

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



PROCESSO DE DESPESA

PROTOCOLO: Nº 740/2022

EMPENHO Nº: 403001/2022 ESPÉCIE: ORDINÁRIO

VALOR R\$ 10.508,29

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: 18 DE ABRIL 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

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

Nº Solicitação: **115**
Data Emissão: **01/04/2022**

Processo: **916/2022**

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

Item - Código - Descrição	Marca	Qtd.	Und	Saldo Atual	Vir. Unitário	% Desconto	Vir. Total
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	32.741,35	32.333,20	67,50	10.508,29

Valor Total: **10.508,29**


ALESSANDRA DE ARAUJO 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: 506/2022 Data Emissão: 03/04/2022 Nº Processo: 916/2022 Valor: 10.508,29
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, JACANÃ/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:
102	115	916/2022	08.101	2040	3.3.90.32	16000000	0001	10.508,29

Item	Marca	Unidade	Quantidade	Vir. Unitário	% Desconto	Vir. Total
2 - 0010394 - Desconto em Medicamento Similiar constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	CONFOR ME EDITAL	Unidade	1	32.333,20	67,50	10.508,29
Total:						10.508,29

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: 403001/2022	Espécie: Ordinário	Data Emissão: 03/04/2022	Valor Doc.: 10.508,29
Solicitação Despesa: 115/2022	Ordem CS: 506/2022	Pré-Empenho: 102/2022	Saldo Anterior: 60.331,80
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 916/2022	Saldo Atual: 49.823,51
Reg. 102 - Pregão Eletrônico 13 / 2021 - Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019 - Processo Licitação 102/2021			
Despesa:			

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	SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
Programa: 0011	Fortalecimento da Gestão na Saúde
Ação: 2040	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES FARMÁCIA BÁSICA
Natureza: 3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO 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
Obrigações demais valores	

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	10.508,29	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
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	32.333,20	10.508,29



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 Nº 000000021 SÉRIE 001
EMISSÃO: 12/04/2022 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACANA - VALOR TOTAL: R\$ 10.508,29		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000021 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2522 0440 5939 1000 0140 5500 1000 0000 2110 0000 1219 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
GIVANILZA DOS SANTOS SILVA PEDRO SIMÕES PIMENTA, 793 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUITE - PB TEL.: (83)99627-4351			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercad adquirida ou receb de Terc em ope		325220010616754 13/04/2022 08:46:51	
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	12/04/2022
ENDEREÇO	Bairro / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MANOEL FORTUNATO, 165	CENTRO	59225-000	12/04/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
JACANA		RN	ISENTO

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	1.104,53	10.693,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	185,02	0,00	0,00	10.508,29

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCAU/SH	CSOSN	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1421	QUJET XR 50 MG C/ 30 CPR	30049079	0500	6403	UND	2,00	127,490	254,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410	CARBAMAZEPINA 400 MG C/ 20 CPR (C1) EMS	30049069	0500	6403	UND	6,00	29,000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56940	RISPERIDONA	30049099	0500	6403	UND	5,00	22,990	114,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57617	ABERLGINA GTS	30049099	0500	6403	UND	1,00	3,500	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	DULOXETINA 30 MG C/ 30 CPS	30049079	0500	6403	UND	1,00	148,050	148,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	DULOXETINA 30 MG C/ 30 CPS	30049079	0500	6403	UND	1,00	148,050	148,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57577	PREGABALINA	30049039	0500	6403	UND	2,00	39,530	79,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57521	ARISTAB 1MG 150ML	30049069	0103	6403	UND	2,00	184,870	369,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	AKINETON 2 MG C/ 80 CPR	30049069	0500	6403	UND	1,00	40,600	40,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57666	ARIPIPRAZOL*C1	30049069	0500	6403	UND	2,00	276,880	553,76	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00
25082	PREDNISONA 20 MG C/ 10 CPR GERMED	30043999	0500	6403	UND	1,00	8,000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
759	DONEPEZILA CLORID. 10 MG C/ 30 CPR (C1) TORRENT	30049069	0500	6403	UND	2,00	225,690	451,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
971	HALDOL 5 MG C/ 20 PR (C1)	30049069	0500	6403	UND	3,00	13,700	41,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57487	STABIL	30049079	0103	6403	UND	3,00	123,540	370,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
971	HALDOL 5 MG C/ 20 PR (C1)	30049069	0500	6403	UND	3,00	13,700	41,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1201	NEOZINE 100 MG C/ 20 CPR (C1)	30049079	0500	6403	UND	1,00	26,990	26,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
972	HALDOL DECANOATO 5X1 ML (C1)	30049069	0500	6403	UND	1,00	152,930	152,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57592	OLANZAPINA 10MG 28CPR (C1)	30049069	0500	6403	UND	2,00	194,230	388,46	12,47	0,00	0,00	0,00	0,00
38858	CETOCONAZOL 200 MG C/ 10 CPR	30049079	0500	6403	UND	2,00	8,990	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
971	HALDOL 5 MG C/ 20 PR (C1)	30049069	0500	6403	UND	4,00	13,700	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1360	PAXIL CR 25 MG C/ 30 CPR (C1)	30049079	0500	6403	UND	2,00	220,470	440,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1360	PAXIL CR 25 MG C/ 30 CPR (C1)	30049079	0500	6403	UND	2,00	220,470	440,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55497	VENLAFAXINA CLORID. 150 MG C/ 30 CPR (C1)	30049099	0500	6403	UND	1,00	53,600	53,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1534	SABRIL 500 MG C/ 60 CPR (C1)	30049039	0500	6403	UND	1,00	384,600	384,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	CARBAMAZEPINA	30049069	0500	6403	UND	4,00	12,000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56354	CELECOXIBE 20 MG C/ 10 CPR	30049079	0500	6403	UND	3,00	19,500	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.		 PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA/RN Vanderlei de Araújo Laurentino Secretário de Saúde CPF 752.087.334-04
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00		
DIFAL da UF Origem R\$0,00		
Nota fiscal referente aos NFCe:		
5517,6765,6766,6768,6779,6774,6778,6777,6776,6783,6787,6786,6785,6789,6799,6804,6792,6803,6793,6795,6801,6797,6800,6805,6806,6816,6809,6810,6811,6812,6813		
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$1.104,53 (10,51%) - Fonte: IBPT		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GIVANILZA DOS SANTOS SILVA PEDRO SIMÕES PIMENTA, 793 - CENTRO - CEP:58175-000 - CUIUTE - PB TEL: (83)99627-4351		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000021 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2522 0440 5939 1000 0140 5500 1000 0000 2110 0000 1219 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 ope			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325220010616754 13/04/2022 08:46:51		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 16.388.581-8		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 40.593.910/0001-40	

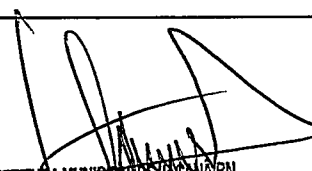
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CSOSN	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ICMS	ICMS
1424	QUETIAPINA FUMARATO 100 MG C/ 30 CPR (C1) GERME	30049079	0500	6403	UND	1,00	331,480	331,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	ALENTHUS XR 150 MG C/ 30 CPS (C1)	30049039	0500	6403	UND	1,00	114,520	114,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1417	PYLORITRAT IBP C/ 28 CPS	30049099	0500	6403	UND	2,00	90,000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
242	ASTRO 500 MG C/ 5 CPR	30042029	0500	6403	UND	3,00	25,000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1424	QUETIAPINA FUMARATO 100 MG C/ 30 CPR (C1) GERME	30049079	0500	6403	UND	1,00	331,480	331,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57477	PATZ SL	30049069	0103	6403	UND	1,00	120,300	120,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57754	AMITRIPTILINA C1	30049039	0500	6403	UND	1,00	42,000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1)	30049069	0500	6403	UND	3,00	5,800	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1424	QUETIAPINA FUMARATO 100 MG C/ 30 CPR (C1) GERME	30049079	0500	6403	UND	1,00	331,480	331,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57487	STABIL	30049079	0103	6403	UND	1,00	123,540	123,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57580	RISPERIDONA	30049069	0500	6403	UND	2,00	22,000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1)	30049069	0500	6403	UND	2,00	5,800	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
646	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1)	30049069	0500	6403	UND	2,00	6,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1752	TRAMAL RETARD 100 MG C/ 10 CPR (A2)	30049039	0500	6403	UND	3,00	127,460	382,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	ALENTHUS XR 150 MG C/ 30 CPS (C1)	30049039	0500	6403	UND	1,00	114,520	114,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
646	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1)	30049069	0500	6403	UND	1,00	6,000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
646	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1)	30049069	0500	6403	UND	1,00	6,000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1829	VELIJA 60 MG C/ 30 CPS (C1)	30049079	0500	6403	UND	2,00	148,700	297,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48362	ZAP 10 MG C/ 30 CPR (C1)	30049069	0500	6403	UND	2,00	122,320	244,64	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
646	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1)	30049069	0500	6403	UND	2,00	6,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56088	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1) PHARLAB	30049069	0500	6403	UND	1,00	6,000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3223	ANGIPRESS 50 MG C/ 30 CPR	30049042	0500	6403	UND	1,00	30,290	30,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	ALPRAZOLAM 1 MG C/ 30 CPR GERMED	30049064	0500	6403	UND	1,00	5,000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	ALPRAZOLAM 0,5 MG C/ 30 CPR GERMED	30049064	0500	6403	UND	3,00	6,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	ALPRAZOLAM 2 MG C/ 30 CPR GERMED	30049064	0500	6403	UND	1,00	6,000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	ALPRAZOLAM 2 MG C/ 30 CPR GERMED	30049064	0500	6403	UND	3,00	6,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56468	CLONAZEPAM 05. MG C/ 30 CPR (B1) GEOLAB	30049069	0500	6403	UND	3,00	6,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
646	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1)	30049069	0500	6403	UND	3,00	6,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
646	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 CPR (B1)	30049069	0500	6403	UND	3,00	6,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
242	ASTRO 500 MG C/ 5 CPR	30042029	0500	6403	UND	5,00	25,000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM	30042059	0500	6403	UND	10,00	28,000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472	CEFALEXINA 500 MG C/ 10 CPR GEN TEUTO	30042052	0500	6403	UND	4,00	10,000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56012	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G INJ 3,5 ML	30049099	0500	6403	UND	10,00	18,000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1417	PYLORITRAT IBP C/ 28 CPS	30049099	0500	6403	UND	1,00	90,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56677	METRONIDAZOL 400MG TEUTO	30049069	0500	6403	UND	2,00	12,000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
648	CIPROFLOXACINO CLORID. 500 MG C/ 14 CPR SANDO	30049069	0500	6403	UND	2,00	12,000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1417	PYLORITRAT IBP C/ 28 CPS	30049099	0500	6403	UND	1,00	90,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56939	PREGABALINA	30049039	0500	6403	UND	3,00	25,000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57799	OLANZAPINA	30049099	0500	6403	UND	3,00	141,000	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57799	OLANZAPINA	30049099	0500	6403	UND	2,00	141,000	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	CARBAMAZEPINA	30049069	0500	6403	UND	4,00	12,000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57821	ARIPIPIRAZOL	30049069	0103	6403	UND	1,00	194,480	194,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57480	AZILECT	30049039	0103	6403	UND	1,00	215,780	215,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1359	PAXIL CR 12,5 MG C/ 30 CPR (C1)	30049079	0500	6403	UND	1,00	106,710	106,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57116	DONAREN RET	30049069	0103	6403	UND	1,00	156,760	156,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57822	PRYSMA	30049069	0103	6403	UND	3,00	70,320	210,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57671	HEM ZOLPIDEM	30049069	0103	6403	UND	1,00	70,000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
784	DULOXETINA 60 MG C/ 30 CPS	30049079	0500	6403	UND	2,00	127,980	255,96	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : 5043F464F27C1B1C478EA0E5CBCDAB00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua Manoel Fortunato de Medeiros, 165
 Centro - Jaçanã/RN
 CNPJ: 11.824.316/0001-14
 PROPOSTA Nº 360023588 992/02-100


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



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	DATA DE EMISSÃO	VALIDADE	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
005419	13/01/2022	90 DIAS	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: CENTRO

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, ressalvados 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 13 de janeiro de 2022



Departamento de Tributação
e Arrecadação

NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO.

Emitido por: Kleber



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 n°: 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 n° **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.

[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



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.



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.



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: **145/2022**

Data Registro: **12/04/2022**

Processo: **916/2022**

Empenho: **403.001/2022**

Protocolo Fatura/NF/Equivalente

Número: **740/2022**

Data : **12/04/2022**

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	0021	1	12/04/2022	10.508,29	04/2022	
				10.508,29		

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**

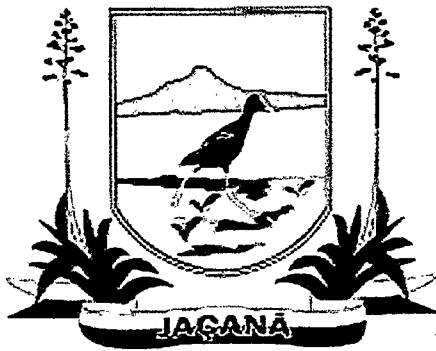
Fonte de Recurso : **16000000-Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manuf.**



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° 011, emitida pelo GIVANILZA DOS SANTOS SILVA, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 13/2021, 80/2022, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa n° 999/2017.

Jacaná/RN, em 13/01/2022

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: 343/2022 Data Emissão: 16/04/2022 Processo: 916/2022 Valor Líquido: 10.508,29

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	0021	1	12/04/2022	10.508,29	04/2022		0	

Empenho: 403.001/2022 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Certame: 13/2021 Valor: 10.508,29
 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
145/2022	12/04/2022	13/04/2022	UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado) -	Fonte:(16000000)

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



GERALDO FARIAS DA COSTA
 249.274.817-00
 SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS



Emissão de comprovantes

G3381809324166551
18/04/2022 09:36:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.20
0657200657 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 10.508,29
DEBITO EM: 18/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB: 2.113.8D9.AA5.B18.852

Transação efetuada com sucesso por: JE834033 V LAURINTINO.

