCITOCINA 5 UI	2,29	687,00
013	300,0000	AMPOLA 010155 OMEPRAZOL SÓDICO 40MG	11,00	3.300,00
014	700,0000	FRASCO 023104 PENICILINA BENZATINA 1.200.000	15,40	10.780,00
015	600,0000	FRASCO 022601 SORO FISIOLÓGICO 250 ML FRASCO	4,60	2.760,00

ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR
 EMPENHADOR

M. Lobo
 ANA PAULA OLIVEIRA RIBEIRO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NF. 9309

NOTA DE EMPENHO 05110008

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

Folha: 2
Data: 05/11/2019

Modalidade: ordinário

016	480,000	FRASCO 023108 SORO FISIOLÓGICO 500ML	5,30	2.544,00
017	600,000	FRASCO 023109 SORO GLICOSADO 250ML	4,27	2.562,00
018	900,000	FRASCO 023110 SORO GLICOSADO 500ML	5,95	5.355,00

Chaves, 05 de Novembro de 2019.


ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR
EMPENHADOR

Autorizo

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 providências 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 SAÚDE 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 POTASSIO 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	LIDOCAINA 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\$ -	R\$ 13.647,00



CHAVES

HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA

SALA DO ALMOXARIFADO

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

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTD	EMPRESA	MARCA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	ACIDO FOLICO 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	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO	1.500	HOSP MED	VITAMEDIC	R\$ -	R\$ -
6	ANLODIPINO 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	1.000	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
11	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	COMPRIMIDO	2.800	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
12	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	BISNAGA	520	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
13	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/ML	BISNAGA	520	HOSP MED	SOBRAL	R\$ 4,90	R\$ 2.548,00
14	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	VIDRO	700	HOSP MED	PRATI	R\$ 2,96	R\$ 1.539,20
15	DIPIRONA 500MG/ML	COMPRIMIDO	9.000	HOSP MED	HIPOLABOR	R\$ 2,10	R\$ 1.470,00
16	FUROSEMIDA 40MG	FRASCO	500	HOSP MED	GEOLAB	R\$ -	R\$ -
17	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	SOBRAL	R\$ -	R\$ -
18	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	10.000	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
19	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	MEDQUIMICA	R\$ -	R\$ -
20	IBUPROFENO 50MG/ML	VIDRO	620	HOSP MED	NEOQUIMICA	R\$ -	R\$ -
21	IBUPROFENO 600MG	FRASCO	700	HOSP MED	NATULAB	R\$ 0,24	R\$ 240,00
22	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	8.000	HOSP MED	NATULAB	R\$ 4,55	R\$ 2.821,00
23	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	1.000	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
24	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	2.500	HOSP MED	SANVAL	R\$ 0,29	R\$ 2.320,00
25	PARACETAMOL 200MG/ML	COMPRIMIDO	2.500	HOSP MED	HIPOLABOR	R\$ 0,73	R\$ 730,00
26	PARACETAMOL 500MG	FRASCO	420	HOSP MED	VITAMEDIC	R\$ -	R\$ -
27	PREDNISONA 20MG	FRASCO	650	HOSP MED	VITAMEDIC	R\$ 2,89	R\$ 1.255,80
28	PROPANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	9.000	HOSP MED	NATULAB	R\$ 1,38	R\$ 897,00
29	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40 MG	COMPRIMIDO	2.350	HOSP MED	PRATI	R\$ 0,08	R\$ 720,00
30	SULFATO FERROSO 12,5MG DE FE EM 2,5ML	COMPRIMIDO	750	HOSP MED	CRISTALIA	R\$ 0,49	R\$ 1.151,50
31	SULFATO FERROSO 25MG/ML	SUSPENSÃO	300	HOSP MED	PRATI	R\$ -	R\$ -
32	VITAMINA C 200MG/ML	XAROPE	150	HOSP MED	PRATI	R\$ 2,30	R\$ 690,00
33	VITAMINA C 500MG	GOTA	300	HOSP MED	PRATI	R\$ 2,65	R\$ 397,50
		GOTA	250	HOSP MED	NATULAB	R\$ 1,65	R\$ 495,00
	VALOR TOTAL:	COMPRIMIDO	4.000	HOSP MED	NATULAB	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ 23.494,00



HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA

SALA DO ALMOXARIFADO

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS-HOSPMED

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	EMPRESA	MARCA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	FENOBARBITAL 100MG CX C 100 CP	UND	2000	HOSPMED	CRISTALIA	R\$ 0,21	R\$ 420,00
2	HALOPERIDOL 2 MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPMED	CRISTALIA	R\$ -	R\$ -
3	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML CX C/50 AMP.	AMP	100	HOSPMED	U. QUIMICA	R\$ 2,17	R\$ 217,00
4	IMIPRAMINA 25MG CX C /200 CP	UND	400	HOSPMED	CRISTALIA	R\$ 0,46	R\$ 184,00
5	PERIDENO 2 MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPMED	CRISTALIA	R\$ 0,36	R\$ 144,00
6	RISPERIDONA 1MG CX C/200 CP	UND	400	HOSPMED	CRISTALIA	R\$ 0,47	R\$ 188,00
VALOR TOTAL:							R\$ 1.153,00



HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES-PA
SALA DO ALMOXARIFADO

SOLICITAÇÃO DE CORRELATOS-HOSP MED

ESPECIFICAÇÃO

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	-	-
6	FIO MONO NYLON 2.0 CM X 3/8 45 CM (CX C/24)	CAIXA	2	HOSP MED	SHALON	-	-
7	FIO MONO NYLON 5.0 CM X 3/8 45 CM (CX C/24)	CAIXA	2	HOSP MED	SHALON	-	-
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\$	R\$ 3.277,49

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: 16.219,00

NF-e
Nº 000.009.309
SÉRIE : 1

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 000.009.309
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 2



CHAVE DE ACESSO
 1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0910 0004 0280

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: **315200009043646 - 2020-03-25T12:12:10-0**
 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: U.F.: **PA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **152940677** HORA DE SAÍDA: **12:05:11**

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	24/04/2020	16.219,00

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	16.219,00	
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	16.219,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **HOSPMED COMERCIO LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Rem.** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: U.F.: **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 LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
00001570	AGUA BI- DESTILADA 10ML LT. 20B8125C Val. 02/22 Reg.Min.Saude: 1108500110066	30039099	060	5405	FR	400,0000	0,2700	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000006	BETAMETASONA 3MG/ML LT. 1935657 Val. 03/21 Reg.Min.Saude: 1049711730022	30049099	060	5405	AM	50,0000	10,1500	507,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006848	BUSCOPAM COMPOSTO 6,7MG/ML + 333,4MG/ML LT. B19D0029 Val. 04/21 Reg.Min.Saude: 1558400750022	30049099	060	5405	FR	300,0000	14,2000	4.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004061	CEFTRIAXONA 1G LT. 1004515 Val. 09/21 Reg.Min.Saude: 1556200300027	30042059	060	5405	AM	150,0000	15,7000	2.355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001595	CETOPROFENO 100 MG LT. 1944532 Val. 11/21 Reg.Min.Saude: 1049700040097	30049029	060	5405	FR	150,0000	5,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000348	DEXAMETASONA 2MG LT. DF19J015 Val. 10/21 Reg.Min.Saude: 1108500320028	30039099	060	5405	AM	100,0000	1,1000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003899	DICLOFENACO DE POTASSICO 75MG/3ML LT. 8985053 Val. 08/21 Reg.Min.Saude: 1037003140088	30049037	060	5405	AM	300,0000	2,3000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004941	GLICOSE DE 25% 10ML LT. LVJ Val. 11/20 Reg.Min.Saude: 1559200060081	30049099	060	5405	AM	200,0000	0,4400	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004066	GLICOSE DE 50% 10ML	30039099	060	5405	AM	200,0000	0,4400	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
 ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10
 FORMA DE PGTG: TRANSFERENCIA (30 DIAS)
 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 /
 BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8
 Fatura: 00004028-1 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 CIAVES VALOR TOTAL NOTA: 16.219,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.009.309
 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

Nº 000.009.309
 SÉRIE : 1
 FOLHA:2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0910 0004 0280

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 315200009043646 - 2020-03-25T12:12:10-0.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

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	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
	LT. 20A10076D Val. 01/22 Reg.Min.Saude: 1108500090091										0,00	0,00	0,00
00000091	HIDROCORTISONA 100MG LT. 1949529 Val. 12/21 Reg.Min.Saude: 1049700200124	30043290	060	5405	AM	50,0000	4,9500	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001591	HIDROCORTISONA 500MG LT. 1940411 Val. 10/21 Reg.Min.Saude: 1049700200124	30043290	060	5405	AM	50,0000	11,5800	579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000084	LIDOCAINA 2% SFM VASO CONSTRUTOR LT. 19111405 Val. 11/21 Reg.Min.Saude: 1038700410018	30049043	060	5405	AM	50,0000	4,8400	242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004770	OCITOCINA 5UI LT. 1946796 Val. 11/21 Reg.Min.Saude: 1049701490043	30043922	060	5405	AM	50,0000	3,5200	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000104	OMEPRAZOL SODICO 40MG LT. 19100213 Val. 09/21 Reg.Min.Saude: 1163700960015	30049069	060	5405	AM	40,0000	11,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000077	OXACILINA SODICA 500MG LT. 19070593 Val. 07/21 Reg.Min.Saude: 1163701410051	30041019	060	5405	FR	100,0000	3,5200	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003189	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 LT. 2505535 Val. 04/21 Reg.Min.Saude: 1037001000092	30041013	060	5405	AM	200,0000	15,4000	3.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002710	SORO FISIOLÓGICO 250ML LT. 20A16014F Val. 01/22 Reg.Min.Saude: 1108500010207	30039099	060	5405	FR	100,0000	4,6000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000236	SORO FISIOLÓGICO 500ML LT. 19L13719E Val. 11/21 Reg.Min.Saude: 1108500010193	30049099	060	5405	FR	120,0000	5,3000	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004304	SORO GLICOSADO 250ML LT. 19J5197B Val. 10/21	30039099	060	5405	FR	50,0000	4,2700	213,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001501	SORO GLICOSADO 500ML LT. 19M113790E Val. 12/21 Reg.Min.Saude: 1108500220090	30049099	060	5405	UN	120,0000	5,9500	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000060	VITAMINA K 10MG/ML LT. AU-012/19 Val. 10/21 Reg.Min.Saude: 1004201290020	30039019	060	5405	AM	50,0000	2,4500	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMPRESA: HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL NOTA: 16.219,00
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES		
DATA DE RECEBIMENTO:	ID-NTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

NF-e
Nº 000.009.309
SÉRIE: 1

 HOSPMED COMERCIO LTDA TV. W18-20 (C/L. NOVA IV/V), 452A COQUEIRO, ANANINDEUA, PA CEP: 67130300 TEL/FAX: 9132261597	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0910 0004 0280
	Nº 000.009.309 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES		CNPJ/CPF 13.771.552/0001-45
ENDEREÇO TV PRESIDENTE MEDICI, S/N		CEP 68.880-000
CIDADE/DISTRITO CENTRO		DATA DA EMISSÃO 25/03/2020
MUNICÍPIO CHAVES		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2020
FONE/FAX UF PA		HORA DE SAÍDA 12:05:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 11.411.491/0001-80
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES		CNPJ/CPF 13.771.552/0001-45
ENDEREÇO TV PRESIDENTE MEDICI, S/N		CEP 68.880-000
CIDADE/DISTRITO CENTRO		DATA DA EMISSÃO 25/03/2020
MUNICÍPIO CHAVES		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2020
FONE/FAX UF PA		HORA DE SAÍDA 12:05:11
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	CIDADE/DISTRITO	CENTRO	CEP	68.880-000
MUNICÍPIO	CHAVES	UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA

Número	001	Data Vcto.	24/04/2020	Valor	16.219,00
--------	-----	------------	------------	-------	-----------

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	16.219,00
VALOR DO FRUT.	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	16.219,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HOSPMED COMERCIO LTDA	PRÉLITO POR CONTA	0 - Rem.	CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	PA	CNPJ/CPF	11.411.491/0001-80
ENDEREÇO	CONJ. CN 5 TV. W18-20 N. 452-A	MUNICÍPIO	ANANINDEUA	UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	152940677				
OCORRÊNCIA	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO						

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CCV-PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ADQUISTAS	
											ICMS	IPI	
09001870	AGUA BI-DESTILADA 10ML LT 20851230 Val 02722 Reg. Min Saude: 1108300110766	30039091	060	5403	FR.	400,0000	0,2700	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09000000	BELFANTASONA 2MG/ML LT 1935657 Val 03021 Reg. Min Saude: 1349731179072	30049994	060	5403	AM	30,0000	10,1500	307,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09000000	BUSCOPAM CLOROXETO 6,75MG/ML + 433MG/ML LT 03930022 Val 04221 Reg. Min Saude: 1555600750422	30049059	060	5403	FR.	300,0000	14,2000	4.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09001004	CIPTRIAXONA 3G LT 094545 Val 0921 Reg. Min Saude: 1350200360017	30042059	060	5403	AM	130,0000	15,9000	2.067,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001295	CLOTRIFENOL 100 MG LT 044333 Val 11221 Reg. Min Saude: 1350300310007	30049029	060	5403	FR.	150,0000	5,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09000000	DIXCAMPASONA 2MG LT 0935001 Val 10221 Reg. Min Saude: 1329000310002	30049059	060	5403	AM	100,0000	1,1600	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09001800	DICLOFINALO DE POTASSICO 75MG/3ML LT 9988153 Val 0621 Reg. Min Saude: 1327000310000	30049037	060	5403	AM	300,0000	2,3000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04000011	GLICONI DE 250 10ML LT 141 Val 11220 Reg. Min Saude: 1359200060001	30049005	060	5403	AM	200,0000	0,4400	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001000	GLICONI DE 505 10ML	30039059	060	5403	AM	200,0000	0,4400	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

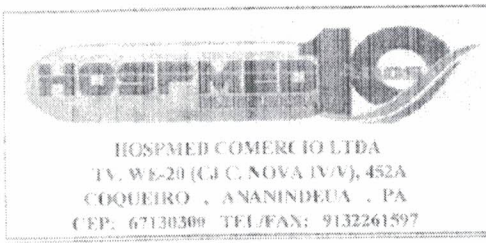
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART. 207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 26/04/10 FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA (30 DIAS) DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / BRABENCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 008907-8 Fatura: 30004028-1 Nome Fantasia: FMS CHAVES	RESERVATÓRIO FISCAL CERTIFICADO QUE RECEBI O MATERIAL DE ACORDO COM A LEI Nº 4320/04 Em: 25/03/2020 [Assinatura]
--	---

IMPRESA EM FORMA DE COMPROVANTE DOS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDIKADA AO LADO
 CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES VALOR TOTAL NOTA: 16.219,00
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
 N° 000.009.309
 SÉRIE : 1



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 N° 000.009.309
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
 1520 0311 4114 9100 0180 5500 1000 0093 0910 0004 0280

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

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA DE MERCADORIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 315200009042646 - 2020-03-25T12:12:10-0
 INSCRICAO ESTADUAL: 152940677 INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 11.411.491/0001-80

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NUM. SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
	TT 50A 00000 Val: 6,722 Reg. Min. Saude: 110850009091										0,00	0,00	0,00
00000004	DIURETICO OSMOTICO 100MG LT 196424 Val: 15,71 Reg. Min. Saude: 1399700000124	30043291	060	5405	AM	50,0000	4,960	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000005	DIURETICO OSMOTICO 500MG LT 196424 Val: 16,21 Reg. Min. Saude: 1399700000124	30043291	060	5405	AM	50,0000	11,540	579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000006	CIQUELINA 1000MG 2000 UNIDADES LT 19 11495 Val: 11,21 Reg. Min. Saude: 1138700410418	30049043	060	5405	AM	50,0000	1,440	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000007	OCTIOCINA 300MG LT 1946796 Val: 11,21 Reg. Min. Saude: 1385201490043	30043022	060	5405	AM	50,0000	3,520	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000008	OMEPRAZOL SOLUCAO 400MG LT 1900213 Val: 09,21 Reg. Min. Saude: 1163700990015	30049069	060	5405	AM	40,0000	11,000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000009	OXALICINA SODICA 300MG LT 1907950 Val: 07,21 Reg. Min. Saude: 1161701410051	30041019	060	5405	FR	100,0000	3,520	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000010	PENICILINA BENZATINA 1200000 LT 1900031 Val: 16,21 Reg. Min. Saude: 132991000092	30041013	060	5405	AM	200,0000	16,460	3290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000011	SORO FISIOLÓGICO 250ML LT 19616014 Val: 01,22 Reg. Min. Saude: 1108500010207	30039099	060	5405	FR	100,0000	1,460	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000012	SORO FISIOLÓGICO 500ML LT 19113709 Val: 19,21 Reg. Min. Saude: 1108500010195	30049099	060	5403	FR	120,0000	5,400	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000013	SORO Glicosado 250ML LT 19251901 Val: 10,21 Reg. Min. Saude: 1108500010195	30039099	060	5405	FR	50,0000	4,280	213,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000014	SORO Glicosado 500ML LT 1994 32901 Val: 02,21 Reg. Min. Saude: 1108500020000	30049099	060	5405	UN	120,0000	5,960	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000015	VITAMINA K 100MG/ML LT 19 01219 Val: 10,21 Reg. Min. Saude: 1104201390031	30049010	060	5405	AM	50,0000	2,480	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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 Costa

com = 26/03/2020.

A. S. Santos



Emissão de comprovantes

G33830122960125485
30/03/2020 13:00:00

26/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:23:47
167401674 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

OK

CLIENTE: PA 150250 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1674-8 CONTA: 36.656-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.860.000.113.306
VALOR TOTAL	16.219,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPMED COMERCIO E REPRES
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 113.306-3
NR. DOCUMENTO 551.674.000.036.656
=====

NR. AUTENTICACAO	9.598.708.141.E45.3CB
------------------	-----------------------

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