



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO EMERGÊNCIAL N°005-2907.2020.S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	--

Objeto: Aquisição de correlatos

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	CAIO VITOR LEMOS LARANJEIRA TENÓRIO LTDA	CNPJ:	36.731.457/0001-13
Endereço:	R SAO FRANCISCO, N°22, LETRA A, CEP: 57.045-838 OURO PRETO, MACEIO, AL	Telefone / Email:	contato@rotadist.com.br

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	---

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVL	UNIDADE	QTD	VALOR R\$	
					UNIT	TOTAL
21	LUVA CIRÚRGICA 7.0	6044	PAR	300	R\$ 2,51	R\$ 753,00
22	LUVA CIRÚRGICA 8.0	6044	PAR	100	R\$ 2,51	R\$ 251,00
25	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML - COM AGULHA 25X7	6044	UNIDADE	1000	R\$ 0,60	R\$ 600,00
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						1.604,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto desta registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/ nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em:	31 de julho de 2020
	Renildo Manoel dos Santos Secretário Adjunto de Saúde Assinatura

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: / /	Assinatura com carimbo
------------------	------------------------



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA**

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO  
Lagoa da Canoa - AL  
C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69

**Nota de Empenho**  
JULHO/2020

Nota de Empenho 0731004

**FORNECEDOR**

Nome: CAIO VITOR LEMOS LARANJEIRA TENORIO LTDA  
CNPJ/CPF: 36731457000113  
Endereço: R SAO FRANCISCO, 22  
Bairro: OURO PRETO  
E-mail: contato@rotadist.com.br  
PIS/PASEP:  
Compl: LETRA A  
Cidade: Maceió UF: AL  
Telefone: (82)9919-0515  
RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 6044 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA  
Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
SubElemento: 339030360000 Material Hospitalar  
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	40.626,72	2.706,00	37.920,72

**HISTÓRICO**

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE USO HOSPITALAR PARA ABASTECIMENTO DO CENTRO DE PARTO NORMAL E AMB. 24HR NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO - DURANTE A PANDEMIA DO NOVO CORONA VÍRUS (COVID-19).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	2.706,0000	2.706,0000

DOIS MIL E SETECENTOS E SEIS REAIS

2.706,00

Data: 31/07/2020



Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA  
ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759

Recebemos de CAIO VITOR LEMOS LARANJEIRA TENORIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/08/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC Valor Total: 1.604,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.021**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CAIO VITOR LEMOS LARANJEIRA  
TENORIO LTDA**



Rua São Francisco, 22, A - Ouro Preto -  
MACEIO - AL - CEP: 57045-838  
Fone: (82)99909-0124 - FAX: (82)99909-0124  
CONTATO@ROTADIST.COM.BR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.021**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2720 0836 7314 5700 0113 5500 1000 0000 2113 2698 9670**

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, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**327200010898163 23/08/2020 23:39:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

24342312-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

36.731.457/0001-13

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC

CNPJ / CPF

09.056.075/0001-69

DATA DA EMISSÃO

23/08/2020

ENDEREÇO

PC JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57330-000

DATA DA SAÍDA

23/08/2020

MUNICÍPIO

LAGOA DA CANOA

UF

AL

TELEFONE / FAX

(82)3528-1160

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:37:00

**PARCELAS**

Parcela 001

Vencimento 23/08/2020

Valor R\$ 1.604,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.604,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.604,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000064	Luva Cirúrgica Par 7 0 NEW HAND	40151100	0500	5405	PC	300	2,51	0,00	753,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000065	Luva Cirúrgica Par 8 0 NEW HAND	40151900	0500	5405	PC	100	2,51	0,00	251,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000066	Seringa descartável com agulha 25x7 Injex	90183219	0500	5405	PC	1000	0,60	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 14/09/2020.

Assinatura ou Funcionário Almo

Ana Cláudia dos Santos  
CPF 015.222.554-43  
Agente Administrativo

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Dados para pagamento Banco Santander AG 0186 CC 130070594

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/08/2020 23:39:03

Emitido por Free NF-e - www.free.nfe.com.br

14/09/2020



## Emissão de comprovantes

G3352710104203341  
27/10/2020 10.16.04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.02  
4369904369 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0186-4 - MACEIO  
CONTA: 13.007.059-4

FAVORECIDO: CAIO VITOR LEMOS LARANJEIRA TENORIO  
CPF/CNPJ: 36.731.457/0001-13  
VALOR: R\$ 1.604,00  
DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102313  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7FE.F94.4F1.FE8.09D



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ORDEM DE FORNECIMENTO**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

<b>Modalidade:</b>	Dispensa de Licitação	<b>Nº do contrato:</b>	CONTRATO EMERGÊNCIAL N°003-2907 2020 S.M.S
<b>Objeto:</b>	Aquisição de correlatos		

**2. DADOS DA CONTRATADA**

<b>Nome:</b>	INSTRUMENTAL TECH EIRELI	<b>CNPJ:</b>	32.024.224/0001-20
<b>Endereço:</b>	AV BELMIRO AMORIM, N°535, SANTA LUCIA, MACEIÓ - AL - CEP: 57.082-000	<b>Telefone / Email:</b>	instrumentaltechmatriz@gmail.com

**3. FONTE DE RECURSO**

<b>Dotação Orçament:</b>	10.302.0004.8044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA	<b>DADOS SAÚDE:</b>	FUNDO MUN DE SAÚDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
--------------------------	--	---------------------	--

**4. DESCRIÇÃO DO OBJETO**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIV.	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
14	CATETER TIPO ÓCULO ADULTO	6044	UNIDADE	800	R\$ 1,26	R\$ 1.008,00
15	CATETER TIPO ÓCULO PEDIÁTRICO	6044	UNIDADE	100	R\$ 1,36	R\$ 136,00
17	EQUIPO MACRO-OCULAS	6044	UNIDADE	2.000	R\$ 1,73	R\$ 3.460,00
<b>VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO</b>						<b>4.604,00</b>

**5. DADOS PARA ENTREGA**

<b>Local de entrega:</b>	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
<b>Prazo de entrega:</b>	A execução dos serviços objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento,nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

<b>Autorização Emitida em:</b>	31 de julho de 2020
_____/_____/_____ Assinatura	

**ACEITE DA CONTRATADA**

RECEBIDO EM: ____/____/_____ Assinatura com carimbo	
--	--



ESTADO DE ALAGOAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO  
Lagoa da Canoa - AL  
C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69

Nota de Empenho  
JULHO/2020

Nota de Empenho 0731006

FORNECEDOR

Nome:	INSTRUMENTAL TECH EIRELI		
CNPJ/CPF:	32024224000120		
Endereço:	AVENIDA BELMIRO AMORIM, 535		
Bairro:	SANTA LUCIA	Compl:	
E-mail:		Cidade:	Maceió UF: AL
PIS/PASEP:		Telefone:	(82)3025-0146
		RG:	

DADOS BANCÁRIOS

Banco:	Agência:	Operação:	Conta:
--------	----------	-----------	--------

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária:	0551	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10	Saúde
SubFunção:	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	0004	SAÚDE PARA TODOS
Ação:	6044	BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA
Elemento Despesa:	339030000000	Material de Consumo
SubElemento:	339030360000	Material Hospitalar
Fonte:	042500000	BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO
Centro Custo:		

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	34.054,32	4.604,00	29.450,32

HISTÓRICO

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE USO HOSPITALAR PARA ABASTECIMENTOS DO CENTRO DE PARTO NORMAL E AMB. 24HR NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, DURANTE A PANDEMIA DO NOVO CORONA VÍRUS (COVID - 19).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	4.604,0000	4.604,0000

QUATRO MIL E SEISCENTOS E QUATRO REAIS

4.604,00

Data: 31/07/2020



Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA  
ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759

Recibimos de INSTRUMENTAL TECH EIRELI os produtos constantes no boleto Fiscal indicado ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - Praça JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO - Lagoa da Canoa/AL		Data de Emissão	05/08/2020	NFº N°	000000262
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	2.302,00	Série	001

 <p><b>Instrumentaltech</b> Multifunção Médica e Hospitalar INSTRUMENTAL TECH EIRELI - INSTRUMENTALTEHC Avenida BELMIRO AMORIM 535 - SANTA LUCIA 57082-000 - Maceio - AL - Fone/Fax: 82 3324 2127</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saida: 1 Entrada: 0 N 000000262 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controlador de Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>2720 0832 0242 2400 0120 5500 1000 0002 8211 7643 3943</p> <p>Protocolo de Autorização</p> <p>327200009956685 - 05/08/2020 - 18 04 23</p> <p>CNPJ/CPF</p> <p>32.024.224/0001-20</p>
<p>Natureza de Operação</p> <p>Venda a vista</p> <p>Inscrição Estadual</p> <p>247876984</p>		<p>Inscrição Estadual Sub: Tributaria</p>

<b>Destinatário / Remetente</b>		CNPJ/CPF	09.056.075/0001-69	Data de Emissão	05/08/2020
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA		CEP	57330-000	Data Saída/Entrada	05/08/2020
Endereço		Bairro/Distrito	CENTRO	Hora Saída/Entrada	
Praça JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN -		UF	AL	17 59 00	
Município		Inscrição Estadual			
Lagoa da Canoa					

Fatura											
Nº da Nota	Vencimento	Valor	Nº da Nota	Vencimento	Valor	Nº da Nota	Vencimento	Valor	Nº da Nota	Vencimento	Valor
001	05/08/2020	2.302,00									

Cálculo dos Impostos																				
Base de Cálculo do ICMS		0,00	Valor do ICMS		0,00	Base Calc. do ICMS Subs.		0,00	Valor do ICMS Subs.		0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		810,31	Valor Total dos Produtos		2.302,00			
Valor do Frete		0,00	Valor do Seguro		0,00	Desconto		0,00	Out. Desp. Acessor.		0,00	Valor do IPI		0,00	Valor Deson.		0,00	Valor Total da Nota		2.302,00

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>		Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF	
Razão Social		S-Sem Transporte									
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido	

Dados dos Produtos																	
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	ALIQ. %		Vr. Aprox. dos Trib.	
														ICMS	IPI		
214	CANULA NASAL PEDIATRICO TIPO OCULOS CEXTENSOR	90183929	0102	5102	UN		50,0000	1,3600	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00			23,94
547	EQUIPO MACRO GOTAS CILNETOR LATERAL FLEXIVEL	90183929	0102	5102	UN		1,000,0000	1,7300	0,00	1.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00			608,96
308	CANULA NASAL TIPO OCULOS ADULTO - CATETER	90183929	0102	5102	UN		400,0000	1,2600	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00			177,41

<b>Dados Adicionais</b>	
<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL</p> <p>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>CONTRATO EMERGENCIAL N 003-2907.2020 SMS</p> <p>EMPENHO N 0731006</p> <p>BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL</p> <p>AGENCIA 3729</p> <p>OPERACAO 03</p> <p>CONTA 1093-2</p> <p>MD5 D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1</p> <p>Trib Aprox. R\$ 96,69 Fed - R\$ 713,62 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 5A16F8</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p>Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em <u>06/08/2020</u>.</p> <p><i>Joseilson Santos de Melo</i> Assinatura ou Rubrica Almoçafado Agente Administrativo CPF - 084.649.734-46</p> </div>



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEN DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO EMERGÊNCIAL N°004-2907 2020 S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	--

Objeto:	Aquisição de medicamentos
---------	---------------------------

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	MEDCOM COMERCIO REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA	CNPJ:	06 886 136/0001-27
Endereço:	R DESEMBARGADOR JOSE SOTERO, N°481, CEP: 49.020-110 TREZE DE JULHO, ARACAJU, SERGIPE	Telefone / Email:	cotacoesp@gmail.com

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA 10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09 056 075/0001-69
-------------------	--	--------------	--

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIV.	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT	TOTAL
2	CEFTRIAXONA 1G IV.	6044	AMPOLA	500	R\$ 22,10	R\$ 11 050,00
9	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	6014	UNIDADE	7.500	R\$ 4,70	R\$ 35 250,00
						R\$ -
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						46.300,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em:	31 de julho de 2020
-------------------------	---------------------

\_\_\_\_\_  
Benito Manoel dos Santos  
Secretário Adjunto de Saúde

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: ____/____/____	Assinatura com carimbo
-----------------------------	------------------------



RECEBEMOS DE MEDCOM COMERCIO REP E SERVICOS LTDA EPPOS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICA DOS AO LADO EMISSÃO: 07/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 11.050,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - PC JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SNO-CENTRO-LAGOA DA CANOA/AL

NFE  
N° 000005425  
Série: 1

MEDCOM COMERCIO REP. E SERVICOS LTDA. EPP  
RUA DES. JOSE SOTERO, 481  
13 DE JULHO - 49020110  
ARACAJU - SE  
Telefone/Fax: 33024120

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA [1]  
1 - SAÍDA

N° 000005425  
Série 1  
Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**



2820 0806 8861 3600 0127 5500 1000 0054 2511 3481 0258

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA MEDIC CONSUMO EXTERNA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 271102381 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 06886136000127

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA

ENDEREÇO: PC. JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SNO, S/N

MUNICÍPIO: LAGOA DA CANOA

CNPJ/CPF: 09056075000169 DATA DA EMISSÃO: 07-08-2020

CEP: DATA DA SAÍDA: 07-08-2020

UF: AL TELEFONE/FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATA/FATURA**

Duplic.: 001  
Data: 06/09/2020  
Valor: 11050,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO IONS	VALOR DO IONS	BASE DE CÁLC. IONS S.T.	VALOR DO IONS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	11.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.050,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	NARC	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixas				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC.	IMP. IPI	VALOR IONS	VALOR IPI	PIS	COFINS
5223	CEFRIONA SOL. INT 1G AMP CEFRIONA 1G IV Joinville, 1999, 457, 2, Validade: 03/04/2022	500	22 1000	11050 00		0 00	0 00	0 00	0 0	0 0

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 13 / 08 / 2020.

*Josenilson Santos de Melo*  
Agente Administrativo  
Assinatura em Função: CPF: 084.649.734-46

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

INFORM. ADIC. OBRIGATORIAS: RESERVADO AO FISCO

Fantasia: PREF DE LAGOA DA CANOA / EMPENHO No 0731618 BANCO DO BRASIL - AG. 204-6 - CONTA CORRENTE- 116.400-3 / Vend. 1-NED/OW Nota 0 / Cont. Venda 241- CEP: 5170-10-0128, Digitador: 53 / p 04.40890 / 0 5 32290 / \*\*ICMS FASO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA\*\*

RECEBEMOS DE MEDCOM COMERCIO REP. E SERVICOS LTDA EPPOS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICA DOS AO LADO. EMISSÃO: 07/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 35.250,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - PO. JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SNO-CENTRO-LAGOA DA CANOA/AL

**NFE**  
N° 000005424  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDCOM COMERCIO REP. E SERVICOS LTDA. EPP RUA DES. JOSE SOTERO, 481 13 DE JULHO - 49020110 ARACAJU - SE Telefone/Fax: 33024120	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA [1] 1 - SAIDA N° 000005424 Série 1 P. na 111	<b>CHAVE DE ACESSO</b>  2820 0806 8861 3600 0127 5500 1000 0054 2411 0481 0244 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 328200008730309 - 07/08/2020 10:49:13	

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA MEDIC CONSUMO EXTERNA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 271102381 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 06886136000127

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA</b>	CNPJ/CPF: <b>09056075000169</b>	DATA DA EMISSÃO: <b>07-08-2020</b>
ENDEREÇO: <b>PC. JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SNO, S/N</b>	MUNICÍPIO / DISTRITO: <b>CENTRO</b>	DATA DA SAÍDA: <b>07-08-2020</b>
MUNICÍPIO: <b>LAGOA DA CANOA</b>	UF: <b>AL</b> TELEFONE/FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>271102381</b>
HORA DA SAÍDA:		

**DUPLICATA/FEATURA**

Duplic.: 001  
Mês: 06/09/2020  
Valor: 35250,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO: 0,00	VALOR PIS: 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS: 35.250,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	COTAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR DA COFINS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 35.250,00

**TRANSPORTADOR/VOLTMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>0 - Emitente</b>	FRETE POR CARTA: <b>0 - Emitente</b>	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE: <b>Caixas</b>	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q. EST.	CPOM	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC.	IMP. ICM	VALOR ICMS	VALOR IPI	IMP. IPI	IMP. COFINS
5830	AZITROMICINA 500MG COMP - DISTR. 3008916 / Validade: 11/07/2021	36032028	0,00	6403	COMP	7500	4,7000	35250,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 21/08/2020  
**Josenilson Santos de Melo**  
 Agente Administrativo  
 Assinatura ou Foneograma Autenticado  
 CPF: 054.649.734-46

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 271102381	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 35.250,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 35.250,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 35.250,00
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

RESERVADO AO FISCO

Fantasia: PREF DE LAGOA DA CANOA / EMPENHO No 0731009 BANCO DO BRASIL - AG 224-6 - CONTA CORRENTE- 16.492-3 / Vend. 1-MEDCOM Nota 0 / Cond. Vend. 24 - DEPOSITO BB 30 DIAS / Digitador 53 / P 03 - 40829 / O S 36289 / \*\*ICMS PAGO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA\*\*

Data da impressão: 07/08/2020-10:51 JAMSOFT Sistemas - Desenvolvendo Soluções Para Sua Empresa - (73) 3431-1310 www.jamsoft.com.br

---

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:43:05  
436904369 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.224.000.116.402
VALOR TOTAL	35.250,00

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

CLIENTE: MEDCOM C R E S LTDA EPP  
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 116.402-3  
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764

=====

NR.AUTENTICACAO 6.307.B2A.021.A4C.5D8

---

Transação efetuada com sucesso por: JB530105 ANA MARIA DA SILVA.



## Emissão de comprovantes

G3343114356560601  
31/12/2020 15:20:20

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:43:05  
436904369 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.224.000.116.402
VALOR TOTAL	11.050,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDCOM C R E S LTDA EPP  
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 116.402-3  
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764

=====

NR.AUTENTICACAO	7.74F.28D.C41.03B.FD6
-----------------	-----------------------



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO EMERGENCIAL N°004-2907.2020.S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	--

Objeto: Aquisição de medicamentos

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	MEDCOM COMERCIO REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA	CNPJ:	06.886.136/0001-27
Endereço:	R DESEMBARGADOR JOSE SOTERO, N°481, CEP: 49.020-110 TREZE DE JULHO, ARACAJU, SERGIPE	Telefone / Email:	cotacoesp@gmail.com

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACEUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA 10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	--

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ÍTEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVL	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
2	CEFTRIAXONA 1G IV.	6044	AMPOLA	500	R\$ 22,10	R\$ 11.050,00
9	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	6014	UNIDADE	7.500	R\$ 4,70	R\$ 35.250,00
						R\$ -
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						46.300,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/note de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em:	23 de outubro de 2020
	Renildo Manoel dos Santos Secretário Adjunto de Saúde Assinatura

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: / /	Assinatura com carimbo
------------------	------------------------

RECEBEMOS DE MEDCOM COMERCIO REP. E SERVICOS LTDA. EPPOS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICA DOS AO LADO. EMISSÃO: 06/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 46.300,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - PC. JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SNO-CENTRO-LAGOA DA CANOA/AL

**NFE**  
N° 000005638  
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 10-11-2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

<p style="text-align: center; font-size: small;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;"><b>MEDCOM COMERCIO REP. E SERVICOS LTDA. EPP</b> RUA DES. JOSE SOTERO, 481 13 DE JULHO - 49020110 ARACAJU - SE Telefone/Fax: 33024120</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica</p> <p>0 - ENTRADA [1] 1 - SAIDA</p> <p>N° 000005638 Série 1 Folha 1/1</p>	<p style="text-align: center;"><b>CHAVE DE ACESSO</b></p> <p style="text-align: center;">2820 1106 8861 3600 0127 5500 1000 0056 3815 1031 6389</p> <p style="font-size: x-small; text-align: center;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p style="font-size: x-small; text-align: center;">PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 328200012930303 - 06/11/2020 16:18:31</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA MEDIC CONSUMO EXTERNA</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEB/ST TRIBUT</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 271102381</p>	<p>CNPJ 06886136000127</p>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA</b>		09056075000169	06-11-2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC. JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SNo, S/N	CENTRO		06-11-2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LAGOA DA CANOA	AL		

**DUPLICATAS/FATURA**  
 Duplic: 001  
 Vencido: 06/12/2020  
 F: 46300.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	46.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.300,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	Caixas					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC.	BASE CÁLC DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	PIF	PIQ
5830	AZITROMICINA 500MG COMP Lote: 2009219 / Validade: 11/07/2022	30032029	0500	6403	COMP	7500	4,7000	35250,00		0,00	0,00	0,00	0	0
5856	CETRIAXONA 1G IMIV AMP Lote: 20060254 / Validade: 30/06/2022	30049099	0500	6403	AMP	500	22,1000	11050,00		0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Fantasia: FEP DE LAGOA DA CANOA / CONTRATO EMERGENCIAL No 004-2907.2020 SME BANCO DO BRASIL - AG. 1224        s/n - CONTA CORRENTE 119.492-3 / Vend.: 1-MEDCOM / Rota: 0 / Cond. Venda: 241 - DEPOSITO BB 30 DIA        S / Digitador: 53 / Ped. 41110 / O.S: 36549 / **ICMS PAGO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA**</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:43:05  
436904369 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.224.000.116.402
VALOR TOTAL	35.250,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDCOM C R E S LTDA EPP  
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 116.402-3  
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764

=====

NR.AUTENTICACAO	6.307.B2A.021.A4C.5D8
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB530105 ANA MARIA DA SILVA.



## Emissão de comprovantes

G3343114356560601  
31/12/2020 15:20:20

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:43:05  
436904369 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.224.000.116.402
VALOR TOTAL	11.050,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDCOM C R E S LTDA EPP  
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 116.402-3  
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764

=====

NR.AUTENTICACAO	7.74F.28D.C41.03B.FD6
-----------------	-----------------------





ESTADO DE ALAGOAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO  
Lagoa da Canoa - AL  
C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69

Nota de Empenho  
JULHO/2020

Nota de Empenho 0731010

FORNECEDOR

Nome: MEDCOM COMERCIO REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 06886136000127  
Endereço: R DESEMBARGADOR JOSE SOTERO, 481 Compl:  
Bairro: TREZE DE JULHO Cidade: Aracaju UF: SE  
E-mail: ti@medcomcrs.com.br Telefone: (79)3022-2562  
PIS/PASEP: RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 6044 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA  
Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
SubElemento: 339030090000 Material Farmacológico  
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	88.774,32	22.100,00	66.674,32

HISTÓRICO

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (CEFTRIAXONA 1G IV.) PARA ABASTECIMENTOS DO CENTRO DE PARTO NORMAL E AMB. 24HR NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, PARA USO EM TRATAMENTO DO COVID - 19.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	22.100,0000	22.100,0000

VINTE E DOIS MIL E CEM REAIS

22.100,00

Data: 31/07/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA WENDY DA SILVA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELICIA DA SILVA  
ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



Nota de Empenho 0731009

**FORNECEDOR**

Nome: MEDCOM COMERCIO REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA  
 CNPJ/CPF: 06886136000127  
 Endereço: R DESEMBARGADOR JOSE SOTERO, 481 Compl: UF: SE  
 Bairro: TREZE DE JULHO Cidade: Aracaju  
 E-mail: ti@medcomcrs.com.br Telefone: (79)3022-2562  
 PIS/PASEP: RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 Saúde  
 SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico  
 Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
 Ação: 6014 BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA  
 Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
 SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico  
 Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
 Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	71.355,00	70.500,00	855,00

**HISTÓRICO**

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (AZITROMICINA 500MG) PARA ABASTECIMENTOS DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO, PARA USO EM TRATAMENTO DO COVID - 19.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	70.500,0000	70.500,0000


SETENTA MIL E QUINHENTOS REAIS

70.500,00

Data: 31/07/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

  
 ANA MARIA DA SILVA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

  
 ALANA FELIX DA SILVA  
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO EMERGÊNCIAL N°006-2907.2020 S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	--

Objeto: Aquisição de medicamentos e correlatos

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI – EPP	CNPJ:	05.980.425/0001-28
Endereço:	RUA DOM JONAS BATINGA, N°414, CEP: 57301-130 OURO PRETO, ARAPIRACA-AL	Telefone / Email:	val-med2@hotmail.com

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA 10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	--

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVL	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT	TOTAL
3	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 ML	6014	AMPOLA	1.500	R\$ 3,50	R\$ 5.250,00
4	DIPIRONA 500MG/ML - AMPOLA 2ML	6014	AMPOLA	1.000	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00
6	ESCOPOLAMINA COMPOSTA (BUSCOFAM COMPOSTO)	6044	AMPOLA	3.000	R\$ 2,80	R\$ 8.400,00
7	HIDROCORTISONA 500MG	6014	AMPOLA	100	R\$ 9,80	R\$ 980,00
8	OMEPRAZOL 40MG	6014	AMPOLA	600	R\$ 56,80	R\$ 34.080,00
11	PREDNISONA 20 MG - COMPRIMIDO	6014	UNIDADE	6.000	R\$ 0,53	R\$ 3.180,00
16	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS - PCT 500UND	6044	PACOTE	200	R\$ 16,90	R\$ 3.380,00
26	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA TAMANHO 20	6044	UNIDADE	100	R\$ 1,90	R\$ 190,00
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						56.660,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em:	31 de julho de 2020
	<i>Renildo Manoel dos Santos</i> Secretaria Municipal de Saúde Assinatura

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: / /	Assinatura com carimbo
------------------	------------------------

Recebemos de VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/08/2020 Dest/Rem: FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC Valor Total: 35 920,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.022.455</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS</b> DOM JONAS BATINGA, 414 - OURO PRETO - ARAPIRACA - AL - CEP: 57301-130 Fone: (82)3521-5747	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.022.455</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/2</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>2720 0805 9804 2500 0128 5500 1000 0224 5510 7175 0464</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO 01-Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>327200010395082 13/08/2020 15:37:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05 980 425/0001-28

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC		CNPJ / CPF 09.056.075/0001-69	DATA DA EMISSÃO 13/08/2020
ENDEREÇO JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 57330-000	DATA DA SAÍDA 13/08/2020
MUNICÍPIO LAGOA DA CANOA	UF AL	TELEFONE / FAX (82)3528-1160	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:36:24

<b>DADOS DA FATURA</b>	Número: 022455 - Valor Original: R\$ 35.920,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 35.920,00
------------------------	--

<b>DUPLICATAS</b>
Número 001 Vencimento 12/09/2020 Valor R\$ 35 920,00

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 190,00	VALOR DO ICMS 32,30	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 7.118,06 (19,82%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35 920,00
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 35 920,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL VAL MED PRODUTOS E EQUIP MEDICOS HOSP EIRELI EPP		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF AL	CNPJ / CPF 05 980 425/0001-28
ENDEREÇO DOM JONAS BATINGA		MUNICÍPIO ARAPIRACA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111		
QUANTIDADE	ESPECIE AMP/CP/R/PCT/UN/	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IPI
010010038	DEXAMETASONA 4MG C/100 AMP'S 2,5ML FARMACE C.P. ANVISA 1108500320060 P.M.C. R\$184,00  LOTE: DX20D033 QTD: 1.500,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022	30039099	060	5405	AMP	1.500,00	3,50	0,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010010041	DIPIRONA SODICA 1G/2ML C/100 AMP'S FARMACE C.P. ANVISA 1108500180048 P.M.C. R\$208,00  LOTE: DP19J314 QTD: 10,00 FAB: 29/10/2019 VAL: 29/10/2021 LOTE: DP20D159 QTD: 990,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022	30039099	060	5405	AMP	1.000,00	1,20	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010010033	OMEPRAZOL 40MG C/ 50 AMP 10ML DIL. EUROFARMA C.P. ANVISA 1004307300046 P.M.C. R\$300,00  LOTE: 656456 QTD: 400,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021	30049099	060	5405	AMP	400,00	56,80	0,00	22.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300432	PRIFINISONA 20MG COMP VITAMEDIC C.P. ANVISA 1039201760062 P.M.C. R\$300,00  LOTE: 053532 QTD: 6.000,00 FAB: 04/04/2020 VAL: 04/04/2022	30043210	060	5405	CPR	6.000,00	0,53	0,00	3.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. Tributos R\$ 7118,06 (19,82%) Fonte: IBPT Imp pg por SusdeTributaria conf Art 445 do RICMS CONTA PARA DEPOSITO: BR AG 4234-X/C 5418-6 - CAIXA AG 3209 OP. 003 CONTA: 601-6 empenho 0731012 contrato 006-2907/2020 sms	Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em <u>13 / 08 / 2020</u> .  Joseilson Santos de Melo Agente Administrativo Assinatura ou Funcionário Autorizado CPF: 084.649.734-46

<b>VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS</b> DOM JONAS BATINGA, 414 - OURO PRETO - ARAPIRACA - AL - CEP: 57301-130 Fone: (82)3521-5747		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2720 0805 9804 2500 0128 5500 1000 0224 5510 7175 0464</b>
		<b>Nº 000.022.455</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 2/2</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 01-Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>327200010395082 13/08/2020 15:37:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05 980 425/0001-28	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %	
													ICMS	IPI
0400101580	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS C/500 MEDBR LOTE 548 QTD 200,00 FAB 01/05/2019 VAL 01/05/2022	30059090	060	5405	PCT	200,00	16,90	0,00	3.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0200400109	SONDA NASOGASTRICA N 20 LONGA MARKMED LOTE 9M16 QTD 100,00 FAB 01/04/2017 VAL 01/04/2021	90183921	000	5102	UN	100,00	1,90	0,00	190,00	190,00	32,30	0,00	17,00	0,00

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal,

em 13 / 08 / 2020

*Josenilson Santos de Melo*  
 Josenilson Santos de Melo  
 Agente Administrativo

Assinatura ou Função: 05 980 425/0001-28

Recebemos de VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 21/08/2020 Dest/Rem: FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC Valor Total: 12.340,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.022.513</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS</b> DOM JONAS BATINGA, 414 - OURO PRETO - ARAPIRACA - AL - CEP: 57301-130 Fone: (82)3521-5747	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.022.513</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2720 0805 9804 2500 0128 5500 1000 0225 1314 3640 8952</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 01-Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>327200010810136 21/08/2020 08:51:58</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.980.425/0001-28

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC		CNPJ / CPF 09.056.075/0001-69	DATA DA EMISSÃO 21/08/2020
ENDEREÇO JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 57330-000
MUNICÍPIO LAGOA DA CANOA	UF AL	TELEFONE / FAX (82)3528-1160	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:50:39

<b>DADOS DA FATURA</b>	Número: 022513 - Valor Original: R\$ 12.340,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 12.340,00
------------------------	--

<b>DUPPLICATAS</b>
Número 001
Vencimento 20/09/2020
Valor R\$ 12.340,00

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 1.659,73 (13,45%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.340,00
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 12.340,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL VAL MED PRODUTOS E EQUIP MEDICOS HOSP EIRELI EPP		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.980.425/0001-28
ENDEREÇO DOM JONAS BATINGA		MUNICÍPIO ARAPIRACA		UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111	
QUANTIDADE	ESPÉCIE AMP/	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0100100126	OMEPRAZOL 40MG C/ 20 AMP 10ML DIL OPRAZON BLAU C.P. ANVISA 1163700960015 PMC. R\$300,00	30049099	060	5405	AMP	200,00	56,80	0,00	11.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE 19110825 QTD: 200,00 FAB: 01/11/2019 VAL: 01/11/2021													
0100100069	HIDROCORTISONA 500MG C/50 AMPS TEUTO C.P. ANVISA 1037004630062 PMC. R\$710,00	30049099	060	5405	AMP	100,00	9,80	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE 25961225 QTD: 100,00 FAB: 11/10/2019 VAL: 11/10/2021													

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 21/08/2020

*Joselson Santos de Melo*  
 Agente Administrativo

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. Tributos R\$ 1659,73 (13,45%) Fonte: IBPT Imp pg por Subst Tributaria conf Art 445 do RICMS CONTA PARA DEPOSITO: BB AG 4234-X C/C 5418-6 - CALXA AG 3209 OP: 003 CONTA: 601-6 empenho 0731012 contrato 006-2907/2020 sms	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ORDEM DE FORNECIMENTO**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

<b>Modalidade:</b>	Dispensa de Licitação	<b>Nº do contrato:</b>	CONTRATO EMERGÊNCIAL N°006-2907.2020.S.M.S
--------------------	-----------------------	------------------------	--

<b>Objeto:</b>	Aquisição de medicamentos e correlatos
----------------	--

**2. DADOS DA CONTRATADA**

<b>Nome:</b>	VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDDICOS E HOSPITALAR EIRELI – EPP	<b>CNPJ:</b>	05.980.425/0001-28
<b>Endereço:</b>	RUA DOM JONAS BATINGA, N°414, CEP: 57301-130 OURO PRETO, ARAPIRACA-AL	<b>Telefone / Email:</b>	val-med2@hotmail.com

**3. FONTE DE RECURSO**

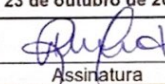
<b>Dotação Orçament:</b>	10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA 10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA	<b>DADOS SAÚDE:</b>	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
--------------------------	--	---------------------	--

**4. DESCRIÇÃO DO OBJETO**

ÍTEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATVL	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
3	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 ML	6014	AMPOLA	1.500	R\$ 3,50	R\$ 5.250,00
8	OMEPRAZOL 40MG	6014	AMPOLA	400	R\$ 56,80	R\$ 22.720,00
11	PREDINISONA 20 MG – COMPRIMIDO	6014	UNIDADE	4.000	R\$ 0,53	R\$ 2.120,00
16	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS – PCT 500UND	6044	PACOTE	100	R\$ 16,90	R\$ 1.690,00
<b>VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO</b>						<b>31.780,00</b>

**5. DADOS PARA ENTREGA**

<b>Local de entrega:</b>	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
<b>Prazo de entrega:</b>	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

<b>Autorização Emitida em:</b>		<b>23 de outubro de 2020</b>
		 Assinatura

Manoel dos Santos  
Secretário Adjunto de Saúde

**ACEITE DA CONTRATADA**

<b>RECEBIDO EM:</b> /    /	Assinatura com carimbo
----------------------------	------------------------

Recebemos de VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/11/2020 Dest/Rem: FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC Valor Total: 31.780,00

**NF-e**  
**Nº 000.023.052**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS**

DOM JONAS BATINGA, 414 - OURO PRETO - ARAPIRACA - AL -  
CEP: 57301-130  
Fone: (82)3521-5747

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.052  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2720 1105 9804 2500 0128 5500 1000 0230 5215 1706 9360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
01-Venda

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
327200014879017 05/11/2020 14:31:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 05.980.425/0001-28

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC CNPJ / CPF 09.056.075/0001-69 DATA DA EMISSÃO 05/11/2020

ENDEREÇO JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 57330-000 DATA DA SAÍDA 05/11/2020

MUNICÍPIO LAGOA DA CANOA UF AL TELEFONE / FAX (82)3528-1160 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:27:48

**FATURA**

TIPOS DA FATURA Número: 023052 - Valor Original: R\$ 31.780,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 31.780,00

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 05/12/2020  
Valor R\$ 31.780,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.831,50 (18,35%)	31.780,00
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	31.780,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL VAL MED PRODUTOS E EQUIP MEDICOS HOSP EIRELI EPP FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 05.980.425/0001-28

ENDEREÇO DOM JONAS BATINGA MUNICÍPIO ARAPIRACA UF AL INSCRIÇÃO ESTADUAL 241038111

QUANTIDADE ESPÉCIE AMP/CPR/PCT/ MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
010010038	DEXAMETASONA 4MG C/100 AMPS 2,5ML FARMACE C P ANVISA 1108500320060 PMC: R\$184,00  LOTE DXX20D033 QTD: 1.500,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022	30039099	060	5405	AMP	1.500,00	3,50	0,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100300211	PREDNISONA 20MG C/500 CPRS (G) SANVAL C P ANVISA 1071402370087 PMC: R\$300,00  LOTE AX790 QTD: 4.000,00 FAB: 05/02/2020 VAL: 31/01/2022	30039099	060	5405	CPR	4.000,00	0,53	0,00	2.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0400100788	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS C/500 NINA BIOTE LOTE N320086 QTD: 100,00 FAB: 25/03/2020 VAL: 25/03/2025	30059090	060	5405	PCT	100,00	16,90	0,00	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100100126	OMEPRAZOL 40MG C/ 20 AMP 10ML DIL OPRAZON BLAU C P ANVISA 1163700960015 PMC: R\$300,00  LOTE 19110825 QTD: 400,00 FAB: 01/11/2019 VAL: 01/11/2021	30049099	060	5405	AMP	400,00	56,80	0,00	22.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. Tributos R\$ 5831,50 (18,35%) Fonte: IBPT  
Imp pg por Subst Tributaria conf Art 445 do RICMS  
CONTA PARA DEPOSITO BB AG 4234-XCC 5418-6 - CAIXA AG 3209 OP 003 CONTA 601-6 contrato emerg. n 00629072020 s.m.s  
empenho 0731011 e 0731012 covid-19

RESERVADO AO FISCO

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 05/11/2020

Ana Claudia dos Santos  
CPF 015.222.554/43  
Agente Administrativo





**ESTADO DE ALAGOAS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA**

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO  
Lagoa da Canoa - AL  
C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69

**Nota de Empenho**  
JULHO/2020

Nota de Empenho 0731011

**FORNECEDOR**

Nome: VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ/CPF: 05980425000128  
Endereço: R DOM JONAS BATINGA, 414  
Bairro: OURO PRETO  
E-mail:  
PIS/PASEP:

Compl:  
Cidade: Arapiraca UF: AL  
Telefone: (82)3521-5055  
RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 6044 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA  
Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico  
Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	66.674,32	13.660,00	53.014,32

**HISTÓRICO**

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMENTO DO CENTRO DE PARTO NORMAL E AMB. 24HR NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, PARA USO EM TRATAMENTO DO COVID - 19.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	13.660,0000	13.660,0000

TREZE MIL E SEISCENTOS E SESSENTA REAIS

13.660,00

Data: 31/07/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA  
ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA**

PRAÇA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN - CENTRO  
 Lagoa da Canoa - AL  
 C.N.P.J.: 09.056.075/0001-69

**Nota de Empenho**  
 JULHO/2020

Nota de Empenho 0731012

**FORNECEDOR**

Nome: VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR EIRELI  
 CNPJ/CPF: 05980425000128  
 Endereço: R DOM JONAS BATINGA, 414  
 Bairro: OURO PRETO  
 E-mail:  
 PIS/PASEP:

Compl:  
 Cidade: Arapiraca  
 Telefone: (82)3521-5055  
 RG:  
 UF: AL

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 Saúde  
 SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico  
 Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
 Ação: 6014 BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA  
 Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
 SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico  
 Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
 Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	75.635,00	74.780,00	855,00

**HISTÓRICO**

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMENTO DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO, PARA USO EM TRATAMENTO DO COVID - 19.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	74.780,0000	74.780,0000

SETENTA E QUATRO MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS

74.780,00

Data: 31/07/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

  
 ANA MARIA DA SILVA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

  
 ALANA FELIX DA SILVA  
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO EMERGÊNCIAL N°002-2907 2020 S M S
-------------	-----------------------	-----------------	--

Objeto: Aquisição de medicamentos(ivermectina)

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	CUNHA & MADUREIRA LTDA	CNPJ:	04 735 910/0001-73
Endereço:	AV MENINO MARCELO, N°3800, LOJA: 501, SHOPPING, PATIO MACEIO, CIDADE UNIVERSITARIA, MACEIO - AL - CEP: 57.073-470	Telefone / Email:	victor.davila@farmaciafarmaderm.com.br

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10 303 0004 6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS FARMACEUTICA BASICA	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09 056 075/0001-69
-------------------	---	--------------	---

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVO	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT	TOTAL
1	IVERMECTINA 6MG - CÁPSULAS COM EMBALAGEM BLISTER	6014	UNIDADE	6000	R\$ 1,56	R\$ 9.360,00
						R\$ -
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						9.360,00



5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/note de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em: \_\_\_\_\_  
03 de agosto de 2020  
Ranildo Manoel dos Santos  
Secretário Adjunto de Saúde  
Assinatura

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_  
Assinatura com carimbo

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>		Nº NFS-e: 19122		
			Competência: 8/2020		
	Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída		Data e Hora de Emissão 07/08/2020 08:50:55
					Cod Verificação NFS-e QDAZZZD5T

**Dados do Prestador de Serviço**

Razão Social/Nome:	CUNHA & MADUREIRA LTDA ME			
CNPJ/CPF:	04.735.910/0001-73	CCM:	900463368	Email:
Endereço:	AVENIDA MENINO MARCELO ,3800 - CIDADE UNIVERSITÁRIA CEP: 57073-470 LOJA 501 SHOPPI		Tel:	33264510
Município:	MACEIO	UF:	AL	


**Dados do Tomador de Serviço**

Razão Social/Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA -FMSLC			
CNPJ/CPF:	09.056.075/0001-69	CCM:		Email:
Endereço:	PRACA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA ,S/N - Lagoa da Canoa CEP: 57330-000		Tel:	(82)3528-1160
Município:	LAGOA DA CANOA	UF:	AL	

**Código do Serviço / Atividade**

4.07 / 4771702 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas
--

**Discriminação dos Serviços**

IVERMECTINA 6mg - 6000 CAPSULAS  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p align="center">Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em <u>17</u> / <u>08</u> / <u>2020</u></p> <p align="center">   <b>Ana Claudia dos Santos</b>  <small>CPF: 015.222.554.43</small>            Assinatura ou Funcionário Almoçoado            Agente Administrativo         </p> </div>
---

**Valor Total (R\$):9.360,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil				
Código da Obra		Código ART		
Tributos Federais				
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)

Deduções / Descontos / Outras Retenções			
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados (R\$)	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)
Natureza Operação	1-Tributação no município	Retenções Federais (R\$)	0,00
Local da Prestação	MACEIO - AL	Valor Líquido (R\$)	9.360,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R\$)	9.360,00
Opção Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Alíquota	3,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R\$)	0,00

<b>Avisos</b>	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://maceio.ginfes.com.br">http://maceio.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
---------------	--



### Emissão de comprovantes

G3372515222149411  
25/08/2020 15:32:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.44  
4369904369 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0369-7 - MACEIO AL  
CONTA: 22.347-4

FAVORECIDO: CUNHA E MADUREIRA LTDA  
CPF/CNPJ: 04.735.910/0001-73  
VALOR: R\$ 9.360,00  
DEBITO EM: 24/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082401  
AUTENTICACAO SISBB: A.A4E.0AA.2C4.278.072



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO EMERGENCIAL N°003-2907.2020.S.M.S
-------------	-----------------------	-----------------	--

Objeto:	Aquisição de medicamentos(ivermectina)
---------	--

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	CUNHA & MADUREIRA LTDA	CNPJ:	04.735.910/0001-73
Endereço:	AV MENINO MARCELO, N°3800, LOJA: 501, SHOPPING, PATIO MACEIO, CIDADE UNIVERSITARIA, MACEIÓ - AL - CEP: 57.073-470	Telefone / Email:	victor.davila@farmaciafarmaderm.com.br

3. FONTE DE RECURSO

Dotação Orçament:	10.303.0004.6014 - BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÉUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA.	DADOS SAÚDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	---	--------------	---

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATVL.	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
1	IVERMECTINA 6MG - CÁPSULAS COM EMBALAGEM BLISTER	6014	UNIDADE	6000	R\$ 1,56	R\$ 9.360,00
						R\$ -
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						9.360,00

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em:		23 de outubro de 2020 Renildo Manoel dos Santos Secretário Adjunto de Saúde Assinatura
-------------------------	--	---

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: _____	Assinatura com carimbo
--------------------	------------------------



Nº 3511845

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Nº NFS-e:  
20578

Competencia:  
11/2020

Data e Hora de Emissão  
12/11/2020 10:00:45

Cod Verificação NFS-e  
NFROSVD6F



Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: CUNHA & MADUREIRA LTDA ME

CNPJ/CPF: 04.735.910/0001-73

CCM: 900463368

Email:

Endereço: AVENIDA MENINO MARCELO ,3800 - CIDADE UNIVERSITÁRIA CEP: 57073-470 LOJA 501  
SHOPPI

Tel: 33264510

Município: MACEIO

UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA -FMSLC

CNPJ/CPF: 09.056.075/0001-69

CCM:

Email:

Endereço: PRACA JOSE RAMOS DE OLIVEIRA ,S/N - Lagoa da Canoa CEP: 57330-000

Tel: (82)3528-1160

Município: LAGOA DA CANOA

UF: AL

Código do Serviço / Atividade

4.07 / 4771702 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas

Discriminação dos Serviços

IVERMECTINA 6mg - 6000 Capsulas

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 11 / 12 / 2020.

*Joselson* Joselson Santos de Melo  
Assessoria ou Funcionário Agente Administrativo  
CPF 084.649.734.46

Valor Total (R\$):9.360,00

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Deduções / Descontos / Outras Retenções

Valor das Deduções (R\$)

Descontos Incondicionados (R\$)

Descontos Condicionados (R\$)

Outras Retenções (R\$)

Natureza Operação	1-Tributação no município	Retenções Federais (R\$)	0,00
Local da Prestação	MACEIO - AL	Valor Líquido (R\$)	9.360,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R\$)	9.360,00
Opção Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Aliquota	3,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R\$)	0,00

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://maceio.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



## Emissão de comprovantes

G3383115014950141  
31/12/2020 15:39:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.20  
4369904369 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0369-7 - MACEIO AL  
CONTA: 22.347-4

FAVORECIDO: CUNHA E MADUREIRA LTDA  
CPF/CNPJ: 04.735.910/0001-73  
VALOR: R\$ 9.360,00  
DEBITO EM: 31/12/2020

=====

DOCUMENTO: 123101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.6F1.782.810.5DF.C24

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB530105 ANA MARIA DA SILVA.





Nota de Empenho 0731003

**FORNECEDOR**

Nome: CUNHA & MADUREIRA LTDA  
 CNPJ/CPF: 04735910000173  
 Endereço: AVENIDA MENINO MARCELO, 3800  
 Bairro: CIDADE UNIVERSITARIA  
 E-mail:  
 PIS/PASEP:

Compl: LOJA 501 SHOPPING, : PATIO MACEIO,  
 Cidade: Maceió UF: AL  
 Telefone: (82)3326-4510  
 RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 Saúde  
 SubFunção: 303 Suporte Profilático e Terapêutico  
 Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
 Ação: 6014 BLOCO DE CUSTEIO (ASS. FARMACÊUTICA) - ASS. FARMACEUTICA BÁSICA  
 Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
 SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico  
 Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
 Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo: Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	19.575,00	18.720,00	855,00

**HISTÓRICO**

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA COMBATE AO NOVO CORONA VÍRUS (COVID-19).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	18.720,0000	18.720,0000

DEZOITO MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS

18.720,00

Data: 31/07/2020



Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA  
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE FORNECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Modalidade:	Dispensa de Licitação	Nº do contrato:	CONTRATO EMERGÊNCIAL N°001-2907 2020.S.M.S
Objeto:	Aquisição de medicamentos(enoxaparina)		

2. DADOS DA CONTRATADA

Nome:	D M COMERCIAL MEDICA LTDA	CNPJ:	35.880.234/0001-55
Endereço:	PEDRO AMÉRICO, N°1100, CONJ PAJUCARA QUADRA02 LOTE 03, POÇO, MACEIÓ - AL - CEP: 57.025-980	Telefone / Email:	exata-contabil.al@hotmail.com

3. FONTE DE RECURSO

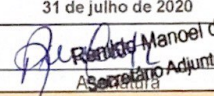
Dotação Orçament:	10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA.	DADOS SAUDE:	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
-------------------	--	--------------	---

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIV.	UNIDADE	QTD	VALOR R\$	
					UNIT	TOTAL
5	ENOXAPARINA 40MG/ML SERINGA 0,4 ML.	6044	AMPOLA	120	R\$ 32,22	R\$ 3.866,40
						R\$ -
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						3.866,40

5. DADOS PARA ENTREGA

Local de entrega:	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
Prazo de entrega:	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

Autorização Emitida em:	31 de julho de 2020
	 Renato Manoel dos Santos Secretário Adjunto de Saúde

ACEITE DA CONTRATADA

RECEBIDO EM: / /	Assinatura com carimbo
------------------	------------------------



Nota de Empenho 0731005

**FORNECEDOR**

Nome: D M COMERCIAL MEDICA LTDA  
 CNPJ/CPF: 35880234000155  
 Endereço: RUA PEDRO AMERICO, 1100  
 Bairro: POCO  
 E-mail: exata-contabil.al@hotmail.com  
 PIS/PASEP:

Compl: CONJ PAJUCARA QUADRA02 LOTE 03  
 Cidade: Maceió UF: AL  
 Telefone: (82)3021-3610  
 RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 Saúde  
 SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
 Ação: 6044 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA  
 Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
 SubElemento: 339030090000 Material Farmacologico  
 Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
 Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	37.920,72	3.866,40	34.054,32

**HISTÓRICO**

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ENOXAPARINA 40MG/ML) PARA ABASTECIMENTOS D CENTRO DE PARTO NORMAL E AMB. 24HR NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, PARA USO NO COMBATE AO NOVO CORONA VÍRUS (COVID - 19).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	3.866,4000	3.866,4000

TRÊS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

3.866,40

Data: 31/07/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FEIX DA SILVA  
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



**D M**  
**D M COMERCIAL MEDICA LTDA**  
 R PEDRO AMERICO, 1100, C PAJUCARA QD 2 LIT  
 POCO - 57025-890  
 MACEIO - AL Fone/Fax (82)3027-4028

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000.000.349  
 Série 001  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2720 0835 8802 3400 0155 5500 1000 0003 4918 5803 1945**

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

SUBTIPO DE OPERAÇÃO: **VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **243329750** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_ CNPJ: **35.880.234/0001-55**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **327200010674377 - 19/08/2020 09:42:47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME - RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC (55)** CNPJ - CPF: **09.056.075/0001-69** DATA DA EMISSÃO: **19/08/2020**  
 ENDEREÇO: **MUNICIPIO DE LAGOA DA CANOA, S/N** BAIRRO - DISTRITO: **CENTRO** CEP: **57330-000** DATA BARRA - DIFERIDA: **19/08/2020**  
 MUNICÍPIO: **LAGOA DA CANOA** UF: **AL** PONE - FAX: **(82)3528-1160** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA BARRA: **09:42:44**

FATURA / DUPLICATA  
 Num: **001**  
 Venc: **19/08/2020**  
 Valor: **RS 3.866,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.866,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR DA COFIN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.866,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME - RAZÃO SOCIAL: **EMITENTE** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ CNPJ - CPF: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: **2** PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OCST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
571	ENOXAPARINA SODICA 40MG IV C/10 (MYLAN) Lote JB916 Fab 31/01/2019 Val 31/01/2021 Lista (+) vBCST 0,00 vICMSST 0,00	30049099	0500	5403	UN	50	32,2200	0,00%	1.611,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21437	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML/ENOXALO UND (BLAUS) Lote 19051287 Fab 31/03/2019 Val 30/03/2021 PMC 0,00 Lista (-) vBCST 0,00 vICMSST 0,00	30049099	0500	5403	UN	70	32,2200	0,00%	2.255,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos o recebimento e conferência dos produtos constantes na presente Nota Fiscal, em 24/08/2020  
 Josénilson Santos de Melo  
 Agente Administrativo  
 Assinatura ou Rubrica Simples  
 CPF 084.043.739-95

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC  
 DADOS BANCARIOS  
 CFE AG 0810 OP 003 C/C 3752-2  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 REPRES 1 OPERAD 2 AG COB CARTEIRA Rota PADRAO  
 PED.VENDA: 312  
 RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes

G3371611497745671  
16/09/2020 12:01:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.36  
4369904369 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AL 270410 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0810-9 - BARAO DE JARAGUA

CONTA: 3.752-2

FAVORECIDO: D M COMERCIAL MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.880.234/0001-55

VALOR: R\$

3.866,40

DEBITO EM: 16/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091611

AUTENTICACAO SISBB: 3.AE7.1C6.92D.5F3.768

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB530105 ANA MARIA DA SILVA.



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ORDEM DE FORNECIMENTO**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

<b>Modalidade:</b>	Dispensa de Licitação	<b>Nº do contrato:</b>	CONTRATO EMERGÊNCIAL N°006-2907 2020.S.M.S
--------------------	-----------------------	------------------------	--

<b>Objeto:</b>	Aquisição de correlatos
----------------	-------------------------

**2. DADOS DA CONTRATADA**

<b>Nome:</b>	EL SHADAY INDÚSTRIA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	<b>CNPJ:</b>	17.220.029/0001-81
<b>Endereço:</b>	AVENIDA MENINO MARCELO, N°9731, GALPÃO C, CEP: 57045-660 BARRO DURO, MACEIO, AL	<b>Telefone / Email:</b>	<a href="mailto:elshaday.industria.al@gmail.com">elshaday.industria.al@gmail.com</a>

**3. FONTE DE RECURSO**

<b>Dotação Orçament:</b>	10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA 10.304.0004.6017 - BLOCO DE CUSTEIO (VIGILÂNCIA EM SAÚDE) - PISO FIXO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (PFVS)	<b>DADOS SAÚDE:</b>	FUNDO MUN DE SAÚDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
--------------------------	--	---------------------	--

**4. DESCRIÇÃO DO OBJETO**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATIVL	UNIDADE	QTD	VALOR R\$	
					UNIT	TOTAL
1	TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO DE FLUXO LATERAL PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGM E IGG CONTRA SARS-COV-2. A EMPRESA VENCEDORA DO MELHOR PREÇO TERÁ COMO OBRIGAÇÃO ENVIAR UMA AMOSTRA DO ITEM PARA TESTE DE QUALIDADE, CASO NÃO CUMPRÁ COM OS PADRÕES SOLICITADOS A EMPRESA SERÁ DESCLASSIFICADA E A SEGUNDA COLOCADA SERÁ ACIONADA PARA O MESMO PROCEDIMENTO. O TESTE DO ITEM SERÁ FEITO POR UM TÉCNICO DO MUNICÍPIO DESIGNADO PELA ADMINISTRAÇÃO	6017	UNIDADE	1.500	R\$ 44,50	R\$ 66.750,00
12	ALCOOL 70% LÍQUIDO - FRASCO 5 LITROS.	6044	UNIDADE	400	R\$ 27,90	R\$ 11.160,00
13	ALCOOL 70% EM GEL - FRASCO 500 ML.	6044	UNIDADE	200	R\$ 4,23	R\$ 846,00
18	LUVÁ DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX/100UND.	6044	CAIXA	200	R\$ 46,40	R\$ 9.280,00
19	LUVÁ DE PROCEDIMENTO TAMANHO M CX/100UND.	6044	CAIXA	200	R\$ 46,40	R\$ 9.280,00
20	LUVÁ DE PROCEDIMENTO TAMANHO G CX/100UND.	6044	CAIXA	50	R\$ 46,40	R\$ 2.320,00
23	MÁSCARA DESCARTÁVEL CIRÚRGICA COM PROTEÇÃO TRIPLA E CLIPE NASAL.	6044	UNIDADE	7.500	R\$ 0,99	R\$ 7.425,00
24	MÁSCARA PFF2	6044	UNIDADE	500	R\$ 6,70	R\$ 3.350,00
27	MÁSCARA PROTETORA FACIAL (FACE SHIELD)	6044	UNIDADE	20	R\$ 9,95	R\$ 199,00
28	AVENTAL PARA PROTEÇÃO INDIVIDUAL IMPERMEÁVEL GRAMATURA A PARTIR DE 40	6044	UNIDADE	4.000	R\$ 5,99	R\$ 23.960,00

**VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO**

**134.570,00**

**5. DADOS PARA ENTREGA**

<b>Local de entrega:</b>	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa
<b>Prazo de entrega:</b>	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.

<b>Autorização Emitida em:</b>	31 de julho de 2020
--------------------------------	---------------------

Assinatura do Secretário Adjunto de Saúde

**ACEITE DA CONTRATADA**

<b>RECEBIDO EM:</b> /     /	Assinatura com carimbo
-----------------------------	------------------------

Recebemos de EL SHADAY INDUSTRIA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.  
Emissão: 18/09/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC Valor Total: 134.570,00

NF-e  
Nº 000.000.050  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**EL SHADAY INDUSTRIA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**

AV MENINO MARCELO, 9731, GALPAOC - BARRO DURO - MACEIO - AL - CEP: 57045-660  
Fone: (82)9999-9999

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.050  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2720 0917 2200 2900 0181 5500 1000 0000 5010 0000 0519

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200012267920 18/09/2020 08:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

242772030

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.220.029/0001-81

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC		09.056.075/0001-69	18/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
PC JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN *****		CENTRO	57330-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE - FAX
LAGOA DA CANOA		AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA
			08:36:49

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	134.570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				134.570,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESP/CTE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2399	EX 029 - KITS DE TESTE PARA COVID-19, BASEADOS EM REACOES IMUNOLOGICAS A CASSETE DE TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/ IGM	30021590	0102	5102	UND	1.500,00	44,50	0,00	66.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	ALCOOL ETILICO 70 INPM 5LITROS	22071090	0102	5102	UND	400,00	27,90	0,00	11.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1517	ALCOOL GEL 70 INPM 500L	34059000	0500	5405	UND	200,00	4,23	0,00	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
555	LUVA LATEX P CX/100	34059000	0500	5405	UND	200,00	46,40	0,00	9.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
556	LUVA LATEX M CX/100	34059000	0500	5405	UND	200,00	46,40	0,00	9.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	LUVA LATEX G CX/100	34059000	0500	5405	UND	50,00	46,40	0,00	2.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
568	MASCARA DESC. TRIPLA 100UN	34059000	0500	5405	UND	7.500,00	0,99	0,00	7.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	MASCARA PFF2	34059000	0500	5405	UND	500,00	6,70	0,00	3.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	PROTECTOR FACIAL FACE SHIELD	34059000	0500	5405	UND	20,00	9,95	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7673	AVENTAL PARA PROTECAO INDIVIDUAL IMPERMEAVEL	34059000	0500	5405	UND	4.000,00	5,99	0,00	23.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Secretaria Municipal de Saúde  
de Lagoa da Canoa  
ATESTO que os materiais/serviços constantes  
deste documento foram recebidos/prestados  
Em 21/09/2020  
Nome do Funcionário

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTA BANCÁRIA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA - 4287-0 CONTA CORRENTE: 32245-8 EL SHADAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA</p> <p>Material adquirido para prevenção ao COVID-19.</p> <p>Destinatário: 46 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos R\$ 21291,36 (Nacional) R\$ 8302,56, Estadual R\$ 12988,80, Municipal R\$ 0,00 - Fonte: IBPT Chave: 801EC4</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## Emissão de comprovantes

G3320618518135961  
06/10/2020 19:34:55

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:03:02  
436904369 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.287.000.032.245
VALOR TOTAL	66.750,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EL SHADAY INDUSTRIA  
AGENCIA: 4287-0 CONTA: 32.245-8  
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764

=====

NR.AUTENTICACAO	E.C71.AEC.941.AE8.689
-----------------	-----------------------



---

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:03:02  
436904369 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.287.000.032.245
VALOR TOTAL	67.820,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EL SHADAY INDUSTRIA  
AGENCIA: 4287-0 CONTA: 32.245-8  
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.C7B.92C.BD3.2E9.768
------------------	-----------------------

---

Transa o efetuada com sucesso por: JB530105 ANA MARIA DA SILVA.



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ORDEM DE FORNECIMENTO**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

<b>Modalidade:</b>	Dispensa de Licitação	<b>Nº do contrato:</b>	CONTRATO EMERGENCIAL N°006-2907.2020.S.M.S
<b>Objeto:</b>	Aquisição de correlatos		

**2. DADOS DA CONTRATADA**

<b>Nome:</b>	EL SHADAY INDÚSTRIA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	<b>CNPJ:</b>	17.220.029/0001-81
<b>Endereço:</b>	AVENIDA MENINO MARCELO, N°9731, GALPÃO C, CEP: 57045-660 BARRO DURO, MACEIO, AL	<b>Telefone / Email:</b>	<a href="mailto:elshaday.industria.al@gmail.com">elshaday.industria.al@gmail.com</a>

**3. FONTE DE RECURSO**

<b>Dotação Orçament:</b>	10.302.0004.6044 - BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA	<b>DADOS SAÚDE:</b>	FUNDO MUN DE SAUDE DE L DA CANOA 09.056.075/0001-69
--------------------------	--	---------------------	--

**4. DESCRIÇÃO DO OBJETO**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROJETO ATVL	UNIDADE	QTD.	VALOR R\$	
					UNIT.	TOTAL
13	ÁLCOOL 70% EM GEL - FRASCO 500 ML.	6044	UNIDADE	100	R\$ 4,23	R\$ 423,00
18	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX/100UND.	6044	CAIXA	100	R\$ 46,40	R\$ 4.640,00
19	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M CX/100UND.	6044	CAIXA	100	R\$ 46,40	R\$ 4.640,00
23	MÁSCARA DESCARTÁVEL CIRÚRGICA COM PROTEÇÃO TRIPLA E CLIPE NASAL.	6044	UNIDADE	7.500	R\$ 0,99	R\$ 7.425,00
24	MÁSCARA PFF2	6044	UNIDADE	500	R\$ 6,70	R\$ 3.350,00
27	MÁSCARA PROTETORA FACIAL (FACE SHIELD)	6044	UNIDADE	40	R\$ 9,95	R\$ 398,00
28	AVENTAL PARA PROTEÇÃO INDIVIDUAL IMPERMEÁVEL GRAMATURA A PARTIR DE 40	6044	UNIDADE	2.000	R\$ 5,99	R\$ 11.980,00
<b>VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO</b>						<b>32.858,00</b>

**5. DADOS PARA ENTREGA**

<b>Local de entrega:</b>	Central de Abastecimento Farmacêutico, localizada na Avenida Nossa Senhora da Conceição n°473, centro de Lagoa da Canoa	
<b>Prazo de entrega:</b>	A execução dos serviços, objeto deste registro de preço, deverá ocorrer no prazo estipulado em contrato, a contar do recebimento do pedido de fornecimento/nota de empenho sob pena das sanções previstas em contrato.	
<b>Autorização Emitida em:</b>		23 de outubro de 2020
	_____/_____/_____ Assinatura	
<b>ACEITE DA CONTRATADA</b>		
	RECEBIDO EM: ____/____/_____ Assinatura com carimbo	

Recebemos de EL SHADAY INDUSTRIA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.  
Emissão: 09/12/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC Valor Total: 32.856,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.099**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**EL SHADAY INDUSTRIA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
AV MENINO MARCELO, 9731, GALPAOC - BARRO DURO - MACEIO - AL - CEP: 57045-660 Fone: (82)9999-9999

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.099  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2720 1217 2200 2900 0181 5500 1000 0000 9910 0000 1009

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
327200016859650 09/12/2020 10:33:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL 242772030 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 17.220.029/0001-81

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC CNPJ / CPF 09.056.075/0001-69 DATA DA EMISSÃO 09/12/2020

ENDEREÇO PC JOSE RAMOS DE OLIVEIRA, SN \*\*\*\*\* BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 57330-000 DATA DA SAÍDA 09/12/2020

MUNICÍPIO LAGOA DA CANOA UF AL TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:29:44

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32.856,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				32.856,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
1517	ALCOOL GEL 70 INPM 500L	34059000	0500	5405	UND	100,00	4,23	0,00	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
555	LUVA LATEX P CX/100	34059000	0500	5405	UND	100,00	46,40	0,00	4.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
556	LUVA LATEX M CX/100	34059000	0500	5405	UND	100,00	46,40	0,00	4.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
568	MASCARA DESC. TRIPLA	34059000	0500	5405	UND	7.500,00	0,99	0,00	7.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	MASCARA PPF2	34059000	0500	5405	UND	500,00	6,70	0,00	3.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	PROTETOR FACIAL FACE SHIELD	34059000	0500	5405	UND	40,00	9,95	0,00	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1675	AVENTAL PARA PROTECAO INDIVIDUAL IMPERMEAVEL	34059000	0500	5405	UND	2.000,00	5,99	0,00	11.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CONTA BANCÁRIA PARA PAGAMENTO  
BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA - 4287-0  
CONTA CORRENTE: 32245-8  
EL SHADAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

Material adquirido para prevenção ao COVID-19.

Destinatário: 46 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CANOA - FMSLC

RESERVADO AO FISCO

**Secretaria Municipal de Saúde de Lagoa da Canoa**  
ATESTO que os materiais/serviços constantes deste documento foram recebidos/prestados.  
Em 14/12/2020  
[Assinatura]  
Nome do Funcionário



## Emissão de comprovantes

G3383116535342731  
31/12/2020 17:17:20

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:44:22  
436904369 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AL 270410 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4369-9 CONTA: 11.764-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.287.000.032.245
VALOR TOTAL	32.856,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EL SHADAY INDUSTRIA  
AGENCIA: 4287-0 CONTA: 32.245-8  
NR. DOCUMENTO 554.369.000.011.764

=====

NR. AUTENTICACAO	3.01C.E75.F89.7C1.5F1
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB530105 ANA MARIA DA SILVA.



Nota de Empenho 0731007

**FORNECEDOR**

Nome: EL SHADAY INDUSTRIA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
 CNPJ/CPF: 17220029000181  
 Endereço: AVENIDA MENINO MARCELO, 9731  
 Bairro: BARRO DURO  
 E-mail: elshaday.industria.al@gmail.com  
 PIS/PASEP:  
 Compl: GALPAOC  
 Cidade: Maceió UF: AL  
 Telefone: (82)9958-6651  
 RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 Saúde  
 SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
 Ação: 6044 BLOCO DE CUSTEIO (MAC) - AMB. HOSPITALAR - REDE DE URGÊNCIA  
 Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
 SubElemento: 339030360000 Material Hospitalar  
 Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
 Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	189.450,32	100.676,00	88.774,32

**HISTÓRICO**

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE CORRELATOS, PARA ABASTECIMENTO DO CENTRO DE PARTO NORMAL E AMB. 24HR NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, DURANTE A PANDEMIA DO NOVO CORONA VÍRUS (COVID-19).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	100.676,0000	100.676,0000

CEM MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

100.676,00

Data: 31/07/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA  
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759



Nota de Empenho 0731008

**FORNECEDOR**

Nome: EL SHADAY INDUSTRIA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
 CNPJ/CPF: 17220029000181  
 Endereço: AVENIDA MENINO MARCELO, 9731  
 Bairro: BARRO DURO  
 E-mail: elshaday.industria.al@gmail.com  
 PIS/PASEP:

Compl: GALPAOC  
 Cidade: Maceió UF: AL  
 Telefone: (82)9958-6651  
 RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0551 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 Saúde  
 SubFunção: 305 Vigilância Epidemiológica  
 Programa: 0004 SAÚDE PARA TODOS  
 Ação: 6017 BLOCO DE CUSTEIO (VIGILÂNCIA EM SAÚDE) - PISO FIXO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (PFVS)  
 Natureza Despesa: 339030000000 Material de Consumo  
 SubElemento: 339030360000 Material Hospitalar  
 Fonte: 042500000 BLOCO DE CUSTEIO - SUS UNIÃO  
 Centro Custo: 1 COVID-19

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	67.188,93	66.750,00	438,93

**HISTÓRICO**

REFERENTE AO EMPENHO DE AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO DE FLUXO LATERAL PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGM E IGG CONTRA SARS-COV-2, DURANTE A PANDEMIA DO NOVO CORONA VÍRUS (COVID-19).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1 - Outras Despesas Gerais	UND	1,0000	66.750,0000	66.750,0000

SESSENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

66.750,00

Data: 31/07/2020



Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

ANA MARIA DA SILVA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.21

ALANA FELIX DA SILVA  
 ASSESSOR ADMINISTRATIVO Mat.759