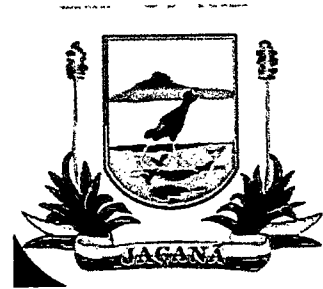




RUA MANOEL FORTUNATO DE MEDEIROS, 165
CENTRO – JAÇANÃ/RN
CNPJ: 11.824.316/0001-14



PROCESSO DE DESPESA

PROTOCOLO: Nº 1842/2022

EMPENHO Nº: 903003/2022 ESPÉCIE: ORDINÁRIO

VALOR R\$ 3.361,42

FORNECEDOR: FARMA ROCHA LTDA

CNPJ: 04.988.982/0001-22

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

PRODUTO: MEDICAMENTOS

CONTA PAGADORA: 29.341-5

DATA PAGAMENTO: 14 DE SETEMBRO DE 2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÁ/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: **303** Data Emissão: **02/09/2022** Processo: **2.121/2022**

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: **Pregão Eletrônico** Certame: **4/2022** Fundamentação: **Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019** Registro Despesa: **25/2022**

Item - Código - Descrição	Marca	Qty	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	4.846,59	3.841,62	12,50	3.361,42

Valor Total: **3.361,42**


ALESSANDRA DE ARAÚJO CORDEIRO
046.748.974-24
DIRETOR ADMINISTRATIVO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ

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: **1.340/2022** Data Emissão: **03/09/2022** Nº Processo: **2.121/2022** Valor: **3.361,42**
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:

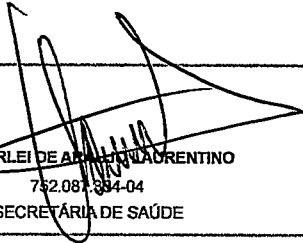
Solicitamos Vsa. Senhora faturar o(s) produto(s) para:
Instituição: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ - CNPJ: 11.824.316/0001-14**
Endereço: **R. MANOEL FORTUNATO, 165 , CENTRO, JAÇANÁ/RN - CEP: 59.225-000**

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:
279	303	2.121/2022	08.101	2039	3.3.90.30	16310000	0001	3.361,42

Item	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	% Desconto	Vlr. Total
1 - 0003028 - Desconto em Medicamento Ético constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	ABC FARMA	Unidade	1	3.841,62	12,50	3.361,42
Total:						3.361,42


VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.081.384-04
SECRETARIA DE SAÚDE



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

Nota de Empenho

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Empenho: 903003/2022	Espécie: Ordinário	Data Emissão: 03/09/2022	Valor Doc.: 3.361,42
Solicitação Despesa: 303/2022	Ordem CS: 1340/2022	Pré-Empenho: 279/2022	Saldo Anterior: 30.784,40
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 2121/2022	Saldo Atual: 27.422,98
Reg. Despesa:	25 - Pregão Eletrônico 4 / 2022 - Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019 - Processo Licitação 25/2022		

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

Unidade Orcamentária: **08.101** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: **10** SAÚDE
Sub-Função: **301** ATENÇÃO BÁSICA
Programa: **0011** Fortalecimento da Gestão na Saúde
Ação: **2039** MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.361,42	0,00	0,00	0,00

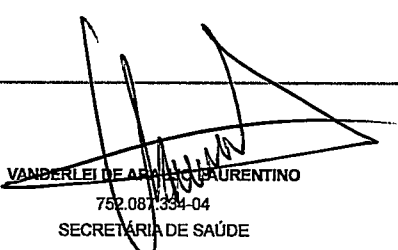
Setor: ADMINISTRAÇÃO - ADM

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:	Qtd e 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	3.841,62	3.361,42




VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-04
SECRETARIA DE SAÚDE

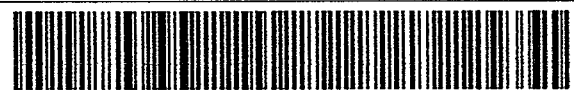
BOTO
B42

NF-e
Nº 00000506
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 00000506 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2522 0904 9889 8200 0122 5500 1000 0005 0610 0001 5061

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Outra saída de mercad ou prest de Serv nao espec

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
325220026691800

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
08/09/2022

ENDEREÇO
RUA MANUEL FURTUNATO,, 165
MUNICÍPIO
JACANA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
59225-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
08/09/2022

FONE / FAX
UF
RN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
10:51:18

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	358,11	3.841,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	480,22	0,00	0,00	3.361,42

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

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SIT	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
78965803627	SANY D	30045050	0500	6949	UND	1,00	25,630	3,20	22,43	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789105832503	FRISIUM 10MG CX 20 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	21,260	2,66	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789800621858	FLEX HA 30CPS	21069030	0500	6949	UND	2,00	165,000	41,24	288,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789114214127	DIPROSONE 0,64MG CREME BG 30G	30049099	0500	6949	UND	2,00	49,470	12,36	86,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
500045602838	XIGDUO XR	30049049	0500	6949	UND	1,00	236,310	29,54	206,77	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789801456546	CAMOMILINA NENE C	21069030	0500	6949	UND	1,00	15,000	1,88	13,12	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789172102052	CITONEURIN	30045030	0500	6949	CX	1,00	11,270	1,41	9,86	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789172102833	CITONEURIN 5000MCG+100MG+100MG CX 20 CMP	30045030	0500	6949	CX	1,00	68,080	8,51	59,57	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789491650851	CONCARDIO 5,0MG CX 30 COMP REV	30049039	0500	6949	CX	2,00	92,540	23,14	161,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789611242444	CRONOBE 2000MCG INJ CX 2AMP	30045030	0500	6949	CX	1,00	40,070	5,01	35,06	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789982440094	DEXADOR - INJETAVEL	30039013	0500	6949	UND	1,00	40,850	5,11	35,74	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789964080698	EMAMA (FLIB)	30045090	0500	6949	UND	1,00	44,610	5,58	39,03	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789491655003	SORDIL 5MG CX 30 COMP SUBLING	30049099	0500	6949	VC	2,00	12,730	3,18	22,28	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789733771258	METICORTEN 5MG CX 20 COMP	30043210	0500	6949	CX	1,00	20,640	2,58	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789809420151	HALSEP 50ML FR SPRAY	30049099	0500	6949	FR	1,00	23,600	2,95	20,65	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789620640243	SYMBICORT TURBO 12+400MCG X 60 DOS	30043290	0500	6949	UND	1,00	193,140	24,14	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789854819895	SYSTEME UL FR 15ML	30049099	0500	6949	FR	1,00	85,000	10,62	74,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789600626800	NUTRIMAZ SM SUSP ORAL 90 ML	30045090	0500	6949	FR	2,00	19,090	4,78	33,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789600626600	NUTRIMAZ CX 24 CAP	30045090	0500	6949	CX	1,00	24,870	3,11	21,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789345421201	OSOTRAT-D FR 60 COMP	30045090	0500	6949	CX	1,00	22,000	2,75	19,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789618190717	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	30043999	0500	6949	FR	1,00	41,240	5,16	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789607060177	BI-PROFENID 150MG AP CX 10 COMP	30049029	0500	6949	CX	1,00	73,550	9,19	64,36	0,00	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 0,00
789131746565	SELENE ENV C/21	30043999	0500	6949	ENV	2,00	66,610	16,66	116,56	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789816800703	IMBITROL 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 0,00
789667643153	AMYTRIL	30049039	0500	6949	UND	2,00	17,200	4,30	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
789105800302	BANTUS SOLOSTAR	30043929	0500	6949	UND	4,00	110,460	55,24	386,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00
DIFAL da UF Origem R\$0,00
Nota fiscal referente aos NFCe:
79101,80957,82706,82729,82788,82794,82796,82801,82914,83006,83085
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$358,11 (10,65%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA
Vanderlei de Jesus Laurenti,
Secretário de Saúde
CPF 752.087.334-04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMA ROCHA LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº **000000506** fl. 2 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2522 0904 9889 8200 0122 5500 1000 0005 0610 0001 5061

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Outra saída de mercad ou prest de Serv nao espec

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325220026691800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161358195

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.988.982/0001-22

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPT	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPT
789663702384	UNOPROST 4MG CX 30 COMP	30049079	0500	6949	UND	1,00	49,200	6,15	43,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789110690407	NATELE CX 28 CAP GEL	30045090	0500	6949	CX	1,00	53,630	6,70	46,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317124236	HOLMES H	30049079	0500	6949	UND	1,00	77,670	9,71	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789491650852	CONCARDIO	30049039	0500	6949	UND	2,00	112,270	28,06	196,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609420181	NAPRIX A 10+5MG CX 30 CAP	30049069	0500	6949	UND	1,00	70,030	8,75	61,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789105802153	BISOLVON (FLIB)	30049039	0500	6949	UND	1,00	22,690	2,84	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789172110001	CEBION 1G CX 10 COMP EFV	30045090	0500	6949	CX	1,00	18,320	2,29	16,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789295300032	CONDROFLEX	30049099	0500	6949	UND	1,00	285,690	35,71	249,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789607060170	PROFENID 50MG CX 24 CAP	30049029	0500	6949	UND	1,00	60,300	7,54	52,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789416400618	TARGETFOR C 1 C/10 CP EFERV (AIREL)	21069030	0500	6949	UND	2,00	17,500	4,38	30,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789110691247	FLANAX	30049029	0500	6949	UND	1,00	5,990	0,75	5,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789664180547	NORIPURUM SOL ORAL FR 30ML	30049099	0500	6949	UND	1,00	42,340	5,29	37,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790813420043	REGENESIS PRE FERRO	21069030	0500	6949	UND	1,00	98,000	12,25	85,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789793076116	LOB-X	30043999	0500	6949	UND	1,00	171,520	21,44	150,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602630422	MICARDIS	30049069	0500	6949	UND	1,00	73,140	9,14	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789602630425	MICARDIS 80MG CX 10 COMP	30049069	0500	6949	CX	2,00	81,620	20,40	142,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789585801715	CALMAN	30045090	0500	6949	UND	1,00	49,000	6,12	42,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : F368D75CE4454672E4DC2CAADDB3374C

[Handwritten Signature]
 PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ
 Vanderlei de Araújo Laurent
 Secretário de Saúde
 CPF 752.037.334-04

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Rua Manoel Fortunato de Medeiros, 165
 Centro - Jacanã/RN
 CNPJ: 11.824.316/0001-14
 PROPOSTA Nº 2600042599 / 2022-00



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: 29552578/2022

Expedição: 08/09/2022, às 08:45:16

Validade: 07/03/2023 - 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.



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUI TE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Data: 08/09/2022

Hora: 08:38

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº da Certidão

0000080

Nº de Controle de Autenticação

MjAxMTc0



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: DBA8.9A16.1CE9.E465

Emitida no dia 08/09/2022 às 08:43:52

Nome Empresarial:

FARMA ROCHA LTDA

Endereço:

PEDRO SIMOES PIMENTA

Bairro:

CENTRO

Inscr. Estadual:

16.135.819-5

Município:

CUITE

Situação Cadastral:

ATIVO

Número:

62

CNPJ/CPF:

04.988.982/0001-22

Complemento:

CEP:

58175-000

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o Contribuinte supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.**

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido Contribuinte.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.988.982/0001-22

Razão Social: FARMA ROCHA LTDA

Endereço: RUA RUA 25 DE JANEIRO 230A 230 A / CENTRO / CUITE / PB / 58175-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/09/2022 a 04/10/2022

Certificação Número: 2022090501103870880516

Informação obtida em 08/09/2022 08:46:31

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FARMA ROCHA LTDA
CNPJ: 04.988.982/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:41:47 do dia 08/09/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/03/2023.

Código de controle da certidão: **84E3.D801.D7C2.6120**

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: **385/2022**

Data Registro: **09/09/2022**

Processo: **2.121/2022**

Empenho: **903.003/2022**

Protocolo Fatura/NF/Equivalente

Número: **1842/2022**

Data : **09/09/2022**

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	506	1	08/09/2022	3.361,42	09/2022	
				3.361,42		

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**

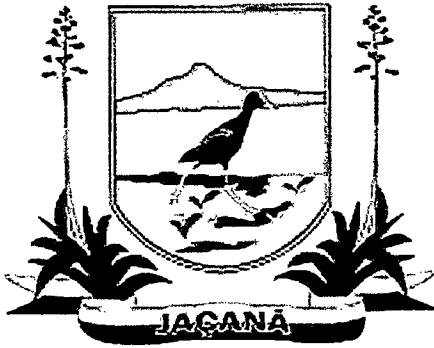
Fonte de Recurso : **16310000-Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêne**



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 N° 506, emitida pelo FARMA ROCHA LTDA - EPP, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 4/2022, 2121/2022, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa n° 999/2017.

Jaçaná/RN, em 10/09/2022

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: 834/2022 Data Emissão: 12/09/2022 Processo: 2.121/2022 Valor Líquido: 3.361,42

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	Numero	Serie	Data	Valor	Período	Referência	Autenticação	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	506	1	08/09/2022	3.361,42	09/2022		0	

Empenho: 903.003/2022 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Certame: 4/2022 Valor: 3.361,42
Unidade Orcamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2039 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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

Setor: ADMINISTRAÇÃO

Desp. Em Liq.	Data Em Liq.	Data Atesto	Lista Classificatória	Credores
385/2022	09/09/2022	10/09/2022	UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado) - Fonte:(16310000)	

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




GERALDO FARIAS DA COSTA
249.274.817-00
SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS

14/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:46:46
065700657 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: RN 240500 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0657-2 CONTA: 29.341-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.657.000.009.733
VALOR TOTAL	3.361,42

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

NR.AUTENTICACAO	9.4D6.964.09E.803.05E
-----------------	-----------------------



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

Nota de Pagamento

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento: 1.438/2022

Data Emissão: 14/09/2022

Processo: 2.121/2022

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\$ 3.361,42 (três mil, trezentos e sessenta e um reais e quarenta e dois centavos)

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

Empenho: 903.003/2022 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 3.361,42
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2039 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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
834/2022	12/09/2022	3.361,42	3.361,42

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334/04
SECRETARIA DE SAÚDE

Madson Silva de Farias
075.744.604-71
SECRETÁRIO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO