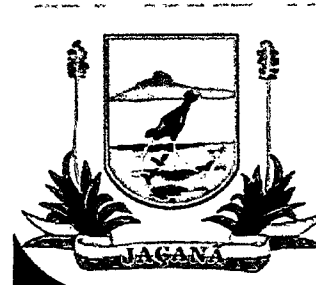


RUA MANOEL FORTUNATO DE MEDEIROS, 165  
CENTRO – JAÇANÃ/RN  
CNPJ: 11.824.316/0001-14



## PROCESSO DE DESPESA

**PROTOCOLO: Nº 1177/2022**

**EMPENHO Nº: 609002/2022 ESPÉCIE: ORDINÁRIO**

**VALOR R\$ 3.573,16**

**FORNECEDOR: FARMA ROCHA LTDA**

**CNPJ: 04.988.982/0001-22**

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

**PRODUTO: MEDICAMENTOS**

**CONTA PAGADORA: 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: **197**  
Data Emissão: **08/06/2022**

Processo: **1.431/2022**

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
2	0003029	Desconto em Medicamento Genérico constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	1,0000	Unidade	76.426,84	8.120,81	56,00	3.573,16

Valor Total: **3.573,16**

  
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: **851/2022** Data Emissão: **09/06/2022** Nº Processo: **1.431/2022** Valor: **3.573,16**  
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:

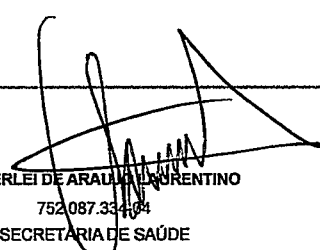
**Solicitamos Vsa. Senhora faturar o(s) produto(s) para:**  
Instituição: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ - CNPJ: 11.824.316/0001-14**  
Endereço: **R. MANOEL FORTUNATO, 165 , CENTRO, JACANÃ/RN - CEP: 59.225-000**

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:
175	197	1.431/2022	08.101	2040	3.3.90.32	16000000	0001	3.573,16

Item	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	% Desconto	Vlr. Total
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	8.120,81	56,00	3.573,16
Total:						3.573,16

  
VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO  
752087.334/04  
SECRETARIA DE SAÚDE



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

**Nota de Empenho**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Empenho: 609002/2022	Espécie: Ordinário	Data Emissão: 09/06/2022	Valor Doc.: 3.573,16
Solicitação Despesa: 197/2022	Ordem CS: 851/2022	Pré-Empenho: 175/2022	Saldo Anterior: 100.016,39
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 1431/2022	Saldo Atual: 96.443,23
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	SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO
Programa:	0011	Fortalecimento da Gestão na Saúde
Ação:	2040	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA
Natureza:	3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ 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
Obrigação demais valores		

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.573,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

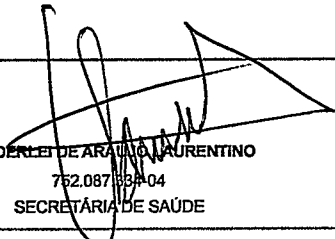
Setor: ADMINISTRAÇÃO - ADM

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

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

Item	Qtde	Unidade Medida	Vir. Unitário	Vir. Total
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	8.120,81	3.573,16



  
**VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO**  
762.087.854-04  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

1133

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMA ROCHA LTDA

RUA PEDRO SIMOES, 62 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUITTE - PB  
TEL: (83)3372-2733

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 00000480 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
2522 0604 9889 8200 0122 5500 1000 0004 8010 0001 4805

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 do Serv nao espec

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325220018233838 22/06/2022 16:12:59

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

21/06/2022

ENDEREÇO

RUA MANUEL FURTUNATO, , 165

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

59225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/06/2022

MUNICÍPIO

JACANA

FONE / FAX

UF

RN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

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	281,71	8.120,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.547,67	0,00	0,00	3.573,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

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 / SH	CSOSN	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
7896004725673	DESORATADINA 5MG CX 10 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	58,780	31,80	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789671429084	ERVAROXABANA 20MG 30CPR GN NEO	30049078	0500	6949	UND	1,00	186,430	105,52	82,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789671427372	ARIPIPRAZOL	30049069	0500	6949	UND	1,00	355,590	199,13	156,46	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600470094	CLARITROMICINA 500MG CX 14 COMP	30042029	0500	6949	UND	2,00	238,440	297,06	209,82	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789671427372	ARIPIPRAZOL	30049069	0500	6949	UND	1,00	355,590	189,13	156,46	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600471328	GABAPENTINA 400MG CX 30 CAP	30049039	0500	6949	UND	2,00	139,830	156,38	122,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789611212442	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	30049038	0500	6949	CX	2,00	19,350	21,68	17,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600473264	CIPROFIBRATO 100MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	77,060	43,15	33,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600471377	BROMAZEPAM 6MG CX 30	30049084	0500	6949	CX	1,00	35,530	19,90	15,63	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600473264	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (C1)	30049099	0500	6949	UND	1,00	117,270	65,67	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600473264	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	42,770	23,95	18,82	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789611210053	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	30049078	0500	6949	UND	1,00	11,410	6,39	5,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600473264	CIPROFIBRATO 100MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	77,060	43,15	33,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789652322718	OMEPRAZOL	30039079	0500	6949	UND	1,00	25,930	14,52	11,41	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789642252266	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	30049039	0500	6949	UND	1,00	62,150	34,60	27,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789759560988	SINAVASTATINA 40MG CX 30 COMP	30049059	0500	6949	CX	1,00	150,810	84,45	68,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789604979656	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 30 COMP	30049067	0500	6949	CX	2,00	8,350	9,36	7,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789609534130	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	30049039	0500	6949	UND	1,00	39,840	22,31	17,53	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	48,36	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
789611212442	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
789611212442	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	30049039	0500	6949	CX	2,00	19,350	21,68	17,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789954750137	OLANZAPINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	134,890	151,08	118,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789600471533	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CX 4 COMP	30049059	0500	6949	CX	1,00	61,420	34,40	27,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789131700578	CABERGOLINA	30044890	0500	6949	UND	2,00	304,970	341,56	268,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789954750123	OLANZAPINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	1,00	116,360	84,60	50,76	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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Rua Manoel Fortunato de Azevedos, 165  
Centro - Jacana - RN

CNPJ: 11.824.316/0001-14

RESERVADO AO FISCO

PROPOSTA 36004/483/2/02-100

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

Nota fiscal referente aos NFCs:  
77419,77468,77469,77470,77766,77846,77789,77829,77833,77862  
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$281,71 (7,88%) - Fonte: IBPT

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 000000480 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2522 0604 9889 8200 0122 5500 1000 0004 8010 0001 4805

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 do Serv nao espec

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325220018233838 22/06/2022 16:12:59

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 / BI	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
789671424853	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CX 30 COMP	30049059	0500	6949	CX	2,00	150,550	168,62	132,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600621597	RISPERIDONA	30049069	0500	6949	UND	2,00	63,650	71,28	58,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789529635402	CLOR.DULOXETINA 30MG CX 2 BL X 15 CAP	30049079	0500	6949	CX	2,00	142,900	160,04	125,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600477839	RIVAROXABANA 10MG	30049079	0500	6949	UND	1,00	240,250	134,54	105,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600470089	CLARITROMICINA 500MG CX 14 COMP	30042029	0500	6949	UND	2,00	238,440	267,08	209,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909523933	CIPROFIBRATO 100MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	77,060	43,15	33,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789671427373	EZETIMBA	30049069	0500	6949	UND	1,00	82,240	48,05	36,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611217220	PREGABALINA 150 MG	30049039	0500	6949	UND	4,00	188,600	377,68	298,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212442	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	30049039	0500	6949	CX	4,00	19,350	43,36	34,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611210385	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (B1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	63,130	70,70	55,56	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
789611212303	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CX 16 CAP	30049099	0500	6949	CX	2,00	90,870	101,78	79,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789671424871	OXALATO DE ESCITALOPRAM	30049059	0500	6949	UND	1,00	77,420	43,38	34,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471328	GABAPENTINA 400MG CX 30 CAP	30049039	0500	6949	UND	3,00	139,630	234,57	184,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600472124	RISPERIDONA (C1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	61,080	68,40	53,78	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
789600475404	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	1,00	287,060	160,75	128,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789529604306	SOTRETINOINA (C2)	30045090	0500	6949	UND	1,00	191,010	108,97	84,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600474221	TIBOLONA 2,5MG CX 1BL X 30 COMP	30043939	0500	6949	CX	1,00	78,520	42,85	33,67	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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : F368D75CE4454672E4DC2CAADDB3374C

PREFEITURA MUNICIPAL DE SACANA  
Vanderlei de Araújo Laurentino  
Secretário de Saúde  
CPF 752.087.334-04

5

	<b>ESTADO DA PARAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL DE CUITE SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b>	<b>Data: 23/06/2022 Hora: 10:19</b>
---	---	---

**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: CUITE - 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](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: **245/2022**

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

Processo: **1.431/2022**

Empenho: **609.002/2022**

**Protocolo Fatura/NF/Equivalente**

Número: **1177/2022**

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	Numero	Serie	Data	Valor	Periodo Ref.	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	480	1	21/06/2022	3.573,16	06/2022	
				<b>3.573,16</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 : **16000000-Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut.**

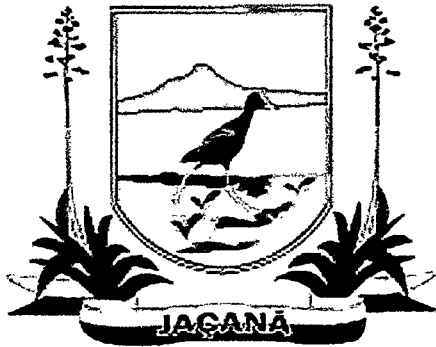




GERALDO FARIAS DA COSTA

249.274.817-00

SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ

Rua João Fernandes da Silva, 122, Centro, Jacaná/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° 480, emitida pelo FARMA ROCHA LTDA - EPP, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 4/2022, 1431/2022, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa n° 999/2017.

Jacaná/RN, em 24/06/2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alessandra', is written over a horizontal line.

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: 547/2022      Data Emissão: 25/06/2022      Processo: 1.431/2022      Valor Líquido: 3.573,16

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	480	1	21/06/2022	3.573,16	06/2022	0	

Empenho: 609.002/2022      Espécie: Ordinário      Modalidade: Pregão Eletrônico      Certame: 4/2022      Valor: 3.573,16  
 Unidade Orcamentária: 08.101      FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Ação: 2040      MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA  
 Natureza: 3.3.90.32      MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ 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

Disp. Em Liq.	Data Em Liq.	Data Atesto	Lista Classificatória	Credores
245/2022	23/06/2022	24/06/2022	UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado) - Fonte:(16000000)	

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 - 08:40:14  
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	3.573,16

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

NR. AUTENTICACAO	D.AAD.37D.3CF.8C0.933
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE834033 V LAURINTINO.



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: 949/2022

Data Emissão: 27/06/2022

Processo: 1.431/2022

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\$ 3.573,16 (três mil, quinhentos e setenta e três reais e dezesseis centavos)

Espécie	Conta a Débito			Conta a Crédito		
	Banco	Agência	Conta	Banco	Agência	Conta
Ordem de Pagamento - Nº Doc. 009733	001	657-2	0029341-5			

Empenho: 609.002/2022 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 3.573,16  
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: 2040 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA  
Natureza: 3.3.90.32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ 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
547/2022	25/06/2022	3.573,16	3.573,16

Sector: 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