



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



## PROCESSO DE DESPESA

**PROTOCOLO: Nº 1176/2022**

**EMPENHO Nº: 609001/2022 ESPÉCIE: ORDINÁRIO**

**VALOR R\$ 10.776,25**

**FORNECEDOR: FARMA ROCHA LTDA**

**CNPJ: 04.988.982/0001-22**

**BANCO: 01 AG: C/C:**

**PRODUTO: MEDICAMENTOS**

**CONTA PAGADORA: 9.690-3 / 29.341-5**

**DATA PAGAMENTO: 27 DE JUNHO 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 Orcamentária: **08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nº Solicitação: **188**  
Data Emissão: **08/06/2022**

Processo: **1.367/2022**

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	69.223,75	12.315,71	12,50	10.776,25

Valor Total: **10.776,25**

  
ALESSANDRA DE JESUS CORDEIRO  
046.748.974-24  
DIRETOR ADMINISTRATIVO

9.000/22



**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: **850/2022** Data Emissão: **09/06/2022** Nº Processo: **1.367/2022** Valor: **10.776,25**  
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:
174	188	1.367/2022	08.101	2061	3.3.90.30	16310000	0001	10.776,25

Item	Marca	Unidade	Quantidade	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	Unidade	1	12.315,71	12,50	10.776,25
Total:						10.776,25

  
VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO  
752.087.334-14  
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**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Empenho: 609001/2022	Espécie: Global	Data Emissão: 09/06/2022	Valor Doc.: 10.776,25
Solicitação Despesa: 188/2022	Ordem CS: 850/2022	Pré-Empenho: 174/2022	Saldo Anterior: 176.216,16
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 1367/2022	Saldo Atual: 165.439,91
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:	0003	Saúde com Qualidade para Todos
Ação:	2061	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES CUSTEIO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza:	3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	009	MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS)
Fonte:	16310000	Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde
Região:	0001	Jacaná
Obrigação demais valores		

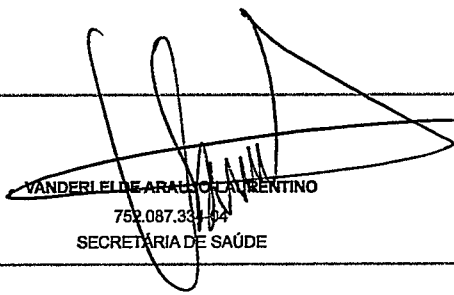
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.776,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	Qtd	Unidade/ Medida	Vir. Unitário	Vir. 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	12.315,71	10.776,25



  
**VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO**  
752.087.333-04  
SECRETARIA DE SAÚDE

1176

**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 00000481 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 2522 0604 9889 8200 0122 5500 1000 0004 8110 0001 4810

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 325220018240137 22/06/2022 16:50:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR  
 161358195

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: 21/06/2022

ENDEREÇO: RUA MANUEL FORTUNATO, 165  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 59225-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 21/06/2022

MUNICÍPIO: JACANA  
 FONE / FAX: \_\_\_\_\_  
 UF: RN  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

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	0,00	0,00	0,00	610,20	12.315,71
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	1.539,51	0,00	0,00	10.776,20		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SIT	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789663702304	TREQUINOL 400MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	6949	CX	1,00	106,050	13,28	92,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789295300326	CONDROFLEX	30049099	0500	6949	UND	1,00	285,690	35,71	249,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789626900239	ALTREX 500MG CX 10 COMP	30049069	0500	6949	UND	1,00	201,620	25,20	176,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78964080708	FORFIG	30049094	0500	6949	UND	2,00	129,740	32,44	227,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789663703185	ATTIVIS	21069030	0500	6949	UND	1,00	92,240	11,53	80,71	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
789741181095	OXONIN	30049028	0500	6949	UND	4,00	70,320	35,16	248,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789667843518	PLENIGELL (FLIB)	30049099	0500	6949	UND	1,00	38,970	4,62	32,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789626102030	ENTRESTO	30049049	0500	6949	UND	1,00	390,770	48,85	341,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789808734012	DERSANI HIDROGEL BISNAGA 30G	33049990	0500	6949	UND	1,00	53,500	6,69	46,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789114220564	EPI SOL COLOR TOM 2 CLARO FPS70 HYPE %DN 0.00	33049990	0500	6949	UND	1,00	82,000	10,25	71,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789890675313	ZEEL COMP N	30049019	0500	6949	UND	3,00	64,800	24,30	170,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3682042000058	RYABAK SOL OFTALM FR 10ML	30049099	0500	6949	FR	2,00	59,500	14,88	104,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897129304484	KLASSIS TX + 30G THER %DN 0.00	33049990	0500	6949	UND	1,00	173,420	21,68	151,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789663702384	MECLIN 50MG CX 15 COMP	30049069	0500	6949	AMP	1,00	48,150	6,02	42,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131710332	BETATRINTA SUSP INJ C/ 1 AMP X 1ML+SERING	30043999	0500	6949	CX	1,00	27,320	3,42	23,90	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
789732271444	MOFLEX A CX 12 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	23,860	2,98	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789664180902	DEXILANT	30049069	0500	6949	UND	2,00	114,230	28,56	199,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131700308	FERRIVITAN	21069030	0500	6949	UND	1,00	72,180	9,02	63,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789172101806	GLIFAGE XR 500MG	30049049	0500	6949	UND	3,00	10,590	3,96	27,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789665802713	TREZETE	30049099	0500	6949	UND	1,00	116,080	14,51	101,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789663702356	PRETEMC UD 10MG CX 30 COMP	30039099	0500	6949	UND	1,00	122,680	15,34	107,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789607060044	FENERGAN 25MG CX 20 COMP	30049079	0500	6949	CX	3,00	17,580	6,90	48,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789624123163	TAPAZOL 10MG CX 50 COMP	30049069	0500	6949	UND	2,00	34,220	8,58	59,88	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
7896206402978	NEXLUM 40MG CX 28 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	380,810	45,04	315,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789665801242	MERITOR 2+1000MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	58,750	8,72	47,03	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\$50,00 + FCP R\$0,00  
 DIFAL da UF origem R\$0,00

Nota fiscal referente aos NFCe:  
 77305,77306,77309,77310,77313,77314,77315,77318,77320,77321,77349,77350,77730,77732,77741,77740,77746,77745,77744,77749,77750,77752,77756,77755,77754,77765,  
 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$610,20 (5,66%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA/RN  
 Vanderlei de Araújo Laurentino  
 Secretário de Saúde  
 CPF 753.087.334-04

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Rua Manoel Fortunato de Medeiros, 165  
 Centro - Jacaná/RN  
 CNPJ: 11.824.316/0001-14  
 PROPOSTA Nº 36000419342  
 02-100

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMA ROCHA LTDA**

RUA PEDRO SIMOES, 62 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUITE  
- PB -  
TEL: (83)3372733

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000000481 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2522 0604 9889 8200 0122 5500 1000 0004 8110 0001 4810

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325220018240137 22/06/2022 16:50:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Outra saída de mercad ou prest de Serv nao espec

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 / SII	CSOSN	CEFP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
789618190792	MASOGARD 100MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	37,020	4,63	32,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789172102510	CONCOR 5MG CX 30 COMP REV	30049039	0500	6949	CX	1,00	93,250	11,66	81,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789110600194	ASPIRINA PREVENT 100MG CX 30 COMP	30049024	0500	6949	CX	1,00	22,050	2,76	19,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317489663	AST	30049069	0500	6949	UND	1,00	84,180	10,52	73,66	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
789295310186	ECNOMET 2,5MG CX 20 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	38,760	4,84	33,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789663702304	REUQUINOL 400MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	6949	CX	1,00	106,050	13,26	92,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789126811800	FORNSTAN 500MG	30049099	0500	6949	UND	3,00	38,780	14,55	101,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609420602	TARFC	30049078	0500	6949	UND	2,00	184,390	41,10	287,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789172120180	GLIFAGE XR 500MG	30049049	0500	6949	UND	2,00	10,590	2,64	18,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789104504067	SCENTRUM	21069030	0500	6949	CX	1,00	58,310	7,29	51,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611240120	ESTRIOL	30049333	0500	6949	UND	1,00	40,810	5,10	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789110690706	KARELTO	30049079	0500	6949	UND	1,00	344,950	43,12	301,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789601552339	COMBODART 30 CAP	30049999	0500	6949	FR	1,00	145,050	18,13	126,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789110690706	KARELTO	30049079	0500	6949	UND	1,00	344,950	43,12	301,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131700013	PACC (A2)	30049045	0500	6949	UND	1,00	70,810	8,86	62,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609420634	MELIA 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
789665801574	DORENE 75MG CX 30 CAP	30049039	0500	6949	CX	2,00	111,890	27,98	195,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789667640008	AMYTRIL 25MG CX 20 CAP	30049039	0500	6949	CX	1,00	29,250	3,66	25,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131700060	DESVE	30049099	0500	6949	UND	1,00	87,860	12,21	85,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789816800703	LIMBITROL CX 20 CAP	30049064	0500	6949	CX	3,00	13,260	4,98	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789626101875	RITALINA (A3)	30049069	0500	6949	UND	3,00	48,670	18,24	127,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789618191647	SOLREST 100MG	30049039	0500	6949	UND	1,00	165,370	20,67	144,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789115810338	REVOC	30049099	0500	6949	UND	1,00	330,380	41,30	289,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789345410169	PAMELOR (C1)	30049039	0500	6949	UND	1,00	57,660	7,21	50,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131702128	SCARBOLITUM 450 MG	30049099	0500	6949	UND	2,00	67,450	16,88	118,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131713433	QUET XR 50MG	30049079	0500	6949	UND	2,00	141,370	35,34	247,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602830618	BIARDIANCE	30049059	0500	6949	UND	1,00	289,580	36,20	253,38	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
789602630618	BIARDIANCE	30049059	0500	6949	UND	1,00	289,580	36,20	253,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131744878	RISS 3MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	6949	CX	3,00	52,860	19,83	138,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609420638	VAPRUX 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	74,430	9,30	65,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609420638	VAPRUX 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	74,430	9,30	65,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789757200448	NUMEGON MET	30049049	0500	6949	UND	1,00	300,110	37,51	262,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131742159	PONDERA 25MG CX 20 COMP	30049079	0500	6949	UND	3,00	131,620	49,35	345,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789110690706	KARELTO	30049079	0500	6949	UND	1,00	344,950	43,12	301,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789626101875	RITALINA (A3)	30049069	0500	6949	UND	4,00	48,670	24,32	170,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789626101875	RITALINA (A3)	30049069	0500	6949	UND	2,00	48,670	12,16	85,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789626101717	RITALINA LA (A3)	30049069	0500	6949	UND	4,00	124,120	62,08	434,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789664181584	ENVANSE 30MG C 28 CAPS A3	30049049	0500	6949	UND	1,00	441,130	55,14	385,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789664181584	ENVANSE 30MG C 28 CAPS A3	30049049	0500	6949	UND	1,00	441,130	55,14	385,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789683702356	RETEMIC UD 10MG CX 30 COMP	30039099	0500	6949	UND	2,00	122,680	30,68	214,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789282800062	ORGANONEURO CEREBRAL FR 25 DRG	30045090	0500	6949	CX	1,00	96,940	12,12	84,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131712562	PRYSMA	30044990	0500	6949	UND	1,00	77,980	9,75	68,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789105832503	FRISIUM 10MG CX 20 COMP	30049069	0500	6949	CX	4,00	21,280	10,84	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : F368D75CE4454672E4DC2CAADDB3374C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA/RN  
Vanderlei de Araújo Laurentino  
Secretário de Saúde  
CPF 792.081.334-04

	<b>ESTADO DA PARAÍBA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CUI TE</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b>	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 válida 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](http://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:** 21/06/2022 a 20/07/2022

**Certificação Número:** 2022062101255867297818

Informação obtida em 23/06/2022 10:28:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 nº: 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 nº **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: **244/2022**

Data Registro: **23/06/2022**

Processo: **1.367/2022**

Empenho: **609.001/2022**

**Protocolo Fatura/NF/Equivalente**

Número: **1176/2022**

Data : **23/06/2022**

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	Número	Série	Data	Valor	Período	Ref.	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	481	1	21/06/2022	10.776,25	06/2022		
				<b>10.776,25</b>			

**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**

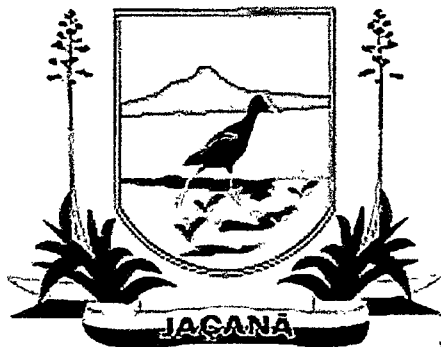
Fonte de Recurso : **16310000-Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêne**



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 Nº 481, emitida pelo FARMA ROCHA LTDA - EPP, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 4/2022, 1367/2022, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa nº 999/2017.

Jaçaná/RN, em 24/06/2022

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: **548/2022**      Data Emissão: **25/06/2022**      Processo: **1.367/2022**      Valor Líquido: **10.776,25**

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	481	1	21/06/2022	10.776,25	06/2022		0	

Empenho: **609.001/2022**      Espécie: **Ordinário**      Modalidade: **Pregão Eletrônico**      Certame: **4/2022**      Valor: **10.776,25**  
Unidade Orcamentária: **08.101**      FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: **2061**      MANUTENÇÃO DAS AÇÕES CUSTEIO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA  
Natureza: **3.3.90.30**      MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: **009**      MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS)  
Fonte: **16310000**      Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde  
Região: **0001**      Jacaná

Disp. Em Lig.	Data Em Lig.	Data Atesto	Lista Classificatória	Credores
<b>244/2022</b>	<b>23/06/2022</b>	<b>24/06/2022</b>	<b>UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado) - Fonte:(16310000)</b>	

Retenção	Base Cálculo	Vlr. Retenção	Taxa Adm.	Vlr. a pagar
<b>Total:</b>				



  
**GERALDO FARIAS DA COSTA**  
249.274.817-00  
SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS

27/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:38:24  
065700657 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JACANA -FUS-FMS  
AGENCIA: 0657-2 CONTA: 9.690-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	9.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FARMA ROCHA LTDA  
AGENCIA: 0657-2 CONTA: 9.733-0  
NR. DOCUMENTO 550.657.000.009.690  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.B6A.CEB.B41.9B1.E65
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE937641 VANDERLEI DE ARAUJO LAURENTINO.

27/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:14  
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 27/06/2022

NR. DOCUMENTO 550.657.000.009.733

VALOR TOTAL 1.776,25

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

CLIENTE: FARMA ROCHA LTDA

AGENCIA: 0657-2 CONTA: 9.733-0

NR. DOCUMENTO 550.657.000.029.341

=====

NR.AUTENTICACAO E.D19.68D.08B.30D.A3F





**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: 943/2022

Data Emissão: 27/06/2022

Processo: 1.367/2022

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

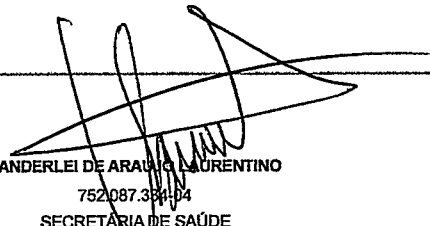
Valor: R\$ 1.776,25 (um mil, setecentos e setenta e seis reais e vinte e cinco centavos)

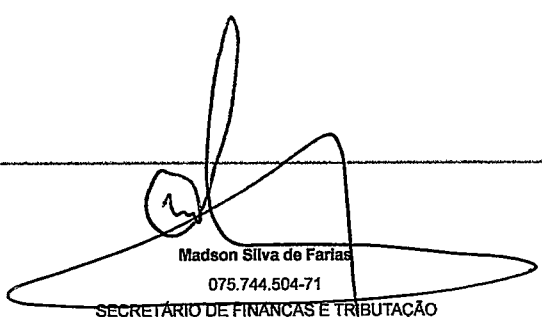
Espécie	Conta a Débito			Conta a Crédito		
	Banco	Agência	Conta	Banco	Agência	Conta
Ordem de Pagamento - Nº Doc. 341	001	657-2	0029341-5			

Empenho: 609.001/2022 Espécie: Global Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 10.776,25  
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: 2061 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES CUSTEIO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA  
Natureza: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 009 MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS)  
Fonte: 16310000 Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde  
Região: 0001 Jacaná

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
548/2022	25/06/2022	10.776,25	1.776,25



  
VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO  
752.087.384-04  
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: 942/2022

Data Emissão: 27/06/2022

Processo: 1.367/2022

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\$ 9.000,00 (nove mil reais)

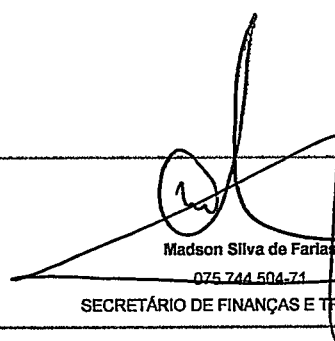
Espécie	Conta a Débito			Conta a Crédito		
	Banco	Agência	Conta	Banco	Agência	Conta
Ordem de Pagamento - Nº Doc. 690	001	657-2	0009690-3			

Empenho: 609.001/2022 Espécie: Global Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 10.776,25  
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: 2061 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES CUSTEIO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA  
Natureza: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO  
Subelemento: 009 MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS)  
Fonte: 16310000 Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde  
Região: 0001 Jacaná

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
548/2022	25/06/2022	10.776,25	9.000,00



VANDERLEI DE ARAUJO LAURENTINO  
752.087.334-04  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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