



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



PROCESSO DE DESPESA

PROTOCOLO: Nº 1843/2022
EMPENHO Nº: 903002/2022 ESPÉCIE: ORDINÁRIO
VALOR R\$ 6.340,21
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 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: **302**
Data Emissão: **01/09/2022**

Processo: **2.120/2022**

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	47.826,74	14.409,57	56,00	6.340,21

Valor Total: **6.340,21**


ALESSANDRA DE ARAUJO BORDEIRO
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: 1.339/2022 Data Emissão: 02/09/2022 Nº Processo: 2.120/2022 Valor: 6.340,21
Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor: FARMA ROCHA LTDA - EPP CNPJ: 04.988.982/0001-22
Endereço: RUA 25 DE JANEIRO, 230, A, CENTRO, CUITE/PB - CEP: 58.175-000 Fone/Fax:
Email: Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Solicitamos Vsa. Senhoria faturar o(s) produto(s) para:
Instituição: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL DE 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:
278	302	2.120/2022	08.101	2061	3.3.90.30	16310000	0001	6.340,21

Item	Marca	Unidade	Quantidade	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	Unidade	1	14.409,57	56,00	6.340,21
Total:						6.340,21

VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-04
SECRETÁRIA DE SAÚDE



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

Nota de Empenho

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Empenho: 903002/2022	Espécie: Ordinário	Data Emissão: 03/09/2022	Valor Doc.: 6.340,21
Solicitação Despesa: 302/2022	Ordem CS: 1339/2022	Pré-Empenho: 278/2022	Saldo Anterior: 17.223,57
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 2120/2022	Saldo Atual: 10.883,36
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: 0003 Saúde com Qualidade para Todos
Ação: 2061 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES CUSTEIO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento: 009 MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS)
Fonte: 16310000 Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneros 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	6.340,21	0,00	0,00	0,00

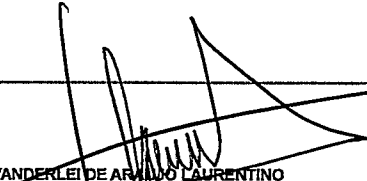
Sector: ADMINISTRAÇÃO - ADM

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
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	14.409,57	6.340,21




VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.334-04
SECRETARIA DE SAÚDE

RECEBEMOS DE FARMA ROCHA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000502
SÉRIE 001

893 G

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
1 - SAÍDA
Nº 00000502 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2522 0904 9889 8200 0122 5500 1000 0005 0210 0001 5020

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
325220026427638 05/09/2022 18:53:24

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161358195 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.988.982/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PREFEITURA M. DE JACANA CNPJ / CPF 11.824.316/0001-14 DATA DA EMISSÃO 05/09/2022

ENDEREÇO RUA MANUEL FURTUNATO,, 165 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 59225-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 05/09/2022

MUNICÍPIO JACANA FONE / FAX UF RN INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:52:44

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	308,17	14.409,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8.069,38	0,00	0,00	6.340,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT FLACA 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 / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789671424134	VALSARTANA 320MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	6949	CX	1,00	82,710	46,32	36,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	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	126,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600470338	DIPIRONA SODICA 500MG 1BL X 10 COMP	30049069	0500	6949	ENV	1,00	7,120	3,99	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600470098	CLARITROMICINA 500MG CX 14 COMP	30042029	0500	6949	UND	2,00	238,440	267,06	209,82	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
789600473118	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (C1)	30049059	0500	6949	UND	2,00	86,470	96,84	76,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600472965	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	129,880	72,73	57,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909525298	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	30049069	0500	6949	UND	1,00	124,100	69,50	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611215949	OXALATO DE ESCITALOPRAM	30049059	0500	6949	UND	1,00	66,820	37,31	29,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	2,00	145,010	162,42	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	2,00	22,750	25,48	20,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475928	PRIVAROXABANA	30049079	0500	6949	UND	1,00	224,250	125,58	98,67	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	126,31	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
789600475403	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	2,00	144,150	161,44	126,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600474971	TADALAFILA	30049079	0500	6949	UND	2,00	151,860	170,08	133,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789671427537	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA XR	30049069	0500	6949	UND	2,00	149,120	167,02	131,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	22,750	38,22	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131743594	CILOSTAZOL 100MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	2,00	77,030	86,28	67,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
890222011420	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	30049039	0500	6949	UND	1,00	66,270	37,11	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600472886	ROSUVASTATINA CALCICA	30049079	0500	6949	UND	1,00	227,510	127,41	100,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789172123825	CLORIDRATO DE METFORMINA 1G CX 30 COMP	30049049	0500	6949	UND	1,00	31,280	17,52	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131743594	CILOSTAZOL 100MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	2,00	77,030	86,28	67,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909523383	TARTARATO DE BRIMONIDINA	30049069	0500	6949	UND	1,00	64,910	38,35	28,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475892	MIRTAPAZINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	54,000	60,48	47,52	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

RESERVADO AO FISCO

Nota fiscal referente aos NFCe:
82405,82611,82609,82612,82613,82615,82616,82626,82811,82813,82816,82817,82999,83004,83005
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS : R\$308,17 (4,86%) - Fonte: IBPT

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA
Vandenei de Melo Laurende
Secretário de Saúde
CPF 752.087.334-04

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 00000502 fl. 2 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2522 0904 9889 8200 0122 5500 1000 0005 0210 0001 5020

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 161358195

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 325220026427638 05/09/2022 18:53:24
 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	COSVN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
789600475404	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	2,00	287,060	321,50	252,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789529638301	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	1,00	95,990	53,75	42,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600477032	OLANZAPINA (C1)	30049079	0500	6949	CX	1,00	200,830	112,46	88,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789821636063	GLICAZIDA 60MG C/ 30 COMP	30049079	0500	6949	UND	1,00	51,630	28,91	22,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131743367	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG CX 30 COMP	30049039	0500	6949	UND	1,00	37,160	20,81	16,35	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	126,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611421597	CIPROFIBRATO 100MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	3,00	77,030	129,42	101,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131747367	LAMOTRIGINA	30049069	0500	6949	UND	3,00	89,100	149,70	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212911	BROMIDRATO DE CITALOPRAM	30049059	0500	6949	UND	1,00	43,410	24,31	19,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789529603303	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG CX 15 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	20,620	11,55	9,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611217213	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	6949	UND	3,00	112,310	188,67	148,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611216232	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CX 04 COMP	30049059	0500	6949	CX	1,00	28,210	15,80	12,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600473264	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (C1)	30049039	0500	6949	UND	1,00	117,270	65,67	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471377	BROMAZEPAM 6MG CX 30	30049064	0500	6949	CX	4,00	35,530	79,60	62,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471300	TOPIRAMATO 100MG CX 60 COMP	30049059	0500	6949	UND	2,00	241,470	270,44	212,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	5,00	11,000	30,80	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	3,00	11,000	18,48	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475404	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
789600475404	CLORIDRATO DE DULOXETINA (C1)	30049079	0500	6949	UND	2,00	287,060	321,50	252,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131747367	LAMOTRIGINA	30049069	0500	6949	UND	2,00	89,100	99,80	78,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
890220114203	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	30049039	0500	6949	UND	1,00	66,270	37,11	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600472184	CLONAZEPAM 2MG CX 3 BL X 10 COMP	30049069	0500	6949	CX	1,00	19,980	11,19	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475667	CLORIDRATO DE SERTRALINA (C1)	30049039	0500	6949	UND	1,00	187,100	104,78	82,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909526273	RISPERIDONA 2MG 30CPR *C1 (GEOLAB) (C1)	30049069	0500	6949	UND	1,00	32,200	18,03	14,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789652320847	AMOXICILINA	30031012	0500	6949	UND	1,00	25,800	14,45	11,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611215118	LANSOPRAZOL+CLARITROMICINA+AMOXICIL	30049099	0500	6949	CX	1,00	186,260	104,31	81,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909526742	OMEPRAZOL 20MG C/ 28	30049069	0500	6949	UND	1,00	20,990	11,75	9,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611215118	LANSOPRAZOL+CLARITROMICINA+AMOXICIL	30049099	0500	6949	CX	2,00	186,260	208,62	163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600475110	SUC DESVENLAFAXINA (C1)	30049039	0500	6949	UND	1,00	133,160	74,57	58,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909525623	GLIMEPIRIDA 4MG	30049099	0500	6949	UND	1,00	47,540	26,62	20,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611215949	OXALATO DE ESCITALOPRAM	30049059	0500	6949	UND	2,00	66,620	74,62	58,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131719282	PARACETAMOL + CODEINA (A2)	30049045	0500	6949	UND	1,00	72,040	40,34	31,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611421597	CIPROFIBRATO 100MG CX 30 COMP	30049099	0500	6949	CX	1,00	77,030	43,14	33,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789491614601	ROSUVASTATINA CALCICA	30049079	0500	6949	TUB	1,00	203,880	114,17	89,71	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
789652322716	OMEPRAZOL	30039079	0500	6949	UND	1,00	25,930	14,52	11,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789642250361	CLARITROMICINA 500MG CX 14 COMP	30049099	0500	6949	UND	2,00	145,880	163,38	128,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131748433	OLANZAPINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	368,120	412,30	323,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789491614601	ROSUVASTATINA CALCICA	30049079	0500	6949	TUB	1,00	203,880	114,17	89,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789856976026	LAMOTRIGINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	1,00	45,140	25,28	19,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131713430	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	1,00	228,240	127,81	100,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600470636	CLORTALIDONA 25MG CX 60 COMP	30049076	0500	6949	UND	1,00	33,480	18,75	14,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131745656	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG CX 30 COMP	30049039	0500	6949	CX	1,00	70,450	39,45	31,00	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
789600473264	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (C1)	30049039	0500	6949	UND	1,00	117,270	65,67	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611210336	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	30049079	0500	6949	CX	1,00	66,020	36,97	29,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600472944	ATORVASTATINA	30049069	0500	6949	UND	1,00	145,940	81,73	64,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789529609230	CARVEDILOL 25MG	30049049	0500	6949	CX	1,00	97,880	54,81	43,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211921	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP	30049069	0500	6949	CX	2,00	11,000	12,32	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611212128	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	30049079	0500	6949	UND	1,00	50,400	28,22	22,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600473162	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CX 30 COMP	30049059	0500	6949	CX	1,00	132,530	74,22	58,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611211384	BROMAZEPAM	30049064	0500	6949	UND	1,00	30,000	16,80	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471887	ALPRAZOLAM 1MG CX 30 COMP	30049064	0500	6949	CX	1,00	28,850	16,16	12,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131748433	OLANZAPINA (C1)	30049069	0500	6949	UND	2,00	368,120	412,30	323,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600471392	LOSARTANA POTASSICA+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12,5MG CX	30049069	0500	6949	CX	1,00	61,030	34,18	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789909523876	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG 30 CPR GN GEOLAB	30049049	0500	6949	UND	4,00	12,260	27,48	21,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789652320847	AMOXICILINA	30031012	0500	6949	UND	1,00	25,800	14,45	11,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600477032	OLANZAPINA (C1)	30049079	0500	6949	CX	2,00	200,830	224,92	176,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5 : F368D75CB4454672E4DC2CAADDB3374C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ/RN
 Vânderson de Araújo Lauretti
 Secretário de Saúde
 CPF 752.087.334-04

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÍDA
 Rua Manoel Fortunato de Medeiros, 165
 Centro – Jaçaná/RN
 CNPJ: 11.824.316/0001-14

PROPOSTA Nº 26000.425998/2022.00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FARMA ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.988.982/0001-22

Certidão n°: 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 n° **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 CUITE
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:** 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 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

Número:

62

Complemento:

CEP:

58175-000

Município:

CUITE

Situação Cadastral:

ATIVO

CNPJ/CPF:

04.988.982/0001-22

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, JAÇANÃ/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: **386/2022**

Data Registro: **06/09/2022**

Processo: **2.120/2022**

Empenho: **903.002/2022**

Protocolo Fatura/NF/Equivalente

Número: **1843/2022**

Data : **06/09/2022**

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	502	1	05/09/2022	6.340,21	09/2022		
				6.340,21			

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**

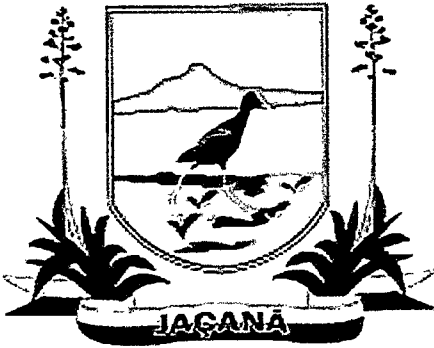
Fonte de Recurso : **16310000-Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêne**



GERALDO FARIAS DA COSTA

249.274.817-00

SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ

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° 502, emitida pelo FARMA ROCHA LTDA - EPP, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 4/2022, 2120/2022, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa n° 999/2017.

Jaçaná/RN, em 08/09/2022

ALESSANDRA DE ARAUJO CORDEIRO

Gestor(a) do Contrato



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 Liquidação

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Liquidação: 835/2022 Data Emissão: 09/09/2022 Processo: 2.120/2022 Valor Líquido: 6.340,21

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	502	1	05/09/2022	6.340,21	09/2022	0	

Empenho: 903.002/2022 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Certame: 4/2022 Valor: 6.340,21
 Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Ação: 2061 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES CUSTEIO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA
 Natureza: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
 Subelemento: 009 MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS)
 Fonte: 16310000 Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde
 Região: 0001 Jacaná

Setor: ADMINISTRAÇÃO

Desp. Em Liq.	Data Em Liq.	Data Atesto	Lista Classificatória	Credores
386/2022	06/09/2022	08/09/2022	UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado) -	Fonte:(16310000)

Retenção	Base Cálculo	Vlr. Retenção	Taxa Adm.	Vlr. 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	6.340,21

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

NR.AUTENTICACAO	3.92F.BF2.B3B.019.569
-----------------	-----------------------



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: 1.434/2022

Data Emissão: 14/09/2022

Processo: 2.120/2022

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\$ 6.340,21 (seis mil, trezentos e quarenta reais e vinte e um 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: 903.002/2022 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 6.340,21
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2061 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES CUSTEIO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento: 009 MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS)
Fonte: 16310000 Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde
Região: 0001 Jacaná

Liquidação	Data Emissão	Vir. Liquidação	Valor Pagamento
835/2022	09/09/2022	6.340,21	6.340,21

Sector: 001 - ADMINISTRAÇÃO



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO
752.087.934-04
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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