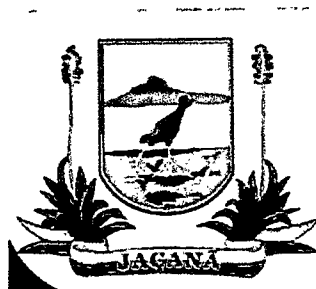


RUA MANOEL FORTUNATO DE MEDEIROS, 165
CENTRO – JAÇANÃ/RN
CNPJ: 11.824.316/0001-14



PROCESSO DE DESPESA

PROTOCOLO: Nº /2022

EMPENHO Nº: 713001/2022 ESPÉCIE: ORDINÁRIO

VALOR R\$ 32.650,75

FORNECEDOR: FARMA ROCHA LTDA

CNPJ: 04.988.982/0001-22

BANCO: 01 AG: 0657-2 C/C: 9.733-0

PRODUTO: MEDICAMENTOS

CONTA PAGADORA: 29.341-5

DATA PAGAMENTO: 08 DE AGOSTO 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.: 1/2

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

Nº Solicitação: **248** Data Emissão: **11/07/2022**

Processo: **1.759/2022**

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 Farna" – órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	1,0000	Unidade	30.010,90	27.074,00	12,50	23.689,75
2 - 0003029 - Desconto em Medicamento Genérico constante na lista oficial de preços "ABC Farna" – órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	1,0000	Unidade	63.174,79	20.115,00	56,00	8.850,60
3 - 0010394 - Desconto em Medicamento Similiar constante na lista oficial de preços "ABC Farna" – órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	1,0000	Unidade	79.889,60	279,50	60,50	110,40

Valor Total: **32.650,75**

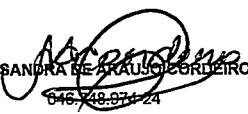


PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Solicitação de
Despesa

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 2/2


ALESSANDRA DE ARAÚJO CORDEIRO
046.748.974-24
DIRETOR ADMINISTRATIVO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ

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

**Ordem de
Compra**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Ordem C/S: 1.119/2022 Data Emissão: 13/07/2022 Nº Processo: 1.759/2022 Valor: 32.650,75
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:

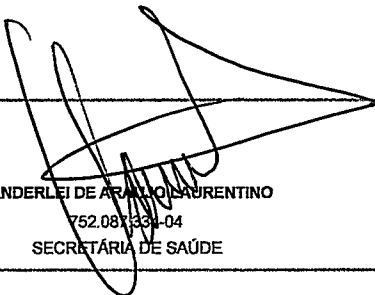
Instituição: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ - CNPJ: 11.824.316/0001-14
Endereço: R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN - CEP: 59.225-000

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:
229	248	1.759/2022	08.101	2040	3.3.90.32	16000000	0001	32.650,75

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	27.074,000	12,50	23.689,75
2 - 0003029 - Desconto em Medicamento Genérico constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	Unidade	1	20.115,000	56,00	8.850,60
3 - 0010394 - Desconto em Medicamento Similiar constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	Unidade	1	279,50	60,50	110,40
Total:						32.650,75


VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-04
SECRETÁRIA 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

1619

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Empenho: 713001/2022	Espécie: Estimativo	Data Emissão: 13/07/2022	Valor Doc.: 32.650,75
Solicitação Despesa: 248/2022	Ordem CS: 1119/2022	Pré-Empenho: 229/2022	Saldo Anterior: 93.393,03
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 1759/2022	Saldo Atual: 60.742,28
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:	303	SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
Programa:	0011	Fortalecimento da Gestão na Saúde
Ação:	2040	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA
Natureza:	3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento:	002	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
Fonte:	16000000	Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos
Região:	0001	Jacanã
Obrigação demais valores		

Janeiro	Feveiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.650,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sector: 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 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.

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	27.074,00	23.689,75
0003029 - Desconto em Medicamento Genérico constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico. MARCA: ABC FARMA	1	Unidade	20.115,00	8.850,60
0010394 - Desconto em Medicamento Similiar constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico. MARCA: ABC FARMA	1	Unidade	279,50	110,40




VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-06
SECRETARIA DE SAÚDE

RECEBEMOS DE FARMA ROCHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000488
SÉRIE 001

3509

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FARMA ROCHA LTDA RUA PEDRO SIMOES, 62 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUITE - PB TEL: (83)3372-2733		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 00000488 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Outra saída de mercad ou prest de Serv nao espec		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325220022755393 03/08/2022 10:47:03		CHAVE DE ACESSO 2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 8810 0001 4886	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161358195		INSCRIÇÃO 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 03/08/2022
ENDEREÇO RUA MANUEL FURTUNATO, , 165			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 59225-000
MUNICÍPIO JACANA		FONE / FAX		UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
					HORA DA SAÍDA 10:46:42

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		163,24	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		98,76		0,00		0,00		64,48	

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

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898277713265	COMPLEXO B SUPLEM VIT CX 100 COMP REV	21069030	0500	6949	CX	1,00	34,690	20,99	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714274195	DROPY D (VITAMINA D3)	30045050	0500	6949	UND	1,00	28,950	17,51	11,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331706550	LACTOCARE 30CPR	16010000	0500	6949	UND	2,00	49,800	60,26	39,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Manoel Fortunato de Medeiros, 165
Centro - Jaçaná/RN
CNPJ: 11.824.316/0001-14
PROPOSTA Nº _____

[Handwritten Signature]
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ
Vanderlei de Albuquerque Laurentir
Secretário de Saúde
CPF 752.087.334-04

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: 79997	RESERVADO AO FISCO

REGISTRO DE FARMACIA ROCHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000489
SÉRIE 001

1510

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 1

Nº 000000489 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 8910 0001 4891

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
161358195

PROPOSTA Nº 325220022757823 03/08/2022 11:05:09

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
03/08/2022

ENDEREÇO
RUA MANUEL FURTUNATO,, 165

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
59225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
03/08/2022

MUNICÍPIO
JACANA

UF
RN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:04:12

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	1.011,51	13.553,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.694,14	0,00	0,00	11.859,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
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

CODIGO 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	ALÍQUOTAS IPI
789665800604	DIOSMIN 500MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	2,00	56,610	14,16	99,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789890875313	ZEEEL COMP N	30049019	0500	6949	UND	3,00	64,800	24,30	170,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789663703185	ATIVIS	21069030	0500	6949	UND	1,00	92,240	11,53	80,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789105832503	FRISIUM 10MG CX 20 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	21,260	7,98	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789667643153	AMYTRIL	30049039	0500	6949	UND	1,00	17,200	2,15	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618190717	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	30043999	0500	6949	FR	1,00	41,240	5,16	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618190717	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	30043999	0500	6949	FR	1,00	41,240	5,16	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897337708203	ANUMET 50+1000MCG CX 56 COMP	30049049	0500	6949	CX	1,00	300,110	37,51	262,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789665802237	DORENE TABS	30049039	0500	6949	UND	2,00	67,120	16,78	117,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609420630	MELIJA 60MG CX 30 CAP	30049079	0500	6949	CX	2,00	148,700	37,18	260,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789105832600	FRISIUM 20MG CX 20 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	39,800	14,91	104,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131701508	KOIDE D 0,25+2+5+5MG XPE 120ML	30049069	0500	6949	UND	2,00	46,680	11,66	81,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789759590327	ATURGYL 0,5MG FR SPRAY X 15ML	30049069	0500	6949	UND	1,00	17,150	2,14	15,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618190717	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	30043999	0500	6949	FR	1,00	41,240	5,16	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789667220290	CLENIL HFA 250 MCG SPRAY C/ 200 DOSES	30043290	0500	6949	FR	1,00	80,690	10,09	70,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789638270666	EVISTA	30049079	0500	6949	UND	1,00	350,970	43,87	307,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609420970	SALSEP JET FR 100ML	30049099	0500	6949	FR	1,00	38,660	4,83	33,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789667643518	PLENIGELL	30049099	0500	6949	UND	2,00	29,230	7,30	51,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789667220388	BRONCHO VAXON	30024992	0500	6949	UND	1,00	253,210	31,65	221,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789841485088	CALCITRAN D3 C/ 30 COMP	16010000	0500	6949	CX	1,00	48,000	6,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899706135542	ANTHELIOS LRP DERMOPEDIATRI FPS60 120ML LORE	33049990	0500	6949	UND	1,00	128,000	16,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789491650835	BRASART HCT 160/12,5 MG CX 30 COMP REV	30049079	0500	6949	CX	1,00	77,470	9,68	67,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789663702311	MECLIN 25MG CX 15 COMP	30049069	0500	6949	CX	2,00	26,730	6,68	46,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366204200005	HYABAK SOL OFTALM FR 10ML	30049099	0500	6949	FR	3,00	59,500	22,32	156,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618191895	ALENIA 12+400MCG FR 60 CAP+INALADOR	30049099	0500	6949	CX	2,00	178,240	44,56	311,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO 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

RESERVADO AO FISCO

Nota fiscal referente aos NFCe:
79241,79240,79239,79248,79246,79245,79259,79257,79256,79255,79265,79622,79621,79620,79619,79611,79630,79629,79628,79649,79648,79647,79996,80006,80004,8001

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$1.011,51 (8,53%) - Fonte: IBPT

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA
Vanderlei de Aguiar Laurentino
Secretário de Saúde
CPF 752087.334-04

RECEBEMOS DE FARMACIA ROCHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000490
SÉRIE 001

1511

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 00000490 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 9010 0001 4906

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
161358195

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
03/08/2022 11:19:03
RUA MANUEL FORTUNATO DE MEDEIROS, 165
Centro - Jaçaná/RN
CNPJ: 11.824.316/0001-14

CNPJ / CPF
04.88.982/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PREFEITURA M. DE JACANA
ENDEREÇO
RUA MANUEL FURTUNATO,, 165
MUNICÍPIO
JACANA

CNPJ / CPF
11.824.316/0001-14
DATA DA EMISSÃO
03/08/2022
Bairro/DISTRITO
CENTRO
CEP
59225-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
03/08/2022
UF
RN
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:18:33

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	164,67	13.365,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7.484,88	0,00	0,00	5.880,96

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896112121114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	4,00	145,010	324,84	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112401223	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	30049029	0500	6949	UND	2,00	26,340	29,50	23,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112172133	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	1,00	112,310	62,89	49,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899547503647	RISPERIDONA	30049069	0500	6949	UND	2,00	64,780	72,56	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095265889	CLONAZEPAM (B1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	10,400	11,64	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896174215976	CIPROFIBRATO 100MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	77,030	43,14	33,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112159490	OXALATO DE ESCITALOPRAM	30049059	0500	6949	UND	1,00	66,620	37,31	29,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317005764	CABERGOLINA	30044990	0500	6949	UND	1,00	304,970	170,78	134,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004754048	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	1,00	287,060	160,75	126,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897076922403	GLICLAZIDA	30049079	0500	6949	UND	2,00	51,630	57,82	45,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896472519033	CEFALEXINA	30042052	0500	6949	UND	3,00	37,010	62,19	48,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004751106	SUC DESVENLAFAXINA (C1)	30049039	0500	6949	UND	1,00	133,160	74,57	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317456559	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG CX 30 COMP	30049039	0500	6949	CX	1,00	70,450	39,45	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004702216	AMOXICILINA 250MG SUS ORAL FR 150ML	30041012	0500	6949	FR	3,00	29,840	49,80	39,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896422504010	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA	30049039	0500	6949	UND	2,00	142,270	159,34	125,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714274268	ROSUVASTATINA SODICA	30049059	0500	6949	UND	1,00	107,310	60,09	47,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523207704	ORATADINA 1MG XPE FR 100ML	30039079	0500	6949	FR	3,00	32,970	55,38	43,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317456559	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG CX 30 COMP	30049039	0500	6949	CX	1,00	70,450	39,45	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317134303	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	4,00	228,240	511,24	401,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523220291	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 120 MG	30049069	0500	6949	UND	3,00	43,350	72,84	57,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216364510	AZITROMICINA -600MG	30042029	0500	6949	UND	2,00	31,610	35,40	27,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112124423	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	30049039	0500	6949	CX	3,00	19,350	32,52	25,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004711789	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX 30 COMP	30049039	0500	6949	CX	3,00	58,970	99,06	77,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897076922403	GLICLAZIDA	30049079	0500	6949	UND	2,00	51,630	57,82	45,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112119845	FENOBARBITAL (B1)	30049069	0500	6949	UND	3,00	10,890	18,30	14,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112119845	FENOBARBITAL (B1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	10,890	12,20	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO 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

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA
Vanderlei de Araujo Laurentin
Secretário de Saúde
CPF 752.087.334-04

Nota fiscal referente aos NFCe:
79506,79524,79527,79656,79655,79846,79845,79847,79879,79878,79880,79883,79921,79998,80007,80886,80891,80898,80900
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$164,67 (2,80%) - Fonte: IBPT

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 - SAÍDANº 00000490 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 9010 0001 4906

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

325220022759584 03/08/2022 11:19:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161358195

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.988.982/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS/ICMS	ICMS	IPI
789600473264	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (C1)	30049039	0500	6949	UND	2,00	117,270	131,34	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	5,00	22,750	63,70	50,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475403	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	1,00	144,150	80,72	63,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475403	RISPERIDONA	30049069	0500	6949	UND	2,00	64,780	72,56	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	RISPERIDONA	30049069	0500	6949	UND	4,00	64,780	145,12	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789671427379	ARIPIRAZOL	30049069	0500	6949	UND	2,00	237,410	265,90	208,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471961	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 875+125MG	30041012	0500	6949	CX	1,00	156,340	87,55	68,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600473118	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (C1)	30049059	0500	6949	UND	2,00	86,470	96,84	76,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211984	FENOBARBITAL (B1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	10,890	12,20	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600474792	CELECOXIBE (C1)	30049079	0500	6949	UND	1,00	118,770	66,51	52,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	2,00	112,310	125,78	98,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	1,00	112,310	62,89	49,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	2,00	112,310	125,78	98,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212128	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	1,00	50,400	28,22	22,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131748433	OLANZAPINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	1,00	368,120	206,15	161,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789814682528	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	1,00	51,970	29,10	22,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475259	CETOPROFENO	30049029	0500	6949	UND	1,00	47,820	26,78	21,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600474207	ESOMEPRAZOL MAGNESIO	30049069	0500	6949	UND	1,00	292,760	163,95	128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475929	RIVAROXABANA	30049079	0500	6949	UND	2,00	224,250	251,16	197,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789671427342	INITAZOXANIDA	30049079	0500	6949	UND	1,00	63,980	35,83	28,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131743599	CILOSTAZOL 100MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	77,030	43,14	33,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789671427425	ROSUVASTATINA SODICA	30049059	0500	6949	UND	1,00	76,640	42,92	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789642522669	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	30049039	0500	6949	UND	1,00	62,150	34,80	27,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475929	RIVAROXABANA	30049079	0500	6949	UND	3,00	224,250	376,74	296,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909524953	ROSUVASTATINA CALC 20MG 30 CPR GN GEOLAB	30049079	0500	6949	UND	1,00	105,620	59,15	46,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789707692243	GLICLAZIDA	30049079	0500	6949	UND	1,00	57,910	32,43	25,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789856976026	LAMOTRIGINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	45,140	50,56	39,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131748444	OLANZAPINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	1,00	736,330	412,34	323,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618192168	DICLODRATO DE PRAMIPEXOL (C1)	30049079	0500	6949	UND	4,00	90,080	201,76	158,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475403	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	2,00	144,150	161,44	126,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475083	VALPROATO DE SODIO (C1)	30049099	0500	6949	UND	5,00	14,640	41,00	32,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475403	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	1,00	150,000	84,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789529811318	OXALATO ESCITALOPRAM	30049059	0500	6949	UND	1,00	131,360	73,56	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789671426314	CODEINA + PARACETAMOL	30049045	0500	6949	UND	1,00	33,390	18,70	14,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471327	GABAPENTINA 300MG CX 30 CAP	30049039	0500	6949	UND	1,00	105,370	59,01	46,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909525688	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	30049099	0500	6949	UND	1,00	45,830	25,66	20,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909524220	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	2,00	42,770	47,90	37,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789759560252	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG CX 30 COMP	30049079	0500	6949	UND	3,00	70,380	118,23	92,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909526271	RISPERIDONA 3MG 30CPR *C1 (GEOLAB) (C1)	30049069	0500	6949	UND	3,00	39,860	66,96	52,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471377	BROMAZEPAM 6MG CX 30	30049064	0500	6949	CX	1,00	35,530	19,90	15,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471377	BROMAZEPAM 6MG CX 30	30049064	0500	6949	CX	3,00	35,530	59,70	46,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471377	BROMAZEPAM 6MG CX 30	30049064	0500	6949	CX	2,00	35,530	39,80	31,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471377	BROMAZEPAM 6MG CX 30	30049064	0500	6949	CX	2,00	35,530	39,80	31,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471889	ALPRAZOLAM 2MG CX 30 COMP	30049064	0500	6949	CX	2,00	74,930	83,92	65,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471889	VALPROATO DE SODIO (C1)	30049099	0500	6949	UND	5,00	14,640	41,00	32,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211984	FENOBARBITAL (B1)	30049069	0500	6949	UND	5,00	10,890	30,50	23,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789647251903	CEFALEXINA	30042052	0500	6949	UND	3,00	10,500	17,64	13,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	2,00	112,310	125,78	98,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	3,00	145,010	243,63	191,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471737	BROMAZEPAM 6MG CX 30	30049064	0500	6949	CX	3,00	35,530	59,70	46,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600472179	CLORIDRATO DE BROMEXINA (FLIB)	30049039	0500	6949	UND	2,00	19,720	22,08	17,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821636451	AZITROMICINA -600MG	30042029	0500	6949	UND	1,00	31,610	17,70	13,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475259	CETOPROFENO	30049029	0500	6949	UND	2,00	47,820	53,56	42,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789806013994	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	30049039	0500	6949	UND	1,00	15,750	8,82	6,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821636321	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	30049039	0500	6949	UND	1,00	22,800	12,77	10,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : F368D75CE445672E4DC2CAADB3374C

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
Vanderlei de Araújo Laurentini
Secretário de Saúde
CPF 152.067.334-04

RECEBEMOS DE FARMA ROCHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000493 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1512

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 1 Nº 000000493 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Outra saída de mercad ou prest de Serv nao espec		CHAVE DE ACESSO 2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 9310 0001 4932		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161358195		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325220022803431 03/08/2022 16:48:36	
		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 03/08/2022
ENDEREÇO RUA MANUEL FURTUNATO, , 165			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 59225-000
MUNICÍPIO JACANA		FONE / FAX	UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA SAÍDA / ENTRADA 03/08/2022
					HORA DA SAÍDA 16:47:59

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	7,62	116,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	70,37	0,00	0,00	45,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - REMETENTE				
		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/SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
78967142342	TENSALIV 5 MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	31,800	19,24	12,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909520194	CELETIL XPE FR 120ML	30049069	0500	6949	FR	2,00	24,910	30,14	19,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78941640074	COMPLEXO B IMUNO B C/ 50 CPR (AIREL)	21069030	0500	6949	UND	1,00	34,690	20,99	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

PROPOSTA Nº _____


PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA
Vanderlei de Araújo Laurentir
Secretário de Saúde
CPF 752.087.334-04

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: 81091,81099 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$7,62 (16,59%) - Fonte: IBPT MD5 : F368D75CEB4454672E4DC2CAADDB3374C	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMA ROCHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000492 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1513


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 00000492 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 9210 0001 4927 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
FARMA ROCHA LTDA RUA PEDRO SIMOES, 62 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUITE - PB TEL: (83)3372-2733			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Outra saída de mercad ou prest de Serv nao espec		325220022802351 03/08/2022 16:44:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
161358195		04.988.982/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.824.316/0001-14	03/08/2022
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PREFEITURA M. DE JACANA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MANUEL FURTUNATO, 165		CENTRO	59225-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACANA		RN	ISENTO
			HORA DA SAÍDA
			16:44:01

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	55,18	6.749,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.779,99	0,00	0,00	2.969,92

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

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS IPT
789600475403	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	1,00	144,150	80,72	63,43	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789954750364	RISPERIDONA	30049069	0500	6949	UND	2,00	64,780	72,56	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	22,750	12,74	10,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600471392	ASARTANA POTASSICA+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12,5MG CX	30049069	0500	6949	CX	2,00	61,030	68,36	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789821636320	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	30049039	0500	6949	UND	2,00	22,800	25,54	20,06	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789131700050	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONO	30049099	0500	6949	UND	1,00	143,650	80,44	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600473292	ALSARTANA 320MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	6949	CX	1,00	73,190	40,89	32,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789954750364	RISPERIDONA	30049069	0500	6949	UND	2,00	64,780	72,56	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789618191428	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML	30043290	0500	6949	FR	1,00	18,430	10,32	8,11	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789821636451	AZITROMICINA -600MG	30042029	0500	6949	UND	1,00	31,610	17,70	13,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789529644621	DESLORATADINA (FLIB)	30049069	0500	6949	UND	1,00	45,370	25,41	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789611214856	DICLOFENACAO DE RESINATO 15MG FR 20ML	30049037	0500	6949	FR	2,00	16,720	18,72	14,72	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600477813	CLORIDRATO DE METFORMINA	30049049	0500	6949	UND	2,00	17,450	19,54	15,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	2,00	112,310	125,78	98,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789686299230	DICL HIDROXIZINA	30049069	0500	6949	UND	1,00	33,190	18,59	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789909524953	ROSUVASTATINA CALC 20MG 30 CPR GN GEOLAB	30049079	0500	6949	UND	1,00	105,620	59,15	46,47	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600472946	ATORVASTATINA	30049069	0500	6949	UND	1,00	72,040	40,34	31,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789909524953	ROSUVASTATINA CALC 20MG 30 CPR GN GEOLAB	30049079	0500	6949	UND	1,00	105,620	59,15	46,47	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	2,00	112,310	125,78	98,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789759560251	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG CX 30 COMP	30049079	0500	6949	CX	1,00	59,960	33,58	26,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789131700257	FINASTERIDA 5MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	122,590	68,65	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789909524953	ROSUVASTATINA CALC 20MG 30 CPR GN GEOLAB	30049079	0500	6949	UND	2,00	105,620	118,30	92,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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: 81065,81093,81092,81090,81095,81104 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$55,18 (1,86%) - Fonte: IBPT MD5 : F368D75CE4454672E4DC2CAADDB3374C	 PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA Vanderlei de Araújo Laurentir Secretário de Saúde CPF 152.087.334-04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMA ROCHA LTDA

RUA PEDRO SIMOES, 62 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUITE
-PB
TEL: (83)3372-2733**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00000492 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 9210 0001 4927

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

325220022802351 03/08/2022 16:44:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161358195

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.988.982/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	2,00	22,750	25,48	20,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789529611318	OXALATO ESCITALOPRAM	30049059	0500	6949	UND	2,00	131,360	147,12	115,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909526271	RISPERIDONA 3MG 30CPR *C1 (GEOLAB) (C1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	39,860	44,64	35,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	2,00	112,310	125,78	98,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	1,00	112,310	62,89	49,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600477936	RIVAROXABANA 10MG	30049079	0500	6949	UND	1,00	240,250	134,54	105,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789856976045	ROSUVASTATINA 10MG	30049099	0500	6949	UND	1,00	92,930	52,04	40,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600473118	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (C1)	30049059	0500	6949	UND	1,00	86,470	48,42	38,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789856976026	LAMOTRIGINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	3,00	45,140	75,84	59,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211984	FENOBARBITAL (B1)	30049069	0500	6949	UND	3,00	10,890	18,30	14,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	1,00	145,010	81,21	63,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821636451	AZITROMICINA -600MG	30042029	0500	6949	UND	1,00	31,610	17,70	13,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789707692240	GLICLAZIDA	30049079	0500	6949	UND	1,00	51,630	28,91	22,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600472946	ATORVASTATINA	30049069	0500	6949	UND	1,00	72,040	40,34	31,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789345410122	OLANZAPINA 10MG	30049099	0500	6949	UND	3,00	663,990	1.115,49	876,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789529603313	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	30049099	0500	6949	UND	1,00	37,050	20,75	16,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600472946	ATORVASTATINA	30049069	0500	6949	UND	1,00	72,040	40,34	31,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600470348	METILDOPA 250MG CX 30 COMP	30049035	0500	6949	CX	1,00	28,170	15,78	12,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600470221	AMOXICILINA 250MG SUS ORAL FR 150ML	30041012	0500	6949	FR	1,00	29,640	16,60	13,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618192675	MONTELUCASTE DE SODIO	30049079	0500	6949	UND	1,00	109,390	61,26	48,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789652320877	FLUCONAZOL 150 MG CX 2 CAP	30039079	0500	6949	CX	4,00	20,350	45,60	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789647251903	CEFALEXINA	30042052	0500	6949	UND	3,00	37,010	62,19	48,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821636516	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG CX 15 COMP	30042099	0500	6949	AMP	3,00	39,190	65,85	51,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789962091215	PREDINISONA 20MG	30033929	0500	6949	UND	1,00	17,350	9,72	7,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212556	CLORAZEPAM 2MG C/ 30	30049069	0500	6949	UND	2,00	24,680	27,64	21,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	2,00	145,010	162,42	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

PROPOSTA Nº _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ
Vanderlei de Azeiteiro Laurentir,
Secretário de Saúde
CPF 762.087.334-04

RECEBEMOS DE FARMA ROCHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000491 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1514

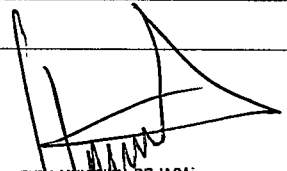
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FARMA ROCHA LTDA RUA PEDRO SIMOES, 62 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUITE - PB TEL: (83)3372-2733		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000491 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 9110 0001 4911 Consulta 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 325220022799125 03/08/2022 16:29:48		CNPJ / CPF 04.988.982/0001-22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161358195		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PREFEITURA M. DE JACANA				CNPJ / CPF 11.824.316/0001-14		DATA DA EMISSÃO 03/08/2022	
ENDEREÇO RUA MANUEL FURTUNATO, 165				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 59225-000	
MUNICÍPIO JACANA		FONE / FAX		UF RN		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
						HORA DA SAÍDA 16:29:34	

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		1.310,19		13.519,92	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		1.689,98		0,00		0,00		11.829,94			

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	

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SI.	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
789172102257	GLIFAGE XR 1GR BL 30 XR COMP	30049049	0500	6949	CX	2,00	50,790	12,70	88,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609499951	INESINA PIO	30049079	0500	6949	UND	1,00	225,760	28,22	197,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789759590144	PURAN T4 125MCG CX 30 COMP	30043981	0500	6949	UND	2,00	22,520	5,62	39,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789664180577	ANALOT CX C/30 DRG	30049059	0500	6949	CX	1,00	67,040	8,38	58,66	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
789131701534	PERMESE	30043999	0500	6949	UND	1,00	27,320	3,42	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789667641018	DUOFLAM 6,43+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
789172102670	CONCOR HCT	30049039	0500	6949	UND	3,00	131,100	49,17	344,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789620640673	SELOZOK	30049039	0500	6949	UND	1,00	146,720	18,34	128,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789741161101	BENICAR ANLO	30049079	0500	6949	UND	1,00	81,190	10,15	71,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789802955220	DIAMICRON MR	30049079	0500	6949	CX	2,00	92,370	23,10	161,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500045607042	FORXIGA 10MG	30049059	0500	6949	UND	1,00	209,300	26,16	183,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328277014393	DOCTAR PLUS SHP 120ML PIER %DN 0.00	33051000	0500	6949	UND	1,00	77,000	9,62	67,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500045607042	FORXIGA 10MG	30049059	0500	6949	UND	1,00	209,300	26,16	183,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789114213082	MILGAMMA 150MG CX 30 DRG	30049069	0500	6949	CX	1,00	85,150	10,64	74,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
789664180179	PROCTYL POM BG 30G	30049099	0500	6949	CX	1,00	71,390	8,92	62,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500045602837	KIGDUO XR	30049049	0500	6949	UND	1,00	236,200	29,52	206,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500045607042	FORXIGA 10MG	30049059	0500	6949	UND	1,00	209,300	26,16	183,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789665803811	TORMIV SL	30049062	0500	6949	UND	1,00	34,530	4,32	30,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789665800854	MIRTAX 5MG CX 15 COMP	30049039	0500	6949	CX	1,00	14,900	1,86	13,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789759590336	PURAN T4 88MCG CX 30 COMP	30043981	0500	6949	UND	2,00	23,680	5,92	41,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789622650036	PROLOPA HBS 125MG CX 30 CAP	30049049	0500	6949	CX	2,00	86,170	32,31	226,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
890222011493	NEBLOCK	30049059	0500	6949	UND	2,00	68,430	17,10	119,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609420636	NAPRIX 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	2,00	74,430	18,60	130,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
890222011493	NEBLOCK	30049059	0500	6949	UND	1,00	68,430	8,55	59,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789664080990	JUMBI GOTAS	21069030	0500	6949	UND	1,00	135,000	16,88	118,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611242213	NOVANLO 2,5MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	70,210	26,34	184,29	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		RESERVADO AO FISCO	
Nota fiscal referente aos NFCe: 80190,80704,80707,80710,80685,80693,80695,80697,80726,80720,80721,80724,80729,80995,81000,81002,81003 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$1.310,19 (11,08%) - Fonte: IBPT		 PREFEITURA MUNICIPAL DE JACARA Vanderleide Araújo Laurentim Secretário de Saúde CPF 752.087.334-04	


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 1 Nº 000000491 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2522 0804 9889 8200 0122 5500 1000 0004 9110 0001 4911 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 325220022799125 03/08/2022 16:29:48		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161358195		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.988.982/0001-22	

CONTINUAÇÃO DOS 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 I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789131712428	HOLMES H 40 + 12, MG CX 30 COMP	30049079	0500	6949	CX	1,00	77,670	9,71	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789626101548	FORASEQ	30043999	0500	6949	UND	2,00	151,630	37,90	265,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500045602837	WIGDUO XR	30049049	0500	6949	UND	1,00	236,200	29,52	206,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789105802513	LANTUS 100UI INJ CX 1CARP X 3ML	30043929	0500	6949	UND	28,00	99,990	350,00	2.449,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789626102030	ENTRESTO	30043929	0500	6949	UND	1,00	390,770	48,85	341,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600621573	FLEX S	21069030	0500	6949	UND	1,00	158,000	19,75	138,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500045602837	WIGDUO XR	30049049	0500	6949	UND	2,00	236,200	59,04	413,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789802955221	DIAMICRON MR 60MG CX 60 COMP	30049079	0500	6949	CX	2,00	184,760	46,18	323,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789638270774	RULICITY	30043929	0500	6949	UND	2,00	362,130	90,54	633,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789731680637	OPTIVE SOL OFT FR 10ML	30049099	0500	6949	FR	2,00	65,800	16,44	115,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618191894	ALENIA 12/400C/60CAPS REFIL	30049099	0500	6949	CX	1,00	141,230	17,65	123,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131713394	PISA	30049079	0500	6949	UND	2,00	86,390	21,60	151,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789664080722	MANTIDAN	30049039	0500	6949	UND	3,00	22,950	8,61	60,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789663702304	REUQUINOL 400MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	6949	CX	3,00	106,050	39,78	278,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
789131744338	AMATO 50MG CX 60 COMP	30049079	0500	6949	CX	1,00	109,030	13,63	95,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131712562	PRYSMA	30044990	0500	6949	UND	3,00	77,980	29,25	204,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789601551887	AVAMYS 27,5MG SPRAY NASAL 120 DOSES	30043290	0500	6949	FR	1,00	66,960	8,37	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609492136	BUSCOPAM COMPOSTO	30044990	0500	6949	UND	1,00	21,560	2,69	18,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789746040166	FRANSAMIN	30039099	0500	6949	UND	1,00	77,870	9,73	68,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789607060105	NEOZINE 4% SOL ORAL FR 20ML	30049079	0500	6949	CX	2,00	18,440	4,62	32,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789491651202	SOMALGIN CARDIO	30049024	0500	6949	UND	1,00	45,030	5,63	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789110690818	KARELTO	30049079	0500	6949	UND	1,00	184,870	23,11	161,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789759590131	PURAN T4 50MCG CX 30 COMP	30043981	0500	6949	CX	2,00	18,000	4,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789664181685	VENVANSE	30049049	0500	6949	UND	2,00	441,130	110,28	771,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789654816874	AZOPT 1% SOL FR 5ML	30049079	0500	6949	UND	2,00	97,080	24,26	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789731680481	FRESH TEARS 5% SOL FR 10ML	30049099	0500	6949	FR	2,00	46,700	11,68	81,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789731680492	COMBIGAN 2+5MG SOL FR 5ML	30049069	0500	6949	FR	2,00	124,640	31,16	218,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789894044812	ARKINETON	30049069	0500	6949	UND	1,00	45,010	5,63	39,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602630672	GLYXAMBI	30049059	0500	6949	UND	1,00	451,150	56,39	394,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789759590337	PURAN T4 112MCG CX 30 COMP	30043981	0500	6949	UND	1,00	30,110	3,76	26,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789491650517	RISEDOSS 35MG CX 4COMP	30049069	0500	6949	UND	2,00	70,100	17,52	122,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611240120	ESTRIOL	30043933	0500	6949	UND	1,00	40,810	5,10	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789642251948	PYLORIPAC	30041012	0500	6949	UND	1,00	399,170	49,90	349,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : F368D75CE4454672E4DC2CAADDB3374C
--


 PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAN
 Vendedor de Raulo Laurentir
 Secretário de Saúde
 CPF 752.087.334-04

	ESTADO DA PARAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL DE CUI TE SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Data: 23/06/2022 Hora: 10:19
---	--	---

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**Nº da Certidão****0000020****Nº de Controle de Autenticação**

MjAxMTE0

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE****CNPJ/CPF: 04988982000122 - Inscrição Municipal: 019/2002****Razão Social: FARMA ROCHA LTDA****Endereço: RUA PEDRO SIMOES PIMENTA****Número: 62****Bairro: CENTRO - Cidade: CUI TE - PB - Cep: 58175000**

Certificamos, a requerimento da parte interessada, e de acordo com as informações prestadas pelo setor tributário que, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerimento acima.

Ficam, todavia, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venha a ser posteriormente apurados. Do que constar, passamos a presente certidão, para fins de **PROVAS JUNTO A TODOS E QUAISQUER ÓRGÃOS**.

ESTA CERTIDÃO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A SITUAÇÃO DO CONTRIBUINTE NO AMBITO DESTA SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL

Esta certidão é valida por 60 (sessenta) dias. A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, bem como à verificação de sua autenticidade na Internet, no portal do contribuinte.



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

CERTIDÃO

CÓDIGO: 2B96.219B.90CA.4EE8

Emitida no dia 23/06/2022 às 10:39:45

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.

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: 29/07/2022 a 27/08/2022

Certificação Número: 2022072901281293557855

Informação obtida em 03/08/2022 15:42:47

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



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°: 8339375/2022

Expedição: 14/03/2022, às 10:27:13

Validade: 10/09/2022 - 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: 336/2022

Data Registro: 08/08/2022

Processo: 1.759/2022

Empenho: 713.001/2022

Protocolo Fatura/NF/Equivalente

Número: 1509/2022

Data : 05/08/2022

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	Período Ref.	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	488	001	03/08/2022	64,48	08/2022	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	489	001	03/08/2022	11.859,45	08/2022	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	490	001	03/08/2022	5.880,96	08/2022	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	493	001	03/08/2022	45,94	08/2022	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	492	001	03/08/2022	2.969,92	08/2022	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	491	001	03/08/2022	11.829,94	08/2022	
				32.650,69		

Gestor(es) Contrato

CNPJ/CPF
046.748.974-24

Nome
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

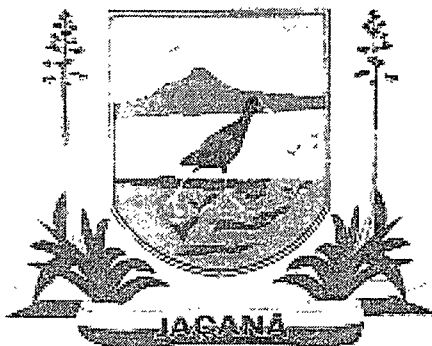
Fonte de Recurso : 16000000-Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut.



GERALDO FARIAS DA COSTA

249.274.817-00

SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ

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° 488 / Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55 N° 489 / Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55 N° 490 / Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55 N° 493 / Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55 N° 492 / Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55 N° 491, emitida pelo FARMA ROCHA LTDA - EPP, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 4/2022, 1759/2022, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa n° 999/2017.

Jaçaná/RN, em 08/08/2022

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: 744/2022 Data Emissão: 08/08/2022 Processo: 1.759/2022 Valor Líquido: 32.650,69

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	488	001	03/08/2022	64,48	08/2022	0	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	489	001	03/08/2022	11.859,45	08/2022	0	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	490	001	03/08/2022	5.880,96	08/2022	0	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	493	001	03/08/2022	45,94	08/2022	0	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	492	001	03/08/2022	2.969,92	08/2022	0	
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	491	001	03/08/2022	11.829,94	08/2022	0	

Empenho: 713.001/2022 Espécie: Estimativo Modalidade: Pregão Eletrônico Certame: 4/2022 Valor: 32.650,69
Unidade Orcamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2040 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA
Natureza: 3.3.90.32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 002 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
Fonte: 16000000 Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos de Sa
Região: 0001 Jacaná

Setor: ADMINISTRAÇÃO

Desp. Em Liq.	Data Em Liq.	Data Atesto	Lista Classificatória	Credores
336/2022	08/08/2022	08/08/2022	UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado) -	Fonte:(16000000)

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




GERALDO FARIAS DA COSTA
249.274.817-00
SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:06:47
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	08/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	64,48

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

NR.AUTENTICACAO	9.5A6.D7B.B85.FAA.EFC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE834033 V LAURINTINO.

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:06:47
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	08/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	45,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FARMA ROCHA LTDA
AGENCIA: 0657-2 CONTA: 9.733-0

NR. DOCUMENTO 550.657.000.029.341

=====

NR. AUTENTICACAO	5.7CF.FE2.964.93F.841
------------------	-----------------------

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:06:47
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	08/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	2.969,92

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.067.433.529.718.C5D
-----------------	-----------------------

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:06:46
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	08/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	5.880,96

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.152.13B.D74.4DE.BF5
-----------------	-----------------------

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:06:46
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	08/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	11.829,94

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

NR.AUTENTICACAO	B.97C.10B.C0A.2E2.589
-----------------	-----------------------

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:06:46
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	08/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	11.859,45

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

NR.AUTENTICACAO	F.668.3A7.623.25F.993
-----------------	-----------------------



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: 1.244/2022

Data Emissão: 08/08/2022

Processo: 1.759/2022

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\$ 11.859,45 (onze mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e quarenta e cinco 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:	713.001/2022	Espécie: Estimativo	Modalidade: Pregão Eletrônico	Valor: 32.650,75
Unidade Orçamentária:	08.101	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Ação:	2040	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA		
Natureza:	3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Subelemento:	002	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		
Fonte:	16000000	Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos		
Região:	0001	Jacaná		

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
744/2022	08/08/2022	32.650,69	11.859,45

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
 152.087.883-04
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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



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 Pagamento

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento: 1.243/2022

Data Emissão: 08/08/2022

Processo: 1.759/2022

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\$ 11.829,94 (onze mil, oitocentos e vinte e nove reais e noventa e quatro 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			

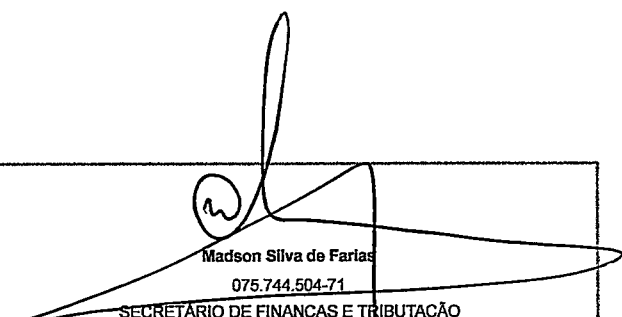
Empenho:	713.001/2022	Espécie: Estimativo	Modalidade: Pregão Eletrônico	Valor: 32.650,75
Unidade Orçamentária:	08.101	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Ação:	2040	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA		
Natureza:	3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Subelemento:	002	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		
Fonte:	16000000	Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos		
Região:	0001	Jacaná		

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
744/2022	08/08/2022	32.650,69	11.829,94

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO




VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.887.334-09
SECRETÁRIA DE SAÚDE


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



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 Pagamento

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento: 1.242/2022 Data Emissão: 08/08/2022 Processo: 1.759/2022

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\$ 5.880,96 (cinco mil, oitocentos e oitenta reais e noventa e seis 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: 713.001/2022 Espécie: Estimativo Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 32.650,75
 Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Ação: 2040 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA
 Natureza: 3.3.90.32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento: 002 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
 Fonte: 16000000 Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos
 Região: 0001 Jacaná

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
744/2022	08/08/2022	32.650,69	5.880,96

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO



 VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO 752.087.316-14 SECRETARIA DE SAÚDE	 Madson Silva de Farias 075.744.504-71 SECRETÁRIO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
--	--



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: 1.241/2022

Data Emissão: 08/08/2022

Processo: 1.759/2022

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\$ 2.969,92 (dois mil, novecentos e sessenta e nove reais e noventa e dois 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: 713.001/2022 Espécie: Estimativo Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 32.650,75
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2040 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA
Natureza: 3.3.90.32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 002 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
Fonte: 16000000 Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos
Região: 0001 Jacaná

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
744/2022	08/08/2022	32.650,69	2.969,92

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-14
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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



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 Pagamento

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento: 1.240/2022

Data Emissão: 08/08/2022

Processo: 1.759/2022

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\$ 45,94 (quarenta e cinco reais e noventa e quatro 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: 713.001/2022 Espécie: Estimativo Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 32.650,75
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2040 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA
Natureza: 3.3.90.32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 002 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
Fonte: 16000000 Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos
Região: 0001 Jacaná

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
744/2022	08/08/2022	32.650,69	45,94

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-04
SECRETARIA DE SAÚDE

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



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 Pagamento

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento: 1.239/2022

Data Emissão: 08/08/2022

Processo: 1.759/2022

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\$ 64,48 (sessenta e quatro reais e quarenta e oito 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: 713.001/2022 Espécie: Estimativo Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 32.650,75
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2040 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA
Natureza: 3.3.90.32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 002 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
Fonte: 16000000 Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos
Região: 0001 Jacaná

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
744/2022	08/08/2022	32.650,69	64,48

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-14
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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