



RUA MANOEL FORTUNATO DE MEDEIROS, 165
CENTRO – JAÇANÁ/RN
CNPJ: 11.824.316/0001-14



PROCESSO DE DESPESA

PROTOCOLO: Nº 1309/2022

EMPENHO Nº: 703004/2022 ESPÉCIE: ORDINÁRIO

VALOR R\$ 13.065,89

FORNECEDOR: FARMA ROCHA LTDA

CNPJ: 04.988.982/0001-22

BANCO: 01 AG: C/C:

PRODUTO: MEDICAMENTOS

CONTA PAGADORA: 29.341-5

DATA PAGAMENTO: 09 DE JULHO DE 2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Solicitação de
Despesa

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 1/1

Unidade Orçamentária: **08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nº Solicitação: Data Emissão:
223 01/07/2022

Processo:
1.555/2022

Objeto:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILAR DA TABELA ABC FARMA.

Justificativa:

Senhor Prefeito,

Comunico a Vossa Excelência, a necessidade de providenciar processo licitatório na modalidade que convier para a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILAR DA TABELA ABC FARMA, na quantidade e especificações descritas em anexo.

Informo que a referida aquisição se dará de forma parcelada e o julgamento deverá ser de maior percentual de desconto.

Informo ainda, que baseado na demanda do ano anterior, a estimativa de aquisição por 12 (doze) meses é de R\$ 80.000,00 (Oitenta mil reais) para medicamentos éticos, R\$ 80.000,00 (Oitenta mil reais) para medicamentos Genéricos e R\$ 80.000,00 (Oitenta mil reais) para medicamentos Similares.

Justifica-se a presente solicitação, para atender as necessidades da população usuárias do sistema único de saúde (SUS) atendidos na Farmácia Básica central e nos PSF's e da manutenção do Hospital Municipal, objetivando o fornecimento de forma parcelada dos medicamentos, com vistas ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Jacaná-RN.

Na oportunidade, encaminho em anexo a planilha contendo todos os itens com suas respectivas especificações e quantitativos e também 03 (Três) cotações de preços realizadas por esta secretaria.

DADOS DO FORNECEDOR

Credor: **FARMA ROCHA LTDA - EPP**

CNPJ: **04.988.982/0001-22**

Endereço: **RUA 25 DE JANEIRO, 230, A, CENTRO, CUITE/PB - CEP: 58.175-000**

Fone/Fax:

Email:

Inscrição Estadual:


Inscrição Municipal:

Licitada:

Modalidade:	Certame:	Fundamentação:	Registro Despesa:
Pregão Eletrônico	4/2022	Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019	25/2022

Item - Código - Descrição	Marca	Qtd.	Und.	Saldo Atual	Vir. Unitário	% Desconto	Vir. Total
1 - 0003028 - Desconto em Medicamento Ético constante na lista oficial de preços "ABC Farma" – órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	1,0000	Unidade	56.157,86	14.932,44	12,50	13.065,89

Valor Total: **13.065,89**


ALESSANDRA DE ARAÚJO CORDEIRO
046.748.974-24
DIRETOR ADMINISTRATIVO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ

Rua João Fernandes da Silva, 122, Centro, Jaçaná/RN CEP: 59225000
CNPJ: 08.158.800/0001-47

**Ordem de
Compra**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Ordem C/S: **955/2022** Data Emissão: **02/07/2022** Nº Processo: **1.555/2022** Valor: **13.065,89**
Unidade Orçamentária: **08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Credor: **FARMA ROCHA LTDA - EPP** CNPJ: **04.988.982/0001-22**
Endereço: **RUA 25 DE JANEIRO, 230, A, CENTRO, CUITE/PB - CEP: 58.175-000** Fone/Fax:
Email: Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:


Solicitamos Vsa. Senhoria faturar o(s) produto(s) para:
Instituição: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ - CNPJ: 11.824.316/0001-14**
Endereço: **R. MANOEL FORTUNATO, 165 , CENTRO, JAÇANÃ/RN - CEP: 59.225-000**

Modalidade: **Pregão Eletrônico - 4 / 2022** Fundamentação: **Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019**
Registro Despesa: **25/2022**

Forma Pagamento: **Nota de Empenh** Prazo Entrega/Execução: Local Entrega:
Objeto: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILAR DA TABELA ABC FARMA.**

Pré Empenho:	Nº Solicitação:	Processo:	Unidade Orc.	Ação:	Natureza:	Fonte:	Região:	Valor Reservado:
200	223	1.555/2022	08.101	2039	3.3.90.32	15001002	0001	13.065,89

Item	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	% Desconto	Vlr. Total
1 - 0003028 - Desconto em Medicamento Ético constante na lista oficial de preços "ABC Farma" -- órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	Unidade	1	14.932,44	12,50	13.065,89
Total:						13.065,89


VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752087.33404
SECRETARIA DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Nota de Empenho

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Empenho: 702004/2022	Espécie: Ordinário	Data Emissão: 02/07/2022	Valor Doc.: 13.065,89
Solicitação Despesa: 223/2022	Ordem CS: 955/2022	Pré-Empenho: 200/2022	Saldo Anterior: 13.195,00
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 1555/2022	Saldo Atual: 129,11
Reg. 25 - Pregão Eletrônico 4 / 2022 - Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019 - Processo Licitação 25/2022			
Despesa:			

Credor: FARMA ROCHA LTDA - EPP CNPJ: 04.988.982/0001-22
Endereço: RUA 25 DE JANEIRO, 230, A, CENTRO, CUITE/PB - CEP: 58.175-000

Unidade Orcamentária: 08.101	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10	SAÚDE
Sub-Função: 301	ATENÇÃO BÁSICA
Programa: 0011	Fortalecimento da Gestão na Saúde
Ação: 2039	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza: 3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 002	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
Fonte: 15001002	Recursos não Vinculados de Impostos - Despesas com ações e serviços públicos de saúde
Região: 0001	Jacaná
Obrigação demais valores	

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.065,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Setor: ADMINISTRAÇÃO - ADM

Objeto/Observação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILAR DA TABELA ABC FARMA.

Justificativa: Senhor Prefeito, Comunico a Vossa Excelência, a necessidade de providenciar processo licitatório na modalidade que convier para a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILAR DA TABELA ABC FARMA, na quantidade e especificações descritas em anexo. Informo que a referida aquisição se dará de forma parcelada e o julgamento deverá ser de maior percentual de desconto. Informo ainda, que baseado na demanda do ano anterior, a estimativa de aquisição por 12 (doze) meses é de R\$ 80.000,00 (Oitenta mil reais) para medicamentos éticos, R\$ 80.000,00 (Oitenta mil reais) para medicamentos Genéricos e R\$ 80.000,00 (Oitenta mil reais) para medicamentos Similares. Justifica-se a presente solicitação, para atender as necessidades da população usuária do sistema único de saúde (SUS) atendidos na Farmácia Básica central e nos PSF's e da manutenção do Hospital Municipal, objetivando o fornecimento de forma parcelada dos medicamentos, com vistas ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Jacaná-RN. Na oportunidade, encaminho em anexo a planilha contendo todos os itens com suas respectivas especificações e quantitativos e também 03 (Três) cotações de preços realizadas por esta secretaria.

Item	Qtde	Unidade	Medida	Vlr. Unitário	Vlr. Total
0003028 - Desconto em Medicamento Ético constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico. MARCA: ABC FARMA	1	Unidade		14.932,44	13.065,89



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
75208733404
SECRETARIA DE SAÚDE

RECEBEMOS DE FARMA ROCHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
DATA DE EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
Nº 00000484
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FARMA ROCHA LTDA
RUA PEDRO SIMOES, 62 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUITÉ - PB
TEL: (83)3372-2733

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000484 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CIAVE DE ACESSO
2522 0704 9889 8200 0122 5500 1000 0004 8410 0001 4840

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
325220019469279 05/07/2022 11:06:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Outra saída de mercad ou prest de Serv não espec

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161358195 DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.988.982/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PREFEITURA M. DE JACANA
CNPJ / CPF 11.824.316/0001-14 DATA DA EMISSÃO 05/07/2022

ENDEREÇO RUA MANUEL FURTUNATO, 165
BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 59225-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 05/07/2022

MUNICÍPIO JACANA FONE / FAX UF RN INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 11:06:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,93	14.932,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.839,34	0,00	0,00	13.093,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
789491650835	BRASART HCT 160/12,5 MG CX 30 COMP REV	30049079	0500	6949	CX	2,00	77,470	19,36	135,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789618191895	GALENIA 12+400MCG FR 60 CAP+INALADOR	30049099	0500	6949	CX	1,00	178,240	22,28	155,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789665801240	MERITOR 2+1000MG CX 30 COMP	30049049	0500	6949	CX	1,00	53,750	6,72	47,03	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789665803847	DIOSMIN	30049099	0500	6949	LND	1,00	138,150	17,27	120,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789491650850	CONCARDIO	30049039	0500	6949	LND	1,00	79,480	9,93	69,55	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789491651202	SOMALGIN CARDIO	30049024	0500	6949	LND	1,00	45,030	5,63	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789110690818	KARELTO	30049079	0500	6949	LND	1,00	184,870	23,11	161,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789665801241	MERITOR 4+1000MG CX 30 COMP REV	30049049	0500	6949	CX	1,00	73,880	9,23	64,65	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789733770820	DIANUMET 50+1000MCG CX 58 COMP	30049049	0500	6949	CX	1,00	300,110	37,51	262,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789618190889	LOTAR 5+100MG CX 30 CAP	30049069	0500	6949	CX	2,00	73,740	18,44	129,04	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789602630295	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG SOL INAL FR 4ML+RESPIMAT	30044990	0500	6949	FR	1,00	457,860	57,23	400,63	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600475785	DORZAL	30049079	0500	6949	LND	1,00	68,480	8,31	58,17	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789731680418	LUMIGAN 0,03% SOL FR 3ML	30049099	0500	6949	FR	1,00	179,730	22,47	157,26	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
500045607042	FORXIGA 10MG	30049058	0500	6949	LND	1,00	209,300	10,48	198,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789663703085	MOTILEX	21069030	0500	6949	LND	1,00	78,000	9,75	68,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789491651202	SOMALGIN CARDIO	30049024	0500	6949	LND	1,00	45,030	5,63	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789809657784	ARFLEX 200MG CX 6 CAP RETARD	30049079	0500	6949	CX	1,00	44,240	5,53	38,71	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789667841018	DUOFLAM 8,43+2,63MG AP 1ML+SER	30043999	0500	6949	CX	1,00	28,780	3,60	25,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789110691216	REPANTOL BABY 30G	33049990	0500	6949	LND	1,00	18,500	2,31	16,19	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789131700981	NEO B 5000MCG+100+100MG 60CPR SN	30045090	0500	6949	LND	1,00	149,830	18,74	131,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600621573	FLEX S	21069030	0500	6949	LND	1,00	158,000	19,75	138,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789667841018	DUOFLAM 8,43+2,63MG AP 1ML+SER	30043999	0500	6949	CX	1,00	28,780	3,60	25,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789802955220	DIAMICRON MR	30049079	0500	6949	CX	2,00	82,370	23,10	161,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
500045602837	DUODU XR	30049049	0500	6949	LND	1,00	236,200	29,52	206,68	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789491651202	SOMALGIN CARDIO	30049024	0500	6949	LND	1,00	45,030	5,63	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789664180577	VENALOT CX C/ 30 DRG	30049059	0500	6949	CX	1,00	87,040	9,38	77,66	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789902855220	DIAMICRON MR	30049079	0500	6949	CX	2,00	82,370	23,10	161,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00
DIFAL da UF Origem R\$0,00

Nota fiscal referente aos NFCe:
78297,78295,78294,78296,78301,78314,78322,78321,78324,81009,81010,78358,78357,78356,78355,78354,78360,78359,78361,78367,78364,78363,78377,78595,785

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$2.053,93 (15,69%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA/RN
Vanderlei de Araújo Laurentino
Secretário de Saúde
CPE 752 087 834-04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMA ROCHA LTDA

RUA PEDRO SIMÕES, 62 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUIZE - PB
TEL: (33)3372-2733

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000484 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2522 0704 9889 8200 0122 5500 1000 0004 8410 0001 4840

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Outra saída de mercad ou prest de Serv nao espec

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325220019469279 05/07/2022 11:06:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161358195

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST TRIB

CNPJ / CPF

04.988.982/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SE	COSM	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS (%)	ALICUOTAS IPI (%)
7896541805778	EVENALOT CX 30 DRG	30049059	0500	6949	CX	1,00	67,040	8,38	58,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896226500362	PROLOPA HES 125MG CX 30 CAP	30049059	0500	6949	CX	3,00	86,170	32,31	226,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112402107	EVOLET	30049059	0500	6949	UND	1,00	55,140	8,89	48,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112402107	EVOLET	30049059	0500	6949	UND	1,00	55,140	8,89	48,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897595903385	PURAN T4 82MCG CX 30 COMP	30049059	0500	6949	UND	2,00	23,690	5,92	41,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896206402885	SELOZOK 50 MG CX 30 CPR	30049059	0500	6949	UND	1,00	73,350	9,17	84,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094206035	ARFIC	30049078	0500	6949	UND	1,00	83,760	10,47	73,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896040329570	FLORATIL (FLIE)	30049059	0500	6949	UND	1,00	33,720	4,21	29,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317124281	HOLMES H 40 + 12 MG CX 30 COMP	30049078	0500	6949	CX	2,00	77,670	19,42	135,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897595903372	PURAN T4 112MCG CX 30 COMP	30049059	0500	6949	UND	1,00	30,110	3,78	26,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897595903372	PURAN T4 112MCG CX 30 COMP	30049059	0500	6949	UND	1,00	30,110	3,78	26,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896206402885	SELOZOK 25 MG CX 30 CPR	30049059	0500	6949	CX	1,00	36,570	4,57	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5000456070423	FOROIGA 10MG	30049059	0500	6949	UND	1,00	209,300	26,16	183,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896206402978	REXUM 40MG CX 28 COMP	30049059	0500	6949	CX	1,00	360,310	45,04	315,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896206306720	GLYXAMEI	30049059	0500	6949	UND	1,00	451,150	56,39	394,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916340435	GLICLAZIDA	30049078	0500	6949	UND	1,00	65,000	8,12	56,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896206300189	TENSINA 0,200MG CX 30 COMP	30049059	0500	6949	CX	3,00	14,610	5,49	38,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896206306720	GLYXAMEI	30049059	0500	6949	UND	1,00	451,150	56,39	394,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896181907176	BUSCONID 50MCG SUS NAS FR 60ML=120DOS	30049059	0500	6949	FR	1,00	41,240	5,16	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618190444	BUSOFID 200MCG CX 60 CAP+INAL	30049059	0500	6949	UND	1,00	60,080	7,51	52,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896206552210	DIAMICRON MR	30049078	0500	6949	CX	1,00	92,370	0,00	92,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5000456028370	PODDU XR	30049049	0500	6949	UND	1,00	236,200	29,52	206,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5413787003782	KEPPRA	30049049	0500	6949	UND	1,00	175,920	21,99	153,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896226506372	PROLOPA 90 125MG CX 30 COMP	30049049	0500	6949	CX	5,00	58,020	36,25	253,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058025131	LANTUS 100UI INJ CX 1CAPP X 3ML	30049029	0500	6949	UND	5,00	99,990	62,50	437,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058025131	LANTUS 100UI INJ CX 1CAPP X 3ML	30049029	0500	6949	UND	5,00	99,990	62,50	437,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058025131	LANTUS 100UI INJ CX 1CAPP X 3ML	30049029	0500	6949	UND	5,00	99,990	62,50	437,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058025131	LANTUS 100UI INJ CX 1CAPP X 3ML	30049029	0500	6949	UND	5,00	99,990	62,50	437,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058025131	LANTUS 100UI INJ CX 1CAPP X 3ML	30049029	0500	6949	UND	5,00	99,990	62,50	437,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058025131	LANTUS 100UI INJ CX 1CAPP X 3ML	30049029	0500	6949	UND	5,00	99,990	62,50	437,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896382707742	RULICITY	30049029	0500	6949	UND	1,00	362,130	45,27	316,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896382707742	RULICITY	30049029	0500	6949	UND	1,00	362,130	45,27	316,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896226500362	PROLOPA HES 125MG CX 30 CAP	30049035	0500	6949	CX	4,00	86,170	43,08	301,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058328005	FRISUM 20MG CX 20 COMP	30049059	0500	6949	CX	3,00	36,800	14,91	104,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058325005	FRISUM 10MG CX 20 COMP	30049059	0500	6949	CX	5,00	21,280	13,20	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896659022372	DORENE TABS	30049039	0500	6949	UND	2,00	67,120	18,78	117,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094206035	AELIA 80MG CX 30 CAP	30049078	0500	6949	CX	2,00	148,700	37,18	260,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891158000840	DEPAKENE 250MG FR 25 CAP	30049059	0500	6949	CX	5,00	30,880	19,30	135,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317000034	PACO 500MG +30MG CX 12 COMP	30049049	0500	6949	CX	1,00	29,820	3,73	26,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896637023040	REUJOUNOL 400MG CX 30 COMP REV	30049059	0500	6949	CX	3,00	108,050	39,78	278,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896678432802	RAMADON (A2)	30049039	0500	6949	UND	3,00	88,240	32,34	226,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317133849	PSA	30049078	0500	6949	UND	2,00	88,390	21,60	151,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317000008	DESVE	30049059	0500	6949	UND	1,00	97,880	12,21	85,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896541808450	TECTA 40MG CX 60 COMP REV	30049029	0500	6949	CX	1,00	500,850	62,58	438,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896540804005	ZAP (C1)	30049059	0500	6949	UND	2,00	135,840	33,90	237,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896168007005	AMBETROL CX 20 CAP	30049059	0500	6949	CX	3,00	13,260	4,96	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058325005	FRISUM 10MG CX 20 COMP	30049059	0500	6949	CX	5,00	21,280	13,20	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896015516940	PAXIL CR 25MG CX 30 COMP	30049078	0500	6949	UND	2,00	244,880	61,12	427,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896281152016	INTROCAR 50MG CX 30 CAP	30049029	0500	6949	UND	1,00	230,340	28,79	201,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916501415	STORAGESIC 10MG SL CX 10 CAP	30049082	0500	6949	FR	3,00	48,800	17,55	122,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896422507785	PYLORPAC IEP 30500500MG CX 84 CAP/COMP	30041012	0500	6949	CX	2,00	235,810	58,90	412,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891108906160	MARELTO	30049078	0500	6949	UND	1,00	184,870	23,11	181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MDS : F368D75CE4454672E4DC2CAADDB3374C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Manoel Fortunato de Medeiros, 165
Centro - Jaçanã/RN
CNPJ: 11.824.316/0001-14

PROPOSTA Nº _____

(Assinatura)
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ/RN
Vanderlei de Araújo Laurentino
Secretário de Saúde
CPF 752.087.334-04



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO

CÓDIGO: 3254.7D96.DD35.49EE

Emitida no dia 08/07/2022 às 06:47:45

Nome Empresarial:

FARMA ROCHA LTDA

Endereço:

PEDRO SIMOES PIMENTA

Bairro:

CENTRO

Inscr. Estadual:

16.135.819-5

Município:

CUITE

Situação Cadastral:

ATIVO

Número:

62

CNPJ/CPF:

04.988.982/0001-22

Complemento:

CEP:

58175-000

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o Contribuinte supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.**

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido Contribuinte.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.



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

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

Nome: FARMA ROCHA LTDA
CNPJ: 04.988.982/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:25:11 do dia 09/03/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/09/2022.
Código de controle da certidão: **33C7.4045.8459.EE2E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.988.982/0001-22

Razão Social: FARMA ROCHA LTDA

Endereço: RUA RUA 25 DE JANEIRO 230A 230 A / CENTRO / CUITE / PB / 58175-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/06/2022 a 20/07/2022

Certificação Número: 2022062101255867297818

Informação obtida em 08/07/2022 06:46:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FARMA ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.988.982/0001-22
Certidão n°: 21452257/2022
Expedição: 08/07/2022, às 06:46:59
Validade: 04/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FARMA ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **04.988.982/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Despesa em Liquidação

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: **08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Despesa em Liquidação: **281/2022**

Data Registro: **06/07/2022**

Processo: **1.555/2022**

Empenho: **702.004/2022**

Protocolo Fatura/NF/Equivalente

Número: **1309/2022**

Data : **06/07/2022**

Credor: **FARMA ROCHA LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **04.988.982/0001-22**

Endereço: **RUA 25 DE JANEIRO, 230, A, CENTRO, CUITE/PB - CEP: 58.175-000**

Fatura /NF / Equivalente

Modelo	Numero	Serie	Data	Valor	Periodo	Ref.	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	484	1	05/07/2022	13.065,89	07/2022		
				13.065,89			

Gestor(es) Contrato

CNPJ/CPF

Nome

046.748.974-24

ALESSANDRA DE ARAUJO CORDEIRO

Lista Classificatória Credores

Unidade Gestora : **08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Classificação Valor : **Obrigação demais valores**

Classif. Fonte de Recurso: **Vinculado**

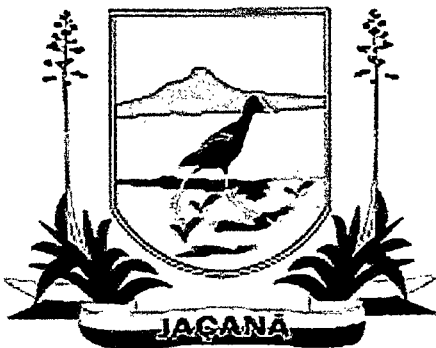
Fonte de Recurso : **15001002-Recursos não Vinculados de Impostos - Despesas com ações e serviços públicos de**



GERALDO FARIAS DA COSTA

249.274.817-00

SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÁ

Rua João Fernandes da Silva, 122, Centro, Jaçaná/RN CEP: 59225000 CNPJ: 08.158.800/0001-47

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Declaro para os devidos fins que a despesa referente a Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55 N° 484, emitida pelo FARMA ROCHA LTDA - EPP, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 4/2022, 1555/2022, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa n° 999/2017.

Jaçaná/RN, em 07/07/2022

ALESSANDRA DE ARAUJO CORDEIRO

Gestor(a) do Contrato



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN
 CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Nota de Liquidação

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Liquidação: **607/2022** Data Emissão: **07/07/2022** Processo: **1.555/2022** Valor Líquido: **13.065,89**

Credor: **FARMA ROCHA LTDA - EPP** CNPJ: **04.988.982/0001-22**
 Endereço: **RUA 25 DE JANEIRO, 230, A, CENTRO, CUITE/PB - CEP: 58.175-000**

Modelo da Nota Fiscal	Número	Série	Data	Valor	Período Referência	Autenticação	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	484	1	05/07/2022	13.065,89	07/2022	0	

Empenho: **702.004/2022** Espécie: **Ordinário** Modalidade: **Pregão Eletrônico** Certame: **4/2022** Valor: **13.065,89**
 Unidade Orcamentária: **08.101** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Ação: **2039** MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Natureza: **3.3.90.32** MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento: **002** MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
 Fonte: **15001002** Recursos não Vinculados de Impostos - Despesas com ações e serviços públicos de saúde
 Região: **0001** Jacaná

Setor: **ADMINISTRAÇÃO**

Disp. Em. Liq.	Data Em. Liq.	Data Atesto	Lista Classificatória	Credores
281/2022	06/07/2022	07/07/2022	UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado)	Fonte: (15001002)

Retenção	Base Cálculo	Vir. Retenção	Taxa Adm.	Vir. a pagar
Total:				



GERALDO FARIAS DA COSTA
 249.274.817-00

SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS

08/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:51:02
065700657 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: RN 240500 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0657-2 CONTA: 29.341-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	13.065,89

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMA ROCHA LTDA
AGENCIA: 0657-2 CONTA: 9.733-0
NR. DOCUMENTO 550.657.000.029.341
=====

NR. AUTENTICACAO	0.AB7.80F.D18.E97.216
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÁ/RN
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Nota de Pagamento

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento: 1.053/2022

Data Emissão: 08/07/2022

Processo: 1.555/2022

Credor: FARMA ROCHA LTDA - EPP

CNPJ: 04.988.982/0001-22

Endereço: RUA 25 DE JANEIRO, 230, A, CENTRO, CUITE/PB - CEP: 58.175-000

Valor: R\$ 13.065,89 (treze mil e sessenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)

Espécie	Conta a Débito			Conta a Crédito		
	Banco	Agência	Conta	Banco	Agência	Conta
Ordem de Pagamento - Nº Doc. 9733	001	657-2	0029341-5			

Empenho:	702.004/2022	Espécie: Ordinário	Modalidade: Pregão Eletrônico	Valor: 13.065,89
Unidade Orçamentária:	08.101	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Ação:	2039	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Natureza:	3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT		
Subelemento:	002	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		
Fonte:	15001002	Recursos não Vinculados de Impostos - Despesas com ações e serviços públicos de saúde		
Região:	0001	Jacaná		

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
607/2022	07/07/2022	13.065,89	13.065,89

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ/RN
Vanderlei de Araújo Laurentino
Uady Antônio da Silva
Secretário de Saúde
613.823.647-11 / 087.334-04
PREFEITO

Mudson Silva de Farias
075.744.504-71
SECRETÁRIO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO