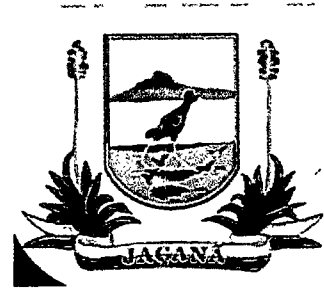




RUA MANOEL FORTUNATO DE MEDEIROS, 165
CENTRO – JAÇANÃ/RN
CNPJ: 11.824.316/0001-14



PROCESSO DE DESPESA

PROTOCOLO: Nº 818/2022

EMPENHO Nº: 424001/2022 ESPÉCIE: ORDINÁRIO

VALOR R\$ 10.355,48

FORNECEDOR: GIVANILZA DOS SANTOS SILVA

CNPJ: 40.593.910/0001-40

BANCO: 237 AG: 5776-1 C/C: 14.594-7

PRODUTO: MEDICAMENTOS ETICO

CONTA PAGADORA: 29.341-5

DATA PAGAMENTO: 10 DE MAIO DE 2022



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

Solicitação de Despesa

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

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

Nº Solicitação: **142**
Data Emissão: **21/04/2022**

Processo: **1.065/2022**

Objeto:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS 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 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 (Setenta e cinco mil reais) para medicamentos éticos e R\$ 80.000,00 (Setenta e cinco 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: **GIVANILZA DOS SANTOS SILVA**

CNPJ: **40.593.910/0001-40**

Endereço: **R PEDRO SIMOES PIMENTA, , Centro, Cuité/PB - CEP: 58.175-000**

Fone/Fax: **8396047562**

Email: _____ Inscrição Estadual: _____

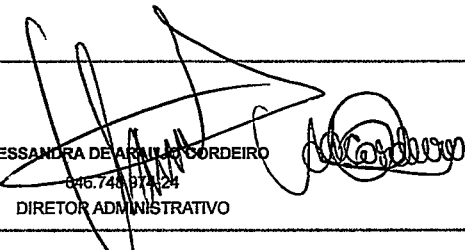
Inscrição Municipal: _____

Licitada:

Modalidade:	Certame:	Fundamentação:	Registro Despesa:
Pregão Eletrônico	13/2021	Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019	102/2021

Item - Código - Descrição	Marca	Qtd.	Und	Saldo Atual	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.	CONFORM E EDITAL	1,0000	Unidade	1.507,21	4.245,65	35,50	2.738,44
2 - 0010394 - Desconto em Medicamento Similar constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	CONFORM E EDITAL	1,0000	Unidade	25.124,31	23.437,04	67,50	7.617,04

Valor Total: **10.355,48**


ALESSANDRA DE ARAÚJO CORDEIRO
096.748.974-24
DIRETOR ADMINISTRATIVO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ

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

Ordem de
Compra

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Ordem C/S: **591/2022** Data Emissão: **22/04/2022** Nº Processo: **1.065/2022** Valor: **10.355,48**
Unidade Orçamentária: **08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Credor: **GIVANILZA DOS SANTOS SILVA** CNPJ: **40.593.910/0001-40**
Endereço: **R PEDRO SIMOES PIMENTA, Centro, Cuité/PB - CEP: 58.175-000** Fone/Fax: **8396047562**
Email: Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:


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

Modalidade: **Pregão Eletrônico - 13 / 2021** Fundamentação: **Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019**
Registro Despesa: **102/2021**

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

Pré Empenho:	Nº Solicitação:	Processo:	Unidade Orc.	Ação:	Natureza:	Fonte:	Região:	Valor Reservado:
121	142	1.065/2022	08.101	2040	3.3.90.32	16000000	0001	10.355,48

Item	Descrição	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.	CONFOR ME EDITAL	Unidade	1	4.245,65	35,50	2.738,44
2 - 0010394	Desconto em Medicamento Simililar constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	CONFOR ME EDITAL	Unidade	1	23.437,04	67,50	7.617,04
Total:							10.355,48


VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
782.087334-04
SECRETARIA DE SAÚDE



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

Nota de Empenho

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Empenho: 424001/2022	Espécie: Ordinário	Data Emissão: 24/04/2022	Valor Doc.: 10.355,48
Solicitação Despesa: 142/2022	Ordem CS: 591/2022	Pré-Empenho: 121/2022	Saldo Anterior: 35.784,06
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 1065/2022	Saldo Atual: 25.428,58
Reg. Despesa:	102 - Pregão Eletrônico 13 / 2021 - Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019 - Processo Licitação 102/2021		

Credor: GIVANILZA DOS SANTOS SILVA	CNPJ: 40.593.910/0001-40
Endereço: R PEDRO SIMOES PIMENTA,	Centro, Cuité/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	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0.355,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

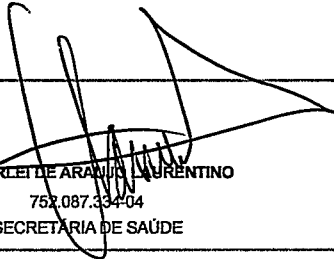
Setor: ADMINISTRAÇÃO - ADM

Objeto/Observação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS 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 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 (Setenta e cinco mil reais) para medicamentos éticos e R\$ 80.000,00 (Setenta e cinco 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	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: CONFORME EDITAL	1	Unidade	4.245,65	2.738,44
0010394 - Desconto em Medicamento Similiar constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico. MARCA: CONFORME EDITAL	1	Unidade	23.437,0400	7.617,04




VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-04
SECRETARIA DE SAÚDE

RECEBEMOS DE GIVANILZA DOS SANTOS SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 04/05/2022 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACANA - VALOR TOTAL: R\$ 10.355,48		Nº 00000023
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

418


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
GIVANILZA DOS SANTOS SILVA		0 - ENTRADA	1	CHAVE DE ACESSO 2522 0540 5939 1000 0140 5500 1000 0000 2310 0000 1233
PEDRO SIMÕES PIMENTA, 793 - CENTRO - CEP: 58175-000 - CUITTE - PB TEL: (83)99627-4351		Nº 00000023	fl. 1 / 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		SÉRIE 001	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325220012858808 04/05/2022 19:49:04	
Venda de mercad adquirida ou receb de Terc em ope				
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF		
16.388.581-8		40.593.910/0001-40		


DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACANA		11.824.316/0001-14	04/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MANOEL FORTUNATO, 165	CENTRO	59225-000	04/05/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACANA		RN	ISENTO
			HORA DA SAÍDA
			19:48:56

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	1.356,75	10.355,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.355,48

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

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS(%) ICMS IPI
57632	CLOR CICLOBENZAPRINA	30049039	0500	6403	UND	2,00	25,720	51,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11164	DEOCIL SL 10 MG C/ 10 CPR	30049062	0500	6403	UND	3,00	47,310	141,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18494	FORASEQ 12 MCG+200 MCG REFIL 60+60 CPS	30049049	0500	6403	UND	2,00	151,630	303,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20517	LOSARTANA+HIDROCL.50+12.5 MG C/ 30 CPR LEGR	30049069	0500	6403	UND	2,00	41,060	82,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25730	PURAN T4 125 MG C/ 30 CPR	30043987	0500	6403	UND	1,00	22,820	22,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27413	SELOZOK 50 MG C/ 30 CPR	30049039	0500	6403	UND	2,00	66,150	132,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57484	- GLYXAMBI	30049059	0500	6403	UND	1,00	435,500	435,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25727	PURAN T4 112 MG C/ 30 CPR	30043987	0500	6403	UND	1,00	27,160	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57896	TORMIV	30049062	0500	6403	UND	9,00	65,600	590,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56305	CETOPROFENO 150,G C/ 10 CPR	30049029	0500	6403	UND	2,00	31,800	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25399	PROFERGAN 25 MG C/ 20 CPR	30049079	0500	6403	UND	6,00	13,190	79,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18609	JANUMET 50 MG+1000 MG C/ 56 CPR	30049049	0500	6403	UND	2,00	300,110	600,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3866	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG C/ 30 CPRNOVAQUI	30049069	0500	6403	UND	4,00	36,840	147,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22155	MIOSAN CAF 10/60 MG C/ 15 CPR	30049039	0500	6403	UND	1,00	31,780	31,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56192	FLANCOX 500 MG C/ 14 CPR	30049079	0500	6403	UND	1,00	46,990	46,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56609	XIG DUO XR 5 MG+1000 MG C/ 60 CPR	30049049	0500	6403	UND	6,00	236,200	1.417,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44157	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG C/ 30 CPR GERMED	30049079	0500	6403	UND	7,00	65,200	456,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56758	TADALAFILA	30049079	0500	6403	UND	4,00	103,540	414,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57760	NESINA PIO	30049079	0500	6403	UND	1,00	185,020	185,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57899	DVITERD3 5.000UI	30045050	0500	6403	UND	1,00	55,800	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31429	VENALOT C/ 60 DRGS	30049059	0500	6403	UND	2,00	109,250	218,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57891	DIOSMIN	33049910	0500	6403	UND	2,00	89,790	179,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57353	ORLISTATE	30049059	0500	6403	UND	2,00	88,070	176,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55536	TIBOLONA 2,5 MG C/ 30 CPR	30043939	0500	6403	UND	1,00	49,770	49,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42326	ATORVASTATINA 20 MG C/ 30 CPR GMD	30049069	0500	6403	UND	2,00	36,840	73,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57645	PRESIM	30043210	0500	6403	UND	3,00	58,550	175,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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	 PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA/RN Vanderlei de Albuquerque Secretário de Saúde CPF 752.087.334-04
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$1.356,75 (13,10%) - Fonte: IBPT MD5 : 5043F464F27C1B1C478EA0E5CBCDAB00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GIVANILZA DOS SANTOS SILVA PEDRO SIMÕES PIMENTA, 793 - CENTRO - CEP: 51175-000 - CUIUTE - PB TEL: (83)99627-4351		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000023 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2522 0540 5939 1000 0140 5500 1000 0000 2310 0000 1233 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercad adquirida ou receb de Terc em tpe		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325220012858808 04/05/2022 19:49:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 16.388.581-8		CNPJ / CPF 40.593.910/0001-40			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	FUNDS	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC(%) DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
57490	XARELTO	30049079	0500	6403	UND	1,00	238,470	238,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31805	XARELTO 20 MG C/ 14 CPR	30049079	0500	6403	UND	1,00	172,490	172,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57836	ROSUVASTATINA CAL	30049069	0500	6403	UND	1,00	41,310	41,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28707	SOMALGIN CARDIO 100 MG C/ 60 CPR	30049024	0500	6403	UND	2,00	45,030	90,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31805	XARELTO 20 MG C/ 14 CPR	30049079	0500	6403	UND	1,00	256,720	256,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56990	MATERDAY	21069090	0500	6403	UND	1,00	51,600	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55953	ESOP 40 MG C/ 24 CPR REV	30049069	0500	6403	UND	2,00	232,400	464,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16530	FORXIGA 10 MG C/ 30 CPR	30049059	0500	6403	UND	4,00	209,300	837,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25429	PROLOPA BD 100/25 MG C/ 30 CPR (C1)	30049049	0500	6403	UND	18,00	74,840	1.347,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27413	SELOZOK 50 MG C/ 30 CPR	30049039	0500	6403	UND	1,00	94,630	94,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56375	BISOPROLOL FUMARATO 10 MG C/ 30 CPR	30049039	0500	6403	UND	1,00	38,000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21929	METFORMINA CLORID. 500 MG C/ 30 CPR TEUTO	30049049	0500	6403	UND	2,00	10,140	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16493	FORASEQ 12 MCG+200 MCG C/ 60 CPS	30049049	0500	6403	UND	1,00	161,750	161,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18609	JANUMET 50 MG+1000 MG C/ 56 CPR	30049049	0500	6403	UND	1,00	300,110	300,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55941	DEXADOR CX C/ 20 CPR	30039013	0500	6403	UND	1,00	83,220	83,22	0,00	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 36000 414 9342/02.100


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



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: GIVANILZA DOS SANTOS SILVA
CNPJ: 40.593.910/0001-40

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 10:20:39 do dia 21/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/07/2022.

Código de controle da certidão: **51D0.DF1D.71BD.37B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 40.593.910/0001-40
Razão Social: GIVANILZA DOS SANTOS SILVA
Endereço: R PEDRO SIMOES PIMENTA 793 / 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: 12/04/2022 a 11/05/2022

Certificação Número: 2022041202154319625095

Informação obtida em 13/04/2022 14:11:03

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GIVANILZA DOS SANTOS SILVA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.593.910/0001-40
Certidão nº: 11738676/2022
Expedição: 13/04/2022, às 14:12:06
Validade: 10/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GIVANILZA DOS SANTOS SILVA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.593.910/0001-40**, **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.



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

CERTIDÃO

CÓDIGO: E3D8.D600.23E9.A36B

Emitida no dia 13/04/2022 às 14:12:35

Nome Empresarial:

GIVANILZA DOS SANTOS SILVA

Endereço:

PEDRO SIMOES PIMENTA

Número:

793

Complemento:

Bairro:

CENTRO

Município:

CUITE

CEP:

58175-000

Inscr. Estadual:

16.388.581-8

Situação Cadastral:

ATIVO

CNPJ/CPF:

40.593.910/0001-40

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUITÉ

08732174000150
RUA 15 DE NOVEMBRO, 159
FONE: ((8) 3)32-7224
SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO 005951	DATA DE EMISSÃO 05/05/2022	VALIDADE 90 DIAS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0013/2021
-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	---

DADOS DO REQUERENTE

CPF/CNPJ 40.593.910/0001-40	Nome/Razão Social GIVANILZA DOS SANTOS SILVA
Endereço: R PEDRO SIMOES PIMENTA	Numero: 793
Complemento: *****	Bairro: GENTRO

DADOS DA CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

FINALIDADE

FINS DIVERSOS

OBSERVAÇÃO

Ficam, todavia, ressaltados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham 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.

CUITÉ 05 de maio de 2022



Departamento de Tributação e Arrecadação

NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO.

Emitido por: kleber



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: **178/2022** Data Registro: **05/05/2022** Processo: **1.065/2022** Empenho: **424.001/2022**

Protocolo Fatura/NF/Equivalente
Número: **818/2022** Data: **05/05/2022**

Credor: **GIVANILZA DOS SANTOS SILVA** CPF/CNPJ: **40.593.910/0001-40**
Endereço: **R PEDRO SIMOES PIMENTA, , Centro, Cuité/PB - CEP: 58.175-000**

Fatura /NF / Equivalente						
Modelo	Número	Série	Data	Valor	Período Ref.	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	023	1	04/05/2022	10.355,48	05/2022	
				10.355,48		

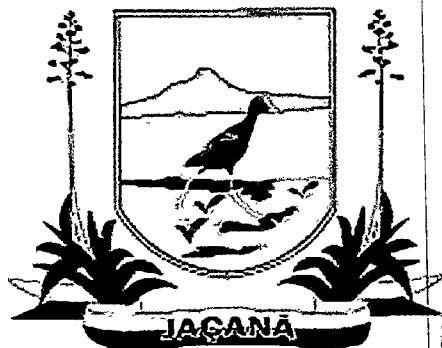
Gestor(es) Contrato
CNPJ/CPF Nome
046.748.974-24 ALESSANDRA DE ARAUJO CORDEIRO

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, 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° 023, emitida pelo GIVANILZA DOS SANTOS SILVA, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 13/2021, 1065/2022, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa n° 999/2017.

Jaçaná/RN, em 06/05/2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Cordeiro', 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: 402/2022 Data Emissão: 07/05/2022 Processo: 1.065/2022 Valor Líquido: 10.355,48

Credor: GIVANILZA DOS SANTOS SILVA CNPJ: 40.593.910/0001-40
 Endereço: R PEDRO SIMOES PIMENTA, , Centro, Cuité/PB - CEP: 58.175-000

Modelo da Nota Fiscal	Número	Série	Data	Valor	Período	Referência	Autenticação	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	023	1	04/05/2022	10.355,48	05/2022		0	

Empenho: 424.001/2022 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Certame: 13/2021 Valor: 10.355,48

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 Manuf. das Ações e Serviços Públicos de Sa

Região: 0001 Jacaná

Setor: ADMINISTRAÇÃO

Disp. Em Liq.	Data Em Liq.	Data Atesto	Lista Classificatória	Credores
178/2022	05/05/2022	06/05/2022	UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado) - Fonte:(16000000)	

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



GERALDO FARIAS DA COSTA
 249.274.817-00

SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.37
0657200657 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: RN 240500 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0657-2 CONTA: 29.341-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : RN 240500 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5776-2 - CUITE

CONTA: 14.594-7

FAVORECIDO: GIVANILZA DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 40.593.910/0001-40

VALOR: R\$ 10.355,48

DEBITO EM: 10/05/2022

=====

DOCUMENTO: 051002

AUTENTICACAO SISBB: B.AF3.CB8.6DD.2D5.052



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: 630/2022 Data Emissão: 10/05/2022 Processo: 1.065/2022

Credor: GIVANILZA DOS SANTOS SILVA CNPJ: 40.593.910/0001-40
Endereço: R PEDRO SIMOES PIMENTA, , Centro, Cuité/PB - CEP: 58.175-000

Valor: R\$ 10.355,48 (dez mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

Especie	Conta a Débito			Conta a Crédito		
	Banco	Agência	Conta	Banco	Agência	Conta
Ordem de Pagamento - Nº Doc. 1	001	657-2	0029341-5			

Empenho: 424.001/2022 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 10.355,48
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
402/2022	07/05/2022	10.355,48	10.355,48

Sector: 001 - ADMINISTRAÇÃO



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-04
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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