3 36

ESTADO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
C.N.P.J: 05.131.180/0001-64
Rua Dep. Raimundo Chaves, 338 Centro

PROTOCOLO Nº: 04926/2020

PROCEDÊNCIA	
ENTIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	**NÚMERO:** 04926/2020
DEPARTAMENTO: SETOR DE COMPRAS	**ASSUNTO:** PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 30195
PROTOCOLISTA: JOSELMA PINHEIRO SOUSA	**DATA:** 02/06/2020

PROCESSO:
SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO -

INTERESSADO: ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**CNPJ/CPF:** 07555491000186

REQUER:
APRECIAÇÃO DO CONTROLE INTERNO.

DOCUMENTOS ANEXADOS

ARQUIVO	DATA	RESPONSÁVEL
OFICIO Nº535/2020 - DAF/SEMSA	02/06/2020 11:06:35	JOSELMA PINHEIRO SOUSA

TRAMITAÇÃO

DEPARTAMENTO	RESPONSÁVEL	TRAMITADO	STATUS
SETOR DE COMPRAS	JOSELMA PINHEIRO SOUSA	02/06/2020 11:06:37	INICIADO
CENTRAL DE PROTOCOLO	DAIANA GLEICY SOARES FERREIRA	02/06/2020 11:06:07	ENCAMINHADO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68250-000
CNPJ: 11884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547 – 2979/3026
Email: semsaobidos@yahoo.com.br

Ofício nº.535/2020 – DAF/SEMSA Óbidos (PA) 01 de Junho de 2020.

Senhor Prefeito,

Servimo-nos do presente expediente para solicitar a Vossa Excelência o pagamento da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO LTDA CNPJ nº075554910001-86, correspondente a Nota Fiscal – NF-e nº30195, no valor de **R$45.370,75** (quarenta e cinco mil trezentos e setenta reais e setenta e cinco centavos), de acordo com a discriminação a seguir.

DISCRIMINAÇÃO	FATURA Nº	RECURSO	DADOS BANCARIOS	VALOR TOTAL (R$)
Referente ao fornecimento de **MATERIAL TÉCNICO** descartáveis diversos destinado a Divisão de média e Alta Complexidade-DMAC, para ser utilizado no **combate do CIVID19** na Unidade de Urgência e Emergência Dr. José Benito Priante. Conforme ordem de compra em anexo. Sem vínculo licitatório.	30195	DMAC	AG. C/C:	**45.370,75**
TOTAL:				**45.370,75**

►**DOTAÇÃO**

►2424- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

►10 301 0003 2.038- Manutenção Assistência Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade.

►3.3.90.30.00- Material de Consumo

Certo de seu pronto atendimento, reiteramos votos de consideração e apreço.

Respeitosamente,

Nathalia Rodrigues da Silva
Secretária Municipal de Saúde Óbidos
DECRETO nº 0540/2018

A sua Excelência o Senhor
FRANCISCO JOSÉ ALFAIA DE BARROS
Prefeito Municipal de Óbidos
Óbidos-Pará.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

Óbidos

Óbidos, 29 DE MAIO DE 2020

DO SETOR: DIVISÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DMAC.

SOLICITO:

[ ]	1. Equipamento	[ ]	13. Mat. De Processamento de Dados.
[X]	2. Material Técnico	[ ]	14. Equip. de Processamento de Dados
[ ]	3. Material de Expediente	[ ]	15. Mat. Manutenção de Bens Imóveis.
[ ]	4. Medicamento	[ ]	16. Mat. Manutenção e Cons. de Veículos.
[ ]	5. Material Laboratorial	[ ]	17. Mat. Elétrico e Eletrônico.
[ ]	6. Material Odontológico	[ ]	18. Mat. de Acondicionamento e Embalagem
[ ]	7. Mat. de Higiene e Limpeza	[ ]	19. Fornecimento de Alimentação
[ ]	8. Gêneros Alimentícios	[ ]	20. Mobiliário em Geral
[ ]	9. Combustíveis e Lubrif. Automotivos	[ ]	21. Aparelhos e Utensílios Domésticos
[ ]	10. Diárias	[ ]	22. Serv. Terceiros – Pessoa Física.
[ ]	11. Passagens	[ ]	23. Serv. Terceiros – Pessoa Jurídica.
[ ]	12. Aparelhos e Equip. de Comunicação	[ ]	24. Outros

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO: SOLICITO O FORNECIMENTO DE MATERIAL TÉCNICO DESCARTÁVEIS DIVERSOS DESTINADOS A DIVIVISÃO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE – DMAC, **MATERIAL DE USO NO COMBATE AO COVID 19** PARA SEREM UTILIZADOS NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA **DR. JOSÉ BENITO PRIANTE**. CONFORME AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS EM ANEXO.

Renata Albuquerque dos Santos
Enfermeira DMAC
COREN-PA 261415

Assinatura do Requisitante

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

Nathália Rodrigues da Silva
CPF: 526.327.762-87
Decreto nº 0440/2018
Secretária Mun. de Saúde de Óbidos

Autorização do SECRETÁRIO (A)

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS
CNPJ N°. 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2919/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

EMPRESA: **ULTRAFARMA COM. DE PROD. FARM. LTDA**
CNPJ: **07.555.491/0001-86**
DATA: **29/05/2020**

DESTINADO A DIVISÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DMAC. (MATERIAL DE USO NO COMBATE AO COVID-19).					
ITEM	**DESCRIÇÃO**	**QUANT**	**UNID**	**V. UNIT**	**VALOR**
1	LUVA CIRURGICA 7,5	50	UND	R$ 3,15	R$ 157,50
2	LUVA CIRURGICA 7.0	50	UND	R$ 3,15	R$ 157,50
3	LUVA DE LATEX G	75	CX	R$ 44,85	R$ 3.363,75
4	LUVA DE LATEX M	150	CX	R$ 48,12	R$ 7.218,00
5	LUVA DE LATEX P	150	CX	R$ 48,12	R$ 7.218,00
6	MASCARA N95 PFF2	200	UND	R$ 36,00	R$ 7.200,00
7	MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL CX/50	100	CX	R$ 150,00	R$ 15.000,00
8	SERINGA 10ML	800	UND	R$ 0,69	R$ 552,00
9	SERINGA 20ML	800	UND	R$ 0,95	R$ 760,00
10	SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 10	200	UND	R$ 1,05	R$ 210,00
11	SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 12	200	UND	R$ 1,23	R$ 246,00
12	SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 14	200	UND	R$ 1,44	R$ 288,00
13	TOUCA DESCARTAVEL	100	PCT	R$ 30,00	R$ 3.000,00
	TOTAL				**R$ 45.370,75**

Nathália Rodrigues da Silva
CPF: [illegible]-87
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos

NATHÁLIA RODRIGUES DA SILVA.
Secretária Municipal de Saúde.
Contratante.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

RECEBEMOS DE ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTO FARMACEUTICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 30195 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ULTRAFARMA

ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTO FARMACEUTICO LTDA
AV. Rodrigo Otavio, 061
Japiim - 69077000 Manaus/AM 9236131580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 30195
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1320 0507 5554 9100 0186 5500 1000 0301 9514 7291 9879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	113201484864051 29/05/2020 15:08:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
042152887		07555491000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBIDOS	11884818000130	29/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ALMIRANTE BARROSO 330	CENTRO	69250000	29/05/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Obidos	9335473026	PA		15:16:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45.370,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**45.370,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ULTRAFARMA HOSPITALAR	3 - EMIT. PRÓP.				07555491000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. Rodrigo Otavio. 61 - - Japiim - CEP: 69.077-000	Manaus	AM	042152887

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	CX			0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
6230	LUVA CIRURGICA N 7,5 C/ 1 PAR MUCAMBO LT:2010 VL:03/23	40151100	460	6404	un	50,0000	3,15000	157,50					
6230	LUVA CIRURGICA N 7,0 C/ 1 PAR MUCAMBO LT:2011 VL:03/23	40151100	460	6404	un	50,0000	3,15000	157,50					
6519	LUVA PROCEDIMENTO TAM G C/ 100 DESCARPACK LT:SLTCAA278 VL: 05/23	30049099	460	6404	CX	75,0000	44,85000	3.363,75					
6519	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/ 100 LEMGRUBER LT: PR023J VL: 12/22	30049099	460	6404	CX	150,0000	48,12000	7.218,00					
6519	LUVA PROCEDIMENTO TAM M C/ 100 LEMGRUBER LT: PR024J VL: 12/22	30049099	460	6404	CX	150,0000	48,12000	7.218,00					
8	MASCARA HOSPITALAR N 95 C/ 01 UND ALX LT: 0001 VL: 04/25	30049099	460	6404	un	200,0000	36,00000	7.200,00					
0564	MASCARA TRIPLA PCT C/ 50 UND ULTRAFAR LT: 1805 VL: 05/23	30049099	460	6404	pc	100,0000	150,00000	15.000,00					
7492251	SERINGA 10ML C/AG L.L. SR LT: 811N4 VL: 02/25	90183111	460	6404	un	800,0000	0,69000	552,00					
7492251	SERINGA 20ML C/AG L.L. SR LT: 5222M4 VL: 02/25	90183111	460	6404	un	800,0000	0,95000	760,00					
6690	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N-10 (EMBRAMED)	30049099	460	6404	un	200,0000	1,05000	210,00					

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS COVID-19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
11446201			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA. FRETE: FOB
Voce pagou aproximadamente:
R$ 5.951,83 de tributos federais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
Protocolo nº 336
Recebido às 12:12 horas
Dia 01 / 06 / 2020
Joelma
RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
FMS
Atesto o recebimento total do bem e serviço referente à Nota Fiscal Nº 30195
Data: 01/06/2020 Hora: 08:02
ASSINATURA

RECEBEMOS DE ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTO FARMACEUTICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 30195 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ULTRAFARMA

ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTO FARMACEUTICO LTDA
AV. Rodrigo Otavio, 061
Japiim - 69077000 Manaus/AM 9236131580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 30195
SÉRIE 1
FOLHA 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1320 0507 5554 9100 0186 5500 1000 0301 9514 7291 9879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	113201484864051 29/05/2020 15:08:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
042152887		07555491000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBIDOS	11884818000130	29/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ALMIRANTE BARROSO 330	CENTRO	69250000	29/05/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Obidos	9335473026	PA		15:16:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45.370,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**45.370,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ULTRAFARMA HOSPITALAR	3 - EMIT. PRÓP.				07555491000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. Rodrigo Otavio. 61 - - Japiim - CEP: 69.077-000	Manaus	AM	042152887

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
6690	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N-12 (EMBRAMED)	30049099	460	6404	un	200,0000	1,23000	246,00					
6690	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N-14 (EMBRAMED)	30049099	460	6404	un	200,0000	1,44000	288,00					
3	TOUCA SANFONADA PCT C/ 100 (EMBALAR MAIS)	30049099	460	6404	pc	100,0000	30,00000	3.000,00					

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
11446201			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO
E-mail: controleobidos@gmail.com

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer n-° ***1742/2020***
Processo: ***04926/2020***
Procedência: ***SEMSA***
Interessado (a): ***ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA***

Apresenta-se para análise do ***"Controle Interno Municipal"*** o Processo referente à ***NF. 30195,*** conforme oficio nº- ***535/2020- SEMSA, verifico*** que nos autos ***NÃO*** foi possível comprovar que o referido ***"fornecimento de materiais técnicos"*** tenha vínculos legais através de processo licitatório. Todavia, o Presente parecer é meramente opinativo, quanto à regularidade do Procedimento, ficando a cargo do (a) ordenador (a) de despesas (Gestora do Fundo) a responsabilidade pela autorização do pagamento, se assim entender pela possibilidade de quitação ou não da referida despesa.

Óbidos - PA, 03 de Junho de 2020.

ANA PAULA NUNES DE SIQUEIRA:64789284204
Assinado de forma digital por ANA PAULA NUNES DE SIQUEIRA:64789284204
Dados: 2020.06.03 13:02:44 -03'00'

Ana Paula Nunes de Siqueira
Coordenadora do Controle Interno
Decreto nº-0252/2017

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:33:05
025600256 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PA 150510 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0256-9 CONTA: 25.900-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2020
NR. DOCUMENTO 555.927.000.101.604
VALOR TOTAL 45.370,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRAFARMA COMERCIO DE PR
AGENCIA: 5927-7 CONTA: 101.604-0
NR. DOCUMENTO 550.256.000.025.900
==========
NR.AUTENTICACAO C.7BF.F67.F70.A40.9D8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19