FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1206 / 2018

Credor: 1002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
825 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	9.575,74	9.575,74	9.575,74

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 5.961
VISTO

ata 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 9.575,74

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2

Débitos Bancários nº: 825

CUSTEIO SUS

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 9 575,74 (nove mil quinhentos e setenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

____/____/____
Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Selviria, 5 de julho de 2018.

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CIRURGICA ONIX - EIRELI -
Agência	359-X
Conta corrente	128852-0
Valor	9.575,74
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/07/2018 09:58:58
	JC387224 PAULO N BASTOS	05/07/2018 11:41:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC387224 PAULO N BASTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.962
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 825 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 02/07/2018

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
9.575,74	9.575,74	9.575,74	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	4709	9.575,74	1	21/05/2018

Valor Liquido a Pagar : 9.575,74

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.963
VISTO	Aosta

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
4709	02/07/2018	21/05/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.709
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4118 0520 4197 0900 0133 5500 1000 0047 0916 7032 9487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180086604068 21/05/2018 15:36:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	21/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	21/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		15:37:23

FATURA/DUPLICATA

4709-01	18/06/18	R$ 9.575,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.598,28	9.575,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.575,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMPRESA UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE ETURISMO LTDA	0-Emitente				76.080.738/0001-78
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. INCREDO NEVES, 2222	CASCAVEL			PR	410.10280-33

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56	VOL			80	150 kg

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
817	ACICLOVIR POMADA 10 GR. GEN. Lote=17E4A6 Qtd=200 Fab=31/05/2017 Val=31/05/2019 PMC=0,00	30049069	040	6102	TB	200	2,680	536,00	0,00	0,00	0	100,50
1372	ALOPURINOL 300 MG COMP. Lote=17B09M Qtd=1.000 Fab=07/02/2017 Val=07/02/2019 PMC=0,00	30049069	040	6102	CP	1.000	0,141	141,00	0,00	0,00	0	26,44
953	CARVEDILOL 12,5 MG Lote=0G5169 Qtd=3.000 Fab=10/11/2017 Val=10/11/2019 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	3.000	0,106	318,00	0,00	0,00	0	65,07
592	CARVEDILOL 3,125 MG Lote=0J1933 Qtd=1.140 Fab=30/10/2017 Val=30/10/2019 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	1.140	0,071	80,94	0,00	0,00	0	21,65
593	CARVEDILOL 6,25 MG Lote=0K1224 Qtd=3.000 Fab=28/02/2018 Val=28/02/2020 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	3.000	0,079	237,00	0,00	0,00	0	63,40
763	CLOMIPRAMINA 25 MG COMP. (POS) Lote=0F8091 Qtd=4.600 Fab=13/12/2017 Val=13/12/2019 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	4.600	0,750	3.450,00	0,00	0,00	0	922,88
2874	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMP. Lote=18C83K Qtd=3.000 Fab=21/03/2018 Val=21/03/2020 PMC=0,00	30045090	040	6102	CP	3.000	0,195	585,00	0,00	0,00	0	179,89
1336	DEXAMETAZONA POMADA 10 GR Lote=18C156 Qtd=1.500 Fab=01/03/2018 Val=01/03/2020 PMC=0,00	30043999	040	6102	TB	1.500	0,859	1.288,50	0,00	0,00	0	396,21
1593	DIPIRONA 500 MG COMP. GEN. Lote=18D698 Qtd=1.500 Fab=09/04/2018 Val=09/04/2020 PMC=0,00	30049069	040	6102	CP	1.500	0,069	103,50	0,00	0,00	0	19,41
37	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP. 60 ML	30042021	040	6102	FR	150	4,950	742,50	0,00	0,00	0	228,32

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
04/2018 SOL 547/2018 BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	PROCESSO 14/2018 FLS. 1.964 VISTO

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/05/2018,Valor Total: R$9.575,74, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997 - CENTRO - SELVIRIA/MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.709
SÉRIE: 1

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Recebido 11/06/18

Luciano Martins da Silva
Assessoria e Planejamento
Portaria: 201/2017

Roberto Cecílio da Silva
Diretor de Dep. de vetores e endemias
Portaria 159/2017

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.709
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
4118 0520 4197 0900 0133 5500 1000 0047 0916 7032 9487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180086604068 21/05/2018 15:36:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Lote=17L40I Qtd=150 Fab=27/11/2017 Val=27/11/2019 PMC=0,00											
37	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP. 60 ML Lote=17K05F Qtd=50 Fab=28/10/2017 Val=28/10/2019 PMC=0,00	30042021	040	6102	FR	50	4,950	247,50	0,00	0,00	0	76,11
1931	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG AMP. 1 ML (C-1) (POS) Lote=17118917 Qtd=200 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2020 PMC=0,00	30049099	040	6102	AP	200	6,400	1.280,00	0,00	0,00	0	342,40
1691	LIDOCAINA 2% GELEIA C/30 GR Lote=18000827 Qtd=20 Fab=10/04/2018 Val=06/04/2020 PMC=0,00	30049043	040	6102	TB	20	2,190	43,80	0,00	0,00	0	11,72
578	PROMETAZINA 50 MG (PAMERGAN) INJ. 2 ML Lote=16107270 Qtd=200 Fab=31/10/2016 Val=31/10/2018 PMC=0,00	30049075	040	6102	AP	200	1,650	330,00	0,00	0,00	0	88,28
1050	RANITIDINA 25 MG/ML INJ. 2 ML GEN. Lote=RA17M088 Qtd=500 Fab=22/12/2017 Val=22/12/2019 PMC=0,00	30039099	040	6102	AP	500	0,384	192,00	0,00	0,00	0	36,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.965
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Roberto Cecilio da Silva
Diretor de Dep. de vetores e endemias
Portaria 159/2013

Luciano M. Soares da Silva
Assessoria de Planejamento
Portaria 291/2017

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Recebido 11/06/18
14h

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

909 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 21/05/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Araçatuba - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Compra:	81695
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	PROCESSO Subvenção:	14/2018
SubDesdobramento: 00		FLS. do Bem	3.966
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)	VISTO	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias
LOCAL DE ENTREGA:
FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	5314	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	un	200,00	2,6800	536,00
2	3007	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	1.000,00	0,1410	141,00
3	2652	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	un	3.000,00	0,1060	318,00
4	2952	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	1.140,00	0,0710	80,94
5	2654	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	un	3.000,00	0,0790	237,00
6	3032	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	4.600,00	0,7500	3.450,00
7	2195	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	un	3.000,00	0,1950	585,00
8	3040	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	un	1.500,00	0,8590	1.288,50
9	687	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	1.500,00	0,0690	103,50
10	692	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	200,00	4,9500	990,00
11	3073	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	200,00	6,4000	1.280,00
12	3092	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	un	20,00	2,1900	43,80
13	3122	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	200,00	1,6500	330,00
14	4407	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	500,00	0,3840	192,00

Total: 9.575,74

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 825/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 21/05/2018 **Valor:** 9.575,74 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	1.500,00	103,50
ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	4,95	200,00	990,00
CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	un	0,20	3.000,00	585,00
CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	3.000,00	318,00
CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	un	0,08	3.000,00	237,00
CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	1.140,00	80,94
ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	0,14	1.000,00	141,00
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,75	4.600,00	3.450,00
DEXAMETASONA0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL T	un	0,86	1.500,00	1.288,50
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	6,40	200,00	1.280,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	un	2,19	20,00	43,80
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	1,65	200,00	330,00
CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	0,38	500,00	192,00
ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	un	2,68	200,00	536,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 4.967
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços____

Empenho: 825/2018	**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	
Data: 21/05/2018	**Valor:** 9.575,74	**Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME A ATADE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	1.500,00	103,50
ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	4,95	200,00	990,00
CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	un	0,20	3.000,00	585,00
CARVEDILOL 12,5 MG- COMPRIMIDO	un	0,11	3.000,00	318,00
CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	un	0,08	3.000,00	237,00
CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	1.140,00	80,94
ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	0,14	1.000,00	141,00
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,75	4.600,00	3.450,00
DEXAMETASONA0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL T	un	0,86	1.500,00	1.288,50
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	6,40	200,00	1.280,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	un	2,19	20,00	43,80
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	1,65	200,00	330,00
CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	0,38	500,00	192,00
ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	un	2,68	200,00	536,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.968
VISTO	

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:9F6832A1

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado
do Mato Grosso do Sul no dia 15/06/2018. Edição 2121
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita
informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.969
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	969
VISTO	Costa

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 825/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

S

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 02 de julho de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.971
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

838 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 21/05/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 909 / 2018
Modalidade: Pregão Presencial
Nº Licitação: 4 / 2018
Nº Contrato: 3 / 2018
Data Publicação: 11/04/2018
Homologação 23/03/2018
ID Contrato: 812695
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.972
VISTO	

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	5314	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME - Marca: PRATI	un	200,00	2,680	536,000
2	3007	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	1.000,00	0,141	141,000
3	2652	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	3.000,00	0,106	318,000
4	2952	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	1.140,00	0,071	80,940
5	2654	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	3.000,00	0,079	237,000
6	3032	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	4.600,00	0,750	3.450,000
7	2195	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	3.000,00	0,195	585,000
8	3040	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO - Marca: PRATI	un	1.500,00	0,859	1.288,500
9	687	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	1.500,00	0,069	103,500
10	692	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - Marca: PRATI	un	200,00	4,950	990,000
11	3073	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: CRISTALIA	un	200,00	6,400	1.280,000
12	3092	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL - Marca: PHARLAB	un	20,00	2,190	43,800
13	3122	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: CRISTALIA	un	200,00	1,650	330,000
14	4407	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: FARMACE	un	500,00	0,384	192,000
					Total:	**9.575,74**

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 825 / 2018 **Ordinário** **Data:** 21/05/2018 **Página** 1 / 2

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 92
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	21.351,55	9.575,74	11.775,81

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	un	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	2,68	536,00
2	1000	un	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	0,14	141,00
3	3000	un	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	0,11	318,00
4	1140	un	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	0,07	80,94
5	3000	un	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	0,08	237,00
6	4600	un	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	0,75	3.450,00
7	3000	un	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	0,20	585,00
8	1500	un	DEXAMETASONA0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	0,86	1.288,50
9	1500	un	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	0,07	103,50
10	200	un	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	4,95	990,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 1.973
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 9.575,74

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de .

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 825 / 2018 **Ordinário** **Data:** 21/05/2018 **Página** 2 / 2

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Operação

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

Reduzido: 92

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	21.351,55	9.575,74	11.775,81

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
11	200	un	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	6,40	1.280,00
12	20	un	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	2,19	43,80
13	200	un	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,65	330,00
14	500	un	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,38	192,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.974
VISTO	Testa

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 9.575,74

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1207 / 2018

Credor: 002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
826 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.725,20	1.725,20	1.725,20

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.975
VISTO	Desta

Ata 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 1.725,20

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2

Débitos Bancários nº: 826

CUSTEIO SUS

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.725,20 (um mil setecentos e vinte e cinco reais e vinte centavos)

_____
Data

_____
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 5 de julho de 2018.

_____
JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

_____
Tesoureiro

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CIRURGICA ONIX - EIRELI -
Agência	359-X
Conta corrente	128852-0
Valor	1.725,20
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/07/2018 09:58:41
	JC387224 PAULO N BASTOS	05/07/2018 11:41:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC387224 PAULO N BASTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.976
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 826 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 02/07/2018

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.725,20	1.725,20	1.725,20	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	4710	1.725,20	1	21/05/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.725,20**

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.977
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
4710	02/07/2018	21/05/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.710
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4118 0520 4197 0900 0133 5500 1000 0047 1018 8959 1050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180086605678 21/05/2018 15:37:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/ISEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	21/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	21/05/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		15:38:44

FATURA/DUPLICATA

4710-01	18/06/18	R$ 1.725,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	461,53	1.725,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR-EMPRESA UNIAO CASCAVEL DE TRANSPORTE ETURISMO LTDA	0-Emitente				76.080.738/0001-78
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV TANCREDO NEVES, 2222	CASCAVEL			PR	410.10280-33

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1254	AGUA DESTILADA 05 ML Lote=UEI Qtd=1.000 Fab=28/02/2018 Val=31/01/2020 PMC=0,00	30049099	040	6102	AP	1.000	0,167	167,00	0,00	0,00	0	44,67
93	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML Lote=18B8148 Qtd=200 Fab=03/02/2018 Val=03/02/2020 PMC=0,00	30039099	040	6102	AP	200	0,192	38,40	0,00	0,00	0	7,20
465	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML Lote=YZF Qtd=200 Fab=15/01/2018 Val=15/01/2020 PMC=0,00	30049099	040	6102	AP	200	0,205	41,00	0,00	0,00	0	10,97
860	DOXAZOSINA 2 MG (EUPROSTATIN) Lote=0D9139 Qtd=1.200 Fab=02/09/2017 Val=02/09/2019 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	1.200	0,133	159,60	0,00	0,00	0	42,69
161	METRONIDAZOL 250 MG COMP.GEN. Lote=17L145 Qtd=1.000 Fab=29/11/2017 Val=29/11/2019 PMC=0,00	30049066	040	6102	CP	1.000	0,110	110,00	0,00	0,00	0	29,43
2738	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 20 MG 28 GRS Lote=022/18 Qtd=180 Fab=25/01/2018 Val=31/12/2019 PMC=0,00	30049061	040	6102	TB	180	1,500	270,00	0,00	0,00	0	72,23
513	PARACETAMOL 500 MG GEN. Lote=18A97B Qtd=6.000 Fab=15/01/2018 Val=15/01/2020 PMC=0,00	30049045	040	6102	CP	6.000	0,039	234,00	0,00	0,00	0	62,60
513	PARACETAMOL 500 MG GEN. Lote=18A98B Qtd=6.000 Fab=15/01/2018 Val=15/01/2020 PMC=0,00	30049045	040	6102	CP	6.000	0,039	234,00	0,00	0,00	0	62,60
3293	PREDINISONA 05 MG COMP. GEN. Lote=045723 Qtd=1.000 Fab=22/01/2018 Val=22/01/2020 PMC=0,00	30043210	040	6102	CP	1.000	0,077	77,00	0,00	0,00	0	23,68
179	SULF + TRIMET COMP. GEN. Lote=17F80Y Qtd=1.600 Fab=22/06/2017 Val=22/06/2019	30049072	040	6102	CP	1.600	0,087	139,20	0,00	0,00	0	37,24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
04/2018 SOL 548/2018 BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	PROCESSO 14/2018 FLS. 1.978 VISTO

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/05/2018,Valor Total: R$1.725,20, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997 - CENTRO - SELVIRIA/MS

NF-e
Nº 000.004.710

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7cdc

Roberto Cecilio da Silva
Diretor de Dep. de Vetores e endemias
Portaria 15[illegible]

Luciano M. Lopes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria 201/2017

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Dr. Carlos Alexandre [illegible]
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Recebido 14h
11/06/18

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.710
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4118 0520 4197 0900 0133 5500 1000 0047 1018 8959 1050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180086605678 21/05/2018 15:37:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	PMC=0,00											
97	SULF + TRIMET SUSPENSAO 50 ML Lote=18A84H Qtd=100 Fab=12/01/2018 Val=12/01/2020 PMC=0,00	30049072	040	6102	FR	100	1,020	102,00	0,00	0,00	0	27,29
589	SULF + TRIMET SUSPENSAO 50 ML GEN. Lote=2526177 Qtd=150 Fab=17/08/2017 Val=17/08/2019 PMC=0,00	30049099	040	6102	FR	150	1,020	153,00	0,00	0,00	0	40,93

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.979
VISTO	

Docspaper - https://prmsalvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Roberto Cecílio da Silva
Diretor de Dep. de vetores e endemias
Portaria 159/2017

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Luciano M. Lopes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria:201/2017

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Recebido 21/06/18
14h

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

915 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 21/05/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSI	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812695
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	
SubDesdobramento: 00		Cód. de Bem:	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

PROCESSO 14/2018
FLS. 1.980
VISTO

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2364	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	1.200,00	0,1330	159,60
2	3102	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	1.000,00	0,1100	110,00
3	3105	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	un	180,00	1,5000	270,00
4	3115	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	12.000,00	0,0390	468,00
5	748	Prednisona - Comprimido 5 mg	un	1.000,00	0,0770	77,00
6	3132	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	un	1.600,00	0,0870	139,20
7	3131	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORAL	un	250,00	1,0200	255,00
8	4684	ÁGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	un	1.000,00	0,1670	167,00
9	4478	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	200,00	0,1920	38,40
10	3285	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	200,00	0,2050	41,00

Total: **1.725,20**

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 826/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 21/05/2018 **Valor:** 1.725,20 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
Prednisona - Comprimido 5 mg	un	0,08	1.000,00	77,00
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	0,13	1.200,00	159,60
METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	1.000,00	110,00
NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	un	1,50	180,00	270,00
PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	12.000,00	468,00
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORA	un	1,02	250,00	255,00
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMID	un	0,09	1.600,00	139,20
CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁV	un	0,21	200,00	41,00
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	0,19	200,00	38,40
ÁGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	un	0,17	1.000,00	167,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 8.985
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços_____

Empenho: 926/2018	Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	
Data: 21/05/2018	Valor: 1.725,20	Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
Prednisona - Comprimido 5 mg	un	0,08	1.000,00	77,00
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	0,13	1.200,00	159,60
METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	1.000,00	110,00
NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	un	1,50	180,00	270,00
PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	12.000,00	468,00
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORA	un	1,02	250,00	255,00
S[illegible]METOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMID	un	0,09	1.600,00	139,20
CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁV	un	0,21	200,00	41,00
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	0,19	200,00	38,40
ÁGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	un	0,17	1.000,00	167,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:B40F8733

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 15/06/2018. Edição 2121
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o codigo identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.982
VISTO	Aosta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.983
VISTO	Costa

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 826/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.984
VISTO	Costa

Selvíria – MS, 02 de julho de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

839 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 21/05/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não Convênio Nº.: /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	915 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812695
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2364	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	1.200,00	0,133	159,600
2	3102	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	1.000,00	0,110	110,000
3	3105	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME - Marca: HIPOLABOR	un	180,00	1,500	270,000
4	3115	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	12.000,00	0,039	468,000
5	748	Prednisona - Comprimido 5 mg - Marca: VITAMEDIC	un	1.000,00	0,077	77,000
6	3132	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	1.600,00	0,087	139,200
7	3131	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORAL - Marca: PRATI	un	250,00	1,020	255,000
8	4684	ÁGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA - Marca: SAMTEC	un	1.000,00	0,167	167,000
9	4478	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: SAMTEC	un	200,00	0,192	38,400
10	3285	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: SAMTEC	un	200,00	0,205	41,000
					Total:	**1.725,20**

PROCESSO	14/2018
FLS.	8-985
VISTO	

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO 14/2018
FLS. 986
VISTO

Nº do Empenho: 826 / 2018 **Ordinário** **Data:** 21/05/2018 **Página** 1 / 2

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 92
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	11.775,81	1.725,20	10.050,61

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200	un	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	0,13	159,60
2	1000	un	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	0,11	110,00
3	180	un	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	1,50	270,00
4	12000	un	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	0,04	468,00
5	1000	un	Prednisona - Comprimido 5 mg	0,08	77,00
6	1600	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	0,09	139,20
7	250	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORAL	1,02	255,00
8	1000	un	ÁGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	0,17	167,00
9	200	un	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,19	38,40
10	200	un	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO	0,21	41,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.725,20

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os
- ☐ Serviços foram Prestados
- ☐ Materiais foram Entregues
- ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 826 / 2018 **Ordinário** **Data:** 21/05/2018 **Página** 2 / 2

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 Araçatuba - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Operaçã

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

Reduzido: 92

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	11.775,81	1.725,20	10.050,61

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
			INJETÁVEL		

PROCESSO 14/2018
FLS. 1.987
VISTO

Local de Entrega	**Total Retenções:**	**0,00**	**Total Liq. Empenho:**	**1.725,20**

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os
- ☐ Serviços foram Prestados
- ☐ Materiais foram Entregues
- ☐ Obra Executada

Data	Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de .

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1216 / 2018

Credor: 1000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	PROCESSO	VLR. EMPENHO	VLR. LIQUIDAÇÃO	VLR. A PAGAR
917 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.275,00	1.275,00	1.275,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.988
VISTO	Costa

Ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 1.275,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
Débitos Bancários nº: 917

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.275,00 (um mil duzentos e setenta e cinco reais)

Data

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 5 de julho de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1216 / 2018

Credor: 1000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
917 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.275,00	1.275,00	1.275,00

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 1.989
VISTO

TOTAL DA ORDEM: 1.275,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
CUSTEIO SUS
Debitos Bancarios nº: 917

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.275,00 (um mil duzentos e setenta e cinco reais)

_____
Data

_____
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 5 de julho de 2018.

_____
JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

_____
Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500760 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	1.275,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/07/2018 09:57:13
	JC387224 PAULO N BASTOS	05/07/2018 11:41:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC387224 PAULO N BASTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.990
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 917 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 02/07/2018

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.275,00	1.275,00	1.275,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	162976	1.275,00	000	13/06/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.275,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 8.991
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
162976	02/07/2018	08/06/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 162976
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0603 6520 3000 0170 5500 0000 1629 7615 6092 1570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180104731567 13/06/2018 08:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0004449	28.490.729-4	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1860-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.530.745/0001-16	13/06/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	13/06/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		08:29

FATURA

162976/1 13/07/18 R$ 1.275,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.275,00	89,25	0,00	0,00	1.275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR - EMPR. UNIAO CASCAVEL	0-Emitente				76.080.738/0148-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			6,00	5,70

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
7261	C FENOBARBITAL 100MG CPR. EAN 7896112122456 FCI(469FC334-EEB3-45E4-9E78-3AE1FFFCBE9A) ; LRE(B1); LISTA(-); FAB: TEUTO FAB. 04/18 - Val. 04/20	2245124	0,00	30049069	500	6108	CFR	15000	0,085	0,00%	1.275,00	1.275,00	0,00	89,25	0,00	7%

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

PROCESSO 14/2018
FLS. 1.992
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 102,00 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 25,50 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 171,49 (13,45%) ESTADUAL R$ 89,25 (7,00%) FONTE IBPT RS F3W1D7
REFERENTE A PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 SOLICITACAO 541/2018
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docsapper - https://omselvidia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-3821-4e4d-9367-719b05db7edc

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Recebido 18/06/18
13h43.

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Luciano Mendes Alves da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria:201/2017

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1015 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 08/06/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSI	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812699
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias
LOCAL DE ENTREGA:
FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3061	Fenobarbital, Comprimido 100 mg	un	15.000,00	0,0850	1.275,00
					Total:	**1.275,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 993
VISTO

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
25/06/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em:	25 de junho de 2018
Unidade fiscalizadora:	
Fiscal do contrato:	ROBERTO CECILIO DA SILVA
Contrato:	3 / 2018
Processo:	Pregão Presencial 0 / 2018
Valor contratado:	R$ 109.060,30
Aditivos de valor:	R$ -
Valor utilizado:	R$ 9.750,40
Saldo:	R$ 99.309,90
Reajuste:	R$ -
Repactuação:	R$ -
Reequilíbrio:	R$ -
Vigência inicial:	11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo:	0
Vigência após aditivo:	10/04/2019
Término da vigência em:	288 dias
Protocolo inicial:	0 / 0
Protocolo aditivos	
Garantia:	

CONTRATADO

Nome: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Habilitação:	Regular
Obrigações:	Regular
Qualificação:	Regular
Ocorrências:	Sem Registros
Prazo de entrega:	Regular
Prazo de pagamento:	Regular
Prazo de recebimento:	Regular

PROCESSO	14/2018
FLS.	3.995
VISTO	

Objeto: O objeto da presente licitação refere-se, ao REGISTRO DE PREÇOS, pelo critério de menor preço por item para eventual aquisição de Medicamentos relacionados na LISTA DA ATENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, para atender as necessidades da população através da secretaria municipal de Saúde do Município de Selvíria- MS, conforme especificações e quantidades constantes no anexo I - Termo de Referência.

EXECUÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Lote	Ord. Licit.	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade Prevista	Quantidade Executada	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago Acumulado
1	8	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO	un	ELOFAR	600,00	0,00	0,27	159,00	0,00
1	16	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	un	TEUTO	800,00	0,00	8,89	7.112,00	0,00
1	17	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	un	TEUTO	600,00	0,00	8,79	5.274,00	0,00
1	20	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	15.000,00	0,00	0,03	390,00	0,00
1	21	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	un	TEUTO	1.000,00	0,00	0,69	690,00	0,00
1	22	BUDESONIDA 32 MCG - AEROSSOL NASAL	un	BIOSINTETICA	600,00	0,00	16,98	10.188,00	0,00
1	23	BUDESONIDA 64 MCG - AEROSSOL NASAL	un	BIOSINTETICA	600,00	0,00	37,75	22.650,00	0,00
1	26	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	30.000,00	0,00	0,08	2.370,00	0,00
1	33	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	TEUTO	1.000,00	0,00	5,90	5.900,00	0,00
1	34	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	TEUTO	25.000,00	0,00	0,30	7.500,00	0,00
1	38	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	25.000,00	0,00	0,04	975,00	0,00
1	44	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	TEUTO	30.000,00	0,00	0,05	1.380,00	0,00
1	48	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	ASPEN PHARMA	25.000,00	0,00	0,04	1.100,00	0,00

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PROCESSO 14/2018
FLS. 1.995
VISTO

1	53	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	10.000,00	0,00	0,08	770,00	0,00
1	61	DEXAMETASONA 0 , 1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	FARMACE	500,00	0,00	1,30	650,00	0,00
1	64	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	TEUTO	2.000,00	0,00	0,20	400,00	0,00
1	68	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	8.000,00	0,00	0,05	368,00	0,00
1	79	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG - COMPR. OU DRÁGEA	un	MABRA	1.500,00	0,00	0,03	45,00	0,00
1	81	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	25.000,00	0,00	0,22	5.375,00	0,00
1	82	Fenobarbital, Comprimido 100 mg	un	TEUTO	30.000,00	0,00	0,09	2.550,00	0,00
1	92	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	RANBAXY	9.000,00	0,00	0,38	3.375,00	0,00
1	100	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO	un	VITAMEDIC	3.000,00	0,00	0,22	654,00	0,00
1	106	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	GEOLAB	40.000,00	0,00	0,03	1.240,00	0,00
1	108	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	GEOLAB	5.000,00	0,00	0,06	315,00	0,00
1	111	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO	un	TEUTO	200,00	0,00	1,25	250,00	0,00
1	115	METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL	un	TEUTO	350,00	0,00	3,85	1.347,50	0,00
1	116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO	un	ZYDUS	1.500,00	0,00	0,11	165,00	0,00
1	117	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO	un	ZYDUS	1.500,00	0,00	0,23	345,00	0,00
1	118	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	un	GEOLAB	25.000,00	0,00	0,04	950,00	0,00
1	120	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL	un	TEUTO	600,00	0,00	4,85	2.910,00	0,00
1	122	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	un	TEUTO	1.500,00	0,00	0,30	450,00	0,00
1	128	PERMETRINA 1% - LOÇÃO	un	IFAL	100,00	0,00	1,32	131,80	0,00
1	129	PERMETRINA 5% - LOÇÃO	un	IFAL	100,00	0,00	2,43	243,00	0,00
1	132	Prednisona - Comprimido 20 mg	un	BRAINFARMA	10.000,00	0,00	0,18	1.800,00	0,00
1	133	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - (FN) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	un	PHARMASCIENSE	2.000,00	0,00	0,45	900,00	0,00
1	136	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	ACCORD	15.000,00	0,00	0,35	5.250,00	0,00

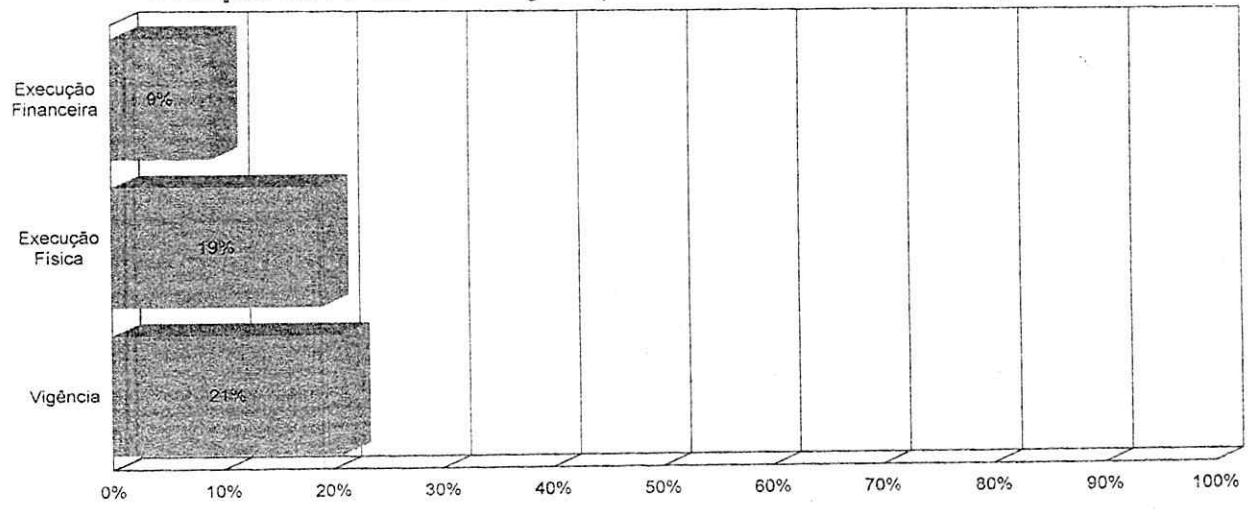
Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

1	137	SUCCINATO DE METOPROLOL50 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	ACCORD	15.000,00	0,00	0,65	9.750,00	0,00
1	138	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PÓ PARA SOL. INJ.	un	TEUTO	300,00	0,00	4,79	1.437,00	0,00
1	145	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	un	PHARMAS IE NSE	35.000,00	0,00	0,04	1.260,00	0,00
1	150	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	3.000,00	0,00	0,15	441,00	0,00

OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS

Comparativo da execução (Física, Financeira e Vigência)



PROCESSO	14/2018
FLS.	1.996
VISTO	

Docspaper - https://omselvida.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 917/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 08/06/2018 **Valor:** 1.275,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
Fenobarbital, Comprimido 100 mg	un	0,09	15.000,00	1.275,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	1.997
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços___

Empenho: 917/2018	Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data: 08/06/2018	Valor: 1.275,00	Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .				
PRODUTO	UND	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
Fenobarbital, Comprimido 100 mg	un	0,09	15.000,00	1.275,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:B6EBA2C5

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 26/06/2018. Edição 2128
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	998
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

PROCESSO	14/2018
FLS.	3.999
VISTO	

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 917/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

III- CONCLUSÃO

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.000
VISTO	Costa

Selvíria – MS, 02 de julho de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/522d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 931 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 08/06/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1015 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812699
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3061	Fenobarbital, Comprimido 100 mg - Marca: TEUTO	un	15.000,00	0,085	1.275,000
					Total:	**1.275,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2001
VISTO

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 917 / 2018 **Ordinário** **Data:** 08/06/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 92

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	6.713,31	1.275,00	5.438,31

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	15000	un	Fenobarbital, Comprimido 100 mg	0,09	1.275,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2002
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0.00 | **Total Liq. Empenho:** 1.275,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1217 / 2018

Credor: 1000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
641 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	4.236,90	4.236,90	4.236,90

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2903
VISTO	Costa

Ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 4.236,90

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
CUSTEIO SUS
Debitos Bancarios nº: 641

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 4.236,90 (quatro mil duzentos e trinta e seis reais e noventa centavos)

____/____/____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO

Selviria, 5 de julho de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	4.236,90
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/07/2018 09:56:36
	JC387224 PAULO N BASTOS	05/07/2018 11:41:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC387224 PAULO N BASTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2004
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 641 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 14/06/2018

Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
4.236,90	4.236,90	4.236,90	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O REGISTRO DE ATA Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	1006855	4.236,90	1	26/04/2018

Valor Liquido a Pagar : **4.236,90**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2005
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1006855	14/06/2018	26/04/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1006855 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1006855 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0068 5511 5854 9263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135180281749755 26/04/2018 14:21:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	284908606	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	26/04/18
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	26/04/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	6735791650	MS		14:17:05

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1006855/1	28/05/2018	4.236,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.268,50	228,80	0,00	0,00	4.236,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.236,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 – Emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35,00	VOLUME(S)		0,15140	80,000	80,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
003854	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG L: BR92423 Q: 2.800,0000 V: 31/07/19 L: BR92383 Q: 300,0000 V: 30/07/19 L: BR89244 Q: 500,0000 V: 31/01/19 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 348,39 Valor do ICMS Dispensado: 24,39 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	6108	CP	3.600,00	0,09	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG L: 17096768 Q: 6.000,0000 V: 30/09/19 * ** Portaria 344/98 C1	30049099	000	610	CP	6.000,00	0,09	540,00	540,00	37,80	0,00	7,00	0,00
010	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML L: D-060/17 Q: 100,0000 V: 31/10/19	30049021	000	6108	AP	100,00	2,18	218,00	218,00	15,26	0,00	7,00	0,00
012735	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG L: BR92722 Q: 3.600,0000 V: 31/07/19 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 348,39 Valor do ICMS Dispensado: 24,39 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	6108	CP	3.600,00	0,09	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021836	ESPIRONOLACTONA 100MG (ITEM GENERICO) L: 0885/17 Q : 500,0000 V: 31/10/19	30043220	000	6108	CP	500,00	0,38	190,00	190,00	13,30	0,00	7,00	0,00
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L: B618002 Q: 800,0000 V: 31/01/21	30043220	000	6108	CP	800,00	0,145	116,00	116,00	8,12	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340099*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1187725 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SD546/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340099 - PREGAO PRESENCIAL 004/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 261,48 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 65,37 |(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO 14/2018
FLS. 2006
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 04/05/18

Roberto Cecílio da Silva
Diretor de Dep. de vetores e endemia
Portaria 459/2017

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmacêutico

Luciano M. Lopes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria 201/2017

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1006855 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0068 5511 5854 9263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135180281749755 26/04/2018 14:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	284908606	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022108	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG L: BR93382 Q: 3.600,0000 V: 31/07/19 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 344,52 Valor do ICMS Dispensado: 24,12 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043981	040	6108	CP	3.600,00	0,089	320,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENERICO) L: DS18A067 Q: 1.500,0000 V: 31/01/20	30039099	000	6108	FR	1.500,00	0,69	1.035,00	1.035,00	72,45	0,00	7,00	0,00
02[illegible]	HEPARINA SODICA 5.000UI/0.25ML SUBCUTANE L: 1802017 0 Q: 50,0000 V: 28/02/20	30049099	000	6108	AP	50,00	4,26	213,00	213,00	14,91	0,00	7,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0791/17 Q: 500,0000 V: 30/09/19	30049022	000	610[illegible]	CP	500,00	0,945	472,50	472,50	33,08	0,00	7,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML L: 18C15290 Q: 3.000,0000 V: 31/03/20	30039099	000	61[illegible]	AP	3.000,00	0,128	384,00	384,00	26,88	0,00	7,00	0,00
027854	OLEO MINERAL L: 0430022 Q: 50,0000 V: 30/03/20	30039099	000	6108	FR	50,00	2,00	100,00	100,00	7,00	0,00	7,00	0,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2007
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 01/05/16

Jonh Wadber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Roberto Cecilio da Silv
Diretor de Dep. de vetores e endem...
Portaria 159/2017

Luciano [illegible]nes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria:201/2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

546 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 26/04/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSI	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812696
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	PROCESSO Subvenção:	147/2018
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	2008
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)	FLS.	
Recurso:	Próprio	VISTO	Aprovado
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O REGISTRO DE ATA Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	4468	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	100,00	2,1800	218,00
2	3048	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	1.500,00	0,6900	1.035,00
3	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	800,00	0,1450	116,00
4	3057	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	un	500,00	0,3800	190,00
5	5320	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	un	500,00	0,9450	472,50
6	3072	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	un	6.000,00	0,0900	540,00
7	3074	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	50,00	4,2600	213,00
8	3089	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	un	3.600,00	0,0900	324,00
9	3090	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	un	3.600,00	0,0890	320,40
10	3091	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO	un	3.600,00	0,0900	324,00
11	3112	ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	un	50,00	2,0000	100,00
12	4683	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	un	3.000,00	0,1280	384,00
					Total:	**4.236,90**

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 641/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 26/04/2018 **Valor:** 4.236,90 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O REGISTRC DE ATA Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	0,69	1.500,00	1.035,00
ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,15	800,00	116,00
ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	un	0,38	500,00	190,00
HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,09	6.000,00	540,00
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	4,26	50,00	213,00
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	un	0,09	3.600,00	324,00
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	un	0,09	3.600,00	320,40
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO	un	0,09	3.600,00	324,00
ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	un	2,00	50,00	100,00
CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃ	un	2,18	100,00	218,00
ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	un	0,13	3.000,00	384,00
FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	un	0,95	500,00	472,50

PROCESSO 14/2018
FLS. 2009
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-3821-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
Exercício: 2018				
Extrato de Empenho de Registro de Preços_____				
Empenho: 641/2018	Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA			
Data: 26/04/2018 Valor: 4.236,90	Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00			
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O REGISTRO DE ATA Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .				
PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	0,69	1.500,00	1.035,00
ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,15	800,00	116,00
ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	un	0,38	500,00	190,00
HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,09	6.000,00	540,00
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	4,26	50,00	213,00
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	un	0,09	3.600,00	324,00
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	un	0,09	3.600,00	320,40
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO	un	0,09	3.600,00	324,00
ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	un	2,00	50,00	100,00
CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃ	un	2,18	100,00	218,00
ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	un	0,13	3.000,00	384,00
FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	un	0,95	500,00	472,50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2010
VISTO	Costa

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:9DF414B8

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 09/05/2018. Edição 2095
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2011
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 641/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 02 de julho de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2012
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 654 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 26/04/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	546 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812696
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem: PROCESSO Subvenção:	14/2018
FLS.	2013
VISTO	Aosta

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTO FARMACÊUTICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O REGISTRO DE ATA Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	4468	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: HIPOLABOR	un	100,00	2,180	218,000
2	3048	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - Marca: FARMACE	un	1.500,00	0,690	1.035,000
3	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: ASPEN	un	800,00	0,145	116,000
4	3057	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO - Marca: HIPOLABOR	un	500,00	0,380	190,000
5	5320	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO - Marca: HIPOLABOR	un	500,00	0,945	472,500
6	3072	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO - Marca: CRISTALIA	un	6.000,00	0,090	540,000
7	3074	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: CRISTALIA	un	50,00	4,260	213,000
8	3089	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO - Marca: MERCK	un	3.600,00	0,090	324,000
9	3090	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO - Marca: MERCK	un	3.600,00	0,089	320,400
10	3091	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO - Marca: MERCK	un	3.600,00	0,090	324,000
11	3112	ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML - Marca: IMEC	un	50,00	2,000	100,000
12	4683	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA - Marca: FARMACE	un	3.000,00	0,128	384,000
					Total:	**4.236,90**

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO 14/2018
FLS. 2014
VISTO

Nº do Empenho: 641 / 2018 **Ordinário** **Data:** 26/04/2018 **Página** 1 / 2

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 92
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	62.058,00	4.236,90	57.821,10

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	un	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,18	218,00
2	1500	un	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	0,69	1.035,00
3	800	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,15	116,00
4	500	un	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	0,38	190,00
5	500	un	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	0,95	472,50
6	6000	un	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	0,09	540,00
7	50	un	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	4,26	213,00
8	3600	un	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	0,09	324,00
9	3600	un	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	0,09	320,40
10	3600	un	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO	0,09	324,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 4.236,90

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de .

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 641 / 2018 **Ordinário** **Data:** 26/04/2018 **Página** 2 / 2

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**
Operaçã

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014
Reduzido: 92
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	62.058,00	4.236,90	57.821,10

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
11	50	un	ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	2,00	100,00
12	3000	un	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	0,13	384,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2015
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 4.236,90

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco
Nº da Conta Nº da Cheque
Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1218 / 2018

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
849 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	368,40	368,40	368,40

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2016
VISTO	Costa

Cita 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 368,40

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
CUSTEIO SUS
Débitos Bancários nº: 849

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 368,40 (trezentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos)

____/____/____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 5 de julho de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	368,40
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/07/2018 09:58:07
	JC387224 PAULO N BASTOS	05/07/2018 11:41:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC387224 PAULO N BASTOS.

PROCESSO 14/2018
FLS. 207
VISTO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 849 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 02/07/2018

Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: : - C.E.P. - - MS

C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
368,40	368,40	368,40	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	1020289	368,40	1	29/05/2018

Valor Liquido a Pagar : 368,40

PROCESSO 14/2018
FLS. 2018
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1020289	02/07/2018	04/06/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1020289 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CNPJ 13820466/0001-19 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395225880

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1020289 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0567 7291 7800 0491 5500 1001 0202 8911 8551 9611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135180357892175 29/05/2018 09:21:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110	284908606	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	29/05/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	29/05/2018
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	6735791650	MS		09:18:16

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1020289/1	28/06/2018	368,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
168,40	11,79	0,00	0,00	368,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E [illegible]	0 – Emitente				95.591.723/0091-75

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,01240	10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
016978	GLIBENCLAMIDA 5MG L: 62217S Q: 10 000,0000 V: 30/04/20 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 215,05 Valor do ICMS Dispensado: 15,05 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30049079	040	6108	CP	10 000,00	0,02	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020404	VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A (ITEM GENERICO) L: 0361/18 Q: 50,0000 V: 31/03/20 *** Portaria 344/98 C1	30036000	000	6108	FR	50,00	2,35	117,50	117,50	8,23	0,00	7,00	0,00
023922	FUROSEMIDA 40MG (ITEM GENERICO) L: 0347/18 Q: 1 000,0000 V: 31/03/20	30049076	000	6108	CP	1 000,00	0,023	23,00	23,00	1,61	0,00	7,00	0,00
024646	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: BR96660 Q: 90,0000 V: 31/03/20	30049069	000	6108	CP	90,00	0,31	27,90	27,90	1,95	0,00	7,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC (19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340099*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1187725 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SD546/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340099 - PREGAO PRESENCIAL 004/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 13,47 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 3,37 (Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2019
VISTO	[illegible]

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante deste NOTA FISCAL / recibo.
Em 11/06/18

Jonh Rieber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Roberto Cecílio da Silva
Diretor da Dep. de vetores e endemias
Portaria 69/2017

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Luciane M. Lopes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria:201/2017

Mauricio

TNT
000379277637

TNT
000379277641

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

943 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 04/06/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE .. DA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Insc. Estadual:**
Endereço: .
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSI	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3 3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812696
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	PROCESSO 14/2018
SubDesdobramento: 00		Cod. do Bem:	FLS. 2020
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Próprio	VISTO	
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	5319	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	90,00	0,3100	27,90
2	7286	Furosemida. 40 mg comprimio.	un	1.000,00	0,0230	23,00
3	3068	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	10.000,00	0,0200	200,00
4	3140	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE	un	50,00	2,3500	117,50

Total: **368,40**

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 849/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 04/06/2018 **Valor:** 368,40 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,02	10.000,00	200,00
VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV.	un	2,35	50,00	117,50
FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,31	90,00	27,90
Furosemida, 40 mg comprimio.	un	0,02	1.000,00	23,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2021
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços_____

Empenho: 849/2018	Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	
Data: 04/06/2018	Valor: 368,40	Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,02	10.000,00	200,00
VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV.	un	2,35	50,00	117,50
FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,31	90,00	27,90
Furosemida, 40 mg comprimio.	un	0,02	1.000,00	23,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:53BEFCD3

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 15/06/2018. Edição 2121
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2022
VISTO	

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2023
VISTO	Asta

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 849/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2025
VISTO	

Selvíria – MS, 02 de julho de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 862 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 04/06/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função: 10	Saúde	
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
SubDesdobramento: 00		
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTIC (SUS)	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não	**Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	943 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812696
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME EDITAL Nº 14/2018 , PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	5319	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO - Marca: MERCK	un	90,00	0,310	27,900
2	7286	Furosemida, 40 mg comprimio. - Marca: HIPOLABOR	un	1.000,00	0,023	23,000
3	3068	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO - Marca: MEDQUIMICA	un	10.000,00	0,020	200,000
4	3140	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE - Marca: HIPOLABOR	un	50,00	2,350	117,500
					Total:	**368,40**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2025
VISTO	

Paulo Nasciniento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 849 / 2018 **Ordinário** **Data:** 04/06/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 92
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	10.050,61	368,40	9.682,21

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	90	un	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	0,31	27,90
2	1000	un	Furosemida, 40 mg comprimio.	0,02	23,00
3	10000	un	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	0,02	200,00
4	50	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE	2,35	117,50

PROCESSO 14/2018
FLS. 2026
VISTO

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	368,40

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os
- [ ] Serviços foram Prestados
- [ ] Materiais foram Entregues
- [ ] Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de .

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco _____

Nº da Conta _____ Nº da Cheque _____

Anotações _____

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1219 / 2018

Credor: 4000657 C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 16.752.682/0001-29 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
601 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	402,00	402,00	402,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2027
VISTO	Costa

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 402,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
CUSTEIO SUS
Débitos Bancários nº: 601

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 402,00 (quatrocentos e dois reais)

_____
Data

_____
C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 5 de julho de 2018.

_____
JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

_____
Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

GOVERNO

A33B051135637956027
05/07/2018 11:41:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	C. L - D H EIRELI
Agência	97-3
Conta corrente	75309-2
Valor	402,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/07/2018 09:55:58
	JC387224 PAULO N BASTOS	05/07/2018 11:41:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC387224 PAULO N BASTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2028
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 601 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 14/06/2018

Credor: 4000657 - C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 16.752.682/0001-29 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
402,00	402,00	402,00	0,00

Motivo: AQUISISÃO DE MATERIAL FARMACEUTICO PARA ATENDER AS NECESSIDASDES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	6944	402,00	1	26/04/2018

Valor Liquido a Pagar : 402,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2029
VISTO	Testa

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
6944	14/06/2018	24/04/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME
Rua Imil Esper, 81 - JD Cambuy
Presidente Prudente - SP
CEP 19061-540
(18) 3907-7877

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.944
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0416 7526 8200 0129 5500 1000 0069 4413 4731 8821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135180281241860 26/04/2018 11:46:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
562.210.634.112		16.752.682/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	26/04/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV JOAO S DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	26/04/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		11:46:44

FATURA/DUPLICATA

6944-01	19/05/18	R$ 402,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	402,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	402,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
C. LEMOS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRE	0-Emitente				16.752.682/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IMIL ESPER, 81	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562.210.634.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21490	DIAZEPAM 5MG COMP (B1) Lote=B17L0936 Qtd=6.000 Fab=10/11/2017 Val=10/11/2019 PMC=0,00	30[illegible]49064	0102	6108	UN	6.000	0,067	402,00	0,00	0,00	0

PROCESSO 14/2018
FLS. 2030
VISTO Desta

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO N. 04/2018 ATA REGISTRO DE PRECO N. 03/18 EDITAL N. 14/18 SOLICITACAO DE DESPESA N. 537/2018 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S.A. AG: 97-3 C/C: 75309-2	

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Recebido dia 26/04/18

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Roberto Cecílio da Silva
Diretor de Dep. de vetores e endemias
Portaria 159/2017

Luciano [illegible] da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria:201/2017

Recebi 27/04/2018

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

537 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 24/04/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000657 - C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME
CNPJ: 16.752.682/0001-29 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTENCIA FARMACÊUTICA BÁSI	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812693
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISISÃO DE MATERIAL FARMACEUTICO PARA ATENDER AS NECESSIDASDES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 03/2018 , EDITAL N °14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3044	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	un	6.000,00	0,0670	402,00
					Total:	**402,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2031
VISTO	Testa

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 601/2018 **Credor:** 4000657 - C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME

Data: 24/04/2018 **Valor:** 402,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISISÃO DE MATERIAL FARMACEUTICO PARA ATENDER AS NECESSIDASDES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 03/2018 , EDITAL N°14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	un	0,07	6.000,00	402,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2032
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços___

Empenho: 601/2018	**Credor:** 4000657 - C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME			
Data: 24/04/2018	**Valor:** 402.00	**Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Histórico: AQUISISÃO DE MATERIAL FARMACEUTICO PARA ATENDER AS NECESSIDASDES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE . CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL 04/2018 .				
PRODUTO	**UND.**	**VL UNIT.**	**QTD.**	**VL TOTAL**
DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	un	0.07	6.000.00	402.00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:0F450A36

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/05/2018. Edição 2094
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2033
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2035
VISTO	

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e Empenho 601/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 02 de julho de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2035
VISTO	Aosta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 614 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 24/04/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000657 - C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME
CNPJ: 16.752.682/0001-29 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio N°.:** /

Processo:	/
N°. Solicitação:	537 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
N° Licitação:	4 / 2018
N° Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812693
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISISÃO DE MATERIAL FARMACEUTICO PARA ATENDER AS NECESSIDASDES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 03/2018 , EDITAL N °14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3044	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO - Marca: SANTISA	un	6.000,00	0,067	402,000
					Total:	**402,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2036
VISTO

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 601 / 2018 **Ordinário** **Data:** 24/04/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000657 C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 16.752.682/0001-29 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 92
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	62.460,00	402,00	62.058,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6000	un	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	0,07	402,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2037
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 402,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco
Nº da Conta Nº da Cheque
Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1509 / 2018

Credor: 1000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1211 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	287,00	287,00	287,00

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2038
VISTO Costa

ATA 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 287,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
Boletos Bancários nº: 1211
CUSTEIO SUS

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 287,00 (duzentos e oitenta e sete reais)

____/____/____
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 17 de agosto de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Conferido

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	287,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	17/08/2018 12:13:47
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	17/08/2018 12:16:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2039
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1211 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0 30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
287,00	287,00	287,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .(pagamento final)

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	166682	287,00	000	18/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **287,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2050
VISTO	Costa

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
166682	15/08/2018	18/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1.211/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc.

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde. opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços.

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2041
VISTO	Costa

Selvíria – MS, 14 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 166682 SÉRIE 000
	CTR: 161067 1860-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R$: 287,00 _____	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 166682
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0703 6520 3000 0170 5500 0000 1666 8211 3492 2668

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180126784826 18/07/2018 08:24:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0004449	28.490.729-4	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1860-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.530.745/0001-16	18/07/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	18/07/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		08:23

FATURA

66682/1 17/08/18 R$ 287,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
287,00	17,33	0,00	0,00	287,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR - EMPR. UNIAO CASCAVEL	0-Emitente				76.080.738/0148-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
6895	DEXAMETASONA ELIXIR. EAN 7898166041165 LISTA(+); FAB FARMACE	DB18F258	0,00	30039099	000	6108	FRS	150	1,30	0,00%	195,00	195,00	0,00	13,65	0,00	7%
5174	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG CPR. EAN 7898910350079 LISTA(+); FAB: ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA	M803150	0,62	30049059	200	6108	CPR	400	0,23	0,00%	92,00	92,00	0,00	3,68	0,00	4%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2042
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 25,17 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 6,29 |
TRIB APROX RS: FEDERAL R$ 44,44 (15,48%) ESTADUAL R$ 20,09 (7,00%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 SOL. 541/2018
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1330 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 18/07/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSI(	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812699
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias
LOCAL DE ENTREGA:
FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3039	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	150,00	1,3000	195,00
2	3108	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO	un	400,00	0,2300	92,00

Total: **287,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2043
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
26/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em:	26 de julho de 2018
Unidade fiscalizadora:	
Fiscal do contrato:	ROBERTO CECILIO DA SILVA
Contrato:	3 / 2018
Processo:	Pregão Presencial 0 / 2018
Valor contratado:	R$ 109.060,30
Aditivos de valor:	R$ -
Valor utilizado:	R$ 9.750,40
Saldo:	R$ 99.309,90
Reajuste:	R$ -
Repactuação:	R$ -
Reequilíbrio:	R$ -
Vigência inicial:	11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo:	0
Vigência após aditivo:	10/04/2019
Término da vigência em:	257 dias
Protocolo inicial:	0 / 0
Protocolo aditivos	
Garantia:	

CONTRATADO

Nome: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Habilitação:	Regular
Obrigações:	Regular
Qualificação:	Regular
Ocorrências:	Sem Registros
Prazo de entrega:	Regular
Prazo de pagamento:	Regular
Prazo de recebimento:	Regular

PROCESSO 14/2018
FLS. 2044
VISTO

Objeto: O objeto da presente licitação refere-se, ao REGISTRO DE PREÇOS, pelo critério de menor preço por item para eventual aquisição de Medicamentos relacionados na LISTA DA ATENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, para atender as necessidades da população através da secretaria municipal de Saúde do Município de Selvíria- MS, conforme especificações e quantidades constantes no anexo I - Termo de Referência.

EXECUÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Lote	Ord. Licit.	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade Prevista	Quantidade Executada	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago Acumulado
1	8	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO	un	ELOFAR	600,00	0,00	0,27	159,00	0,00
1	16	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	un	TEUTO	800,00	0,00	8,89	7.112,00	0,00
1	17	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	un	TEUTO	600,00	0,00	8,79	5.274,00	0,00
1	20	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	15.000,00	0,00	0,03	390,00	0,00
1	21	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	un	TEUTO	1.000,00	0,00	0,69	690,00	0,00
1	22	BUDESONIDA 32 MCG - AEROSSOL NASAL	un	BIOSINTETICA	600,00	0,00	16,98	10.188,00	0,00
1	23	BUDESONIDA 64 MCG - AEROSSOL NASAL	un	BIOSINTETICA	600,00	0,00	37,75	22.650,00	0,00
1	26	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	30.000,00	0,00	0,08	2.370,00	0,00
1	33	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	TEUTO	1.000,00	0,00	5,90	5.900,00	0,00
1	34	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	TEUTO	25.000,00	0,00	0,30	7.500,00	0,00
1	38	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	25.000,00	0,00	0,04	975,00	0,00
1	44	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	TEUTO	30.000,00	0,00	0,05	1.380,00	0,00
1	48	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	ASPEN PHARMA	25.000,00	0,00	0,04	1.100,00	0,00

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

1	53	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	10.000,00	0,00	0,08	770,00	0,00
1	61	DEXAMETASONA 0 , 1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	FARMACE	500,00	0,00	1,30	650,00	0,00
1	64	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	TEUTO	2.000,00	0,00	0,20	400,00	0,00
1	68	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	8.000,00	0,00	0,05	368,00	0,00
1	79	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG - COMPR OU DRÁGEA	un	MABRA	1.500,00	0,00	0,03	45,00	0,00
1	81	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	25.000,00	0,00	0,22	5.375,00	0,00
1	82	Fenobarbital, Comprimido 100 mg	un	TEUTO	30.000,00	0,00	0,09	2.550,00	0,00
1	92	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	RANBAXY	9.000,00	0,00	0,38	3.375,00	0,00
1	100	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO	un	VITAMEDIC	3.000,00	0,00	0,22	654,00	0,00
1	106	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	GEOLAB	40.000,00	0,00	0,03	1.240,00	0,00
1	108	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	GEOLAB	5.000,00	0,00	0,06	315,00	0,00
1	111	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO	un	TEUTO	200,00	0,00	1,25	250,00	0,00
1	115	METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL	un	TEUTO	350,00	0,00	3,85	1.347,50	0,00
1	116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO	un	ZYDUS	1.500,00	0,00	0,11	165,00	0,00
1	117	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO	un	ZYDUS	1.500,00	0,00	0,23	345,00	0,00
1	118	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	un	GEOLAB	25.000,00	0,00	0,04	950,00	0,00
1	120	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL	un	TEUTO	600,00	0,00	4,85	2.910,00	0,00
1	122	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	un	TEUTO	1.500,00	0,00	0,30	450,00	0,00
1	128	PERMETRINA 1% - LOÇÃO	un	IFAL	100,00	0,00	1,32	131,80	0,00
1	129	PERMETRINA 5% - LOÇÃO	un	IFAL	100,00	0,00	2,43	243,00	0,00
1	132	Prednisona - Comprimido 20 mg	un	BRAINFARMA	10.000,00	0,00	0,18	1.800,00	0,00
1	133	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - (FN) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	un	PHARMASCIENSE	2.000,00	0,00	0,45	900,00	0,00
1	136	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	ACCORD	15.000,00	0,00	0,35	5.250,00	0,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2045
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

1	137	SUCCINATO DE METOPROLOL50 MG - COMPR DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	ACCORD	15.000,00	0,00	0,65	9.750,00	0,00
1	138	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PÓ PARA SOL. INJ.	un	TEUTO	300,00	0,00	4,79	1.437,00	0,00
1	145	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	un	PHARMASCIENSE	35.000,00	0,00	0,04	1.260,00	0,00
1	150	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	3.000,00	0,00	0,15	441,00	0,00

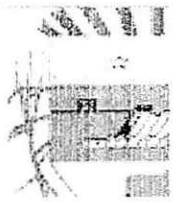
OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS



PROCESSO	14/2018
FLS.	2046
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Precos

Empenho: 1211/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMED! COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 18/07/2018 **Valor:** 287,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
DEXAMETASONA0,4 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATORIO ESTERO	un	1,30	150,00	195,00
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO	un	0,23	400,00	92,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2047
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços_____

Empenho: 1211/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 18/07/2018	**Valor:** 287,00	**Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE . CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
DEXAMETASONA0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTERO	un	1.30	150.00	195.00
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO	un	0,23	400.00	92.00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:785F22EC

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municipios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 06/08/2018. Edição 2157
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2048
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1235 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 18/07/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio N°.:** /

Processo:	/
N°. Solicitação:	1330 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
N° Licitação:	4 / 2018
N° Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812699
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 03/2018 , EDITAL N° 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL N° 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3039	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL - Marca: FARMACE	un	150,00	1,300	195,000
2	3108	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO - Marca: ZYDUS	un	400,00	0,230	92,000
					Total:	**287,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2050
VISTO	Costa

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1211 / 2018 **Ordinário** **Data:** 18/07/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 92

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	3.636,71	287,00	3.349,71

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	150	un	DEXAMETASONA0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	1,30	195,00
2	400	un	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO	0,23	92,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2051
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 287,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os
- ☐ Serviços foram Prestados
- ☐ Materiais foram Entregues
- ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do pais.

Selviria, de de

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1510 / 2018

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1223 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	353,40	353,40	353,40

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2052
VISTO	Rosta

ATA 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 353,40

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
Débitos Bancários nº: 1223 CUSTEIO SUS

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 353,40 (trezentos e cinqüenta e três reais e quarenta centavos)

_____ / _____ / _____
Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO

Selvíria, 17 de agosto de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CIRURGICA ONIX - EIRELI -
Agência	359-X
Conta corrente	128852-0
Valor	353,40
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	17/08/2018 12:13:26
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	17/08/2018 12:16:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2053
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1223 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018.00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
353,40	353,40	353,40	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 . (pagamento final) .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	6202	353,40	1	24/07/2018

Valor Liquido a Pagar : 353,40

PROCESSO	14/2018
FLS.	2054
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
6202	15/08/2018	19/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.202
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0720 4197 0900 0133 5500 1000 0062 0214 4633 9758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180123702224 24/07/2018 14:09:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	24/07/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	24/07/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		14:09:46

FATURA DUPLICATA

002-01	21/08/18	R$ 353,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94,53	353,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIACAO CRUZEIRO DO SUL	0-Rem (CIF)				03.232.675/0061-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	LONDRINA	PR	901.46674-20

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
665	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 15 ML EAN 30049045 Lote=8594A Qtd=600 Fab=11/01/2018 Val=31/01/2020	30049045	040	6102	FR	600	0,589	353,40	0,00	0,00	0	94,53

PROCESSO 14/2018
FLS. 2055
VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$28,27. DIFAL da UF Origem R$7,07.
PREGAO PRESENCIAL 04 2018
SOL. 548 18
VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 94,53 FONTE: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C C 128852-0
ICMS ORIGEM: R$ 7,07 - ICMS DESTINO: R$ 28,27

RESERVADO AO FISCO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o **material / serviço**

Constante desta **NOTA FISCAL/RECIBO.**

Em 27/02/18

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-[illegible]

Recebido 27/02/18
17h15

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2016

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1338 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 19/07/2018** Página 1 / 1

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	
Unid. Orcamentária: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BASIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812695
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLOGICO	Subvenção:	
SubDesdobramento: 00		Cod. do Bem:	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Proprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:**		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03 2018 , EDITAL Nº 14 2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04 2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3116	PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	600,00	0,5890	353,40
					Total:	353,40

PROCESSO 14/2018
FLS. 2056
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

José Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
26/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em:	26 de julho de 2018
Unidade fiscalizadora:	
Fiscal do contrato:	ROBERTO CECILIO DA SILVA
Contrato:	3 /2018
Processo:	Pregão Presencial 0 /2018
Valor contratado:	R$ 33.928,20
Aditivos de valor:	R$ -
Valor utilizado:	R$ 12.616,34
Saldo:	R$ 21.311,86
Reajuste:	R$ -
Repactuação:	R$ -
Reequilíbrio:	R$ -
Vigência inicial:	11/04/2018 a 10/04/2019
Aditivos de Prazo:	0
Vigência após aditivo:	10/04/2019
Término da vigência em:	257 dias
Protocolo inicial:	0 - 0
Protocolo aditivos:	
Garantia:	

CONTRATADO

Nome: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33

Habilitação:	Regular
Obrigações:	Regular
Qualificação:	Regular
Ocorrências:	Sem Registros
Prazo de entrega:	Regular
Prazo de pagamento:	Regular
Prazo de recebimento:	Regular

PROCESSO 14/2018
FLS. 2057
VISTO

Objeto: O objeto da presente licitação refere-se ao REGISTRO DE PREÇOS, pelo critério de menor preço por item para eventual aquisição de Medicamentos relacionados na LISTA DA ATENÇÃO DA FARMACIA BASICA para atender as necessidades da população através da secretaria municipal de Saude do Municipio de Selvíria- MS conforme especificações e quantidades constantes no anexo I - Termo de Referência

EXECUÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Lote	Cód Licit	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade Prevista	Quantidade Executada	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago Acumulado
1	3	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	un	PRATI	600,00	0,00	2,68	1.608,00	0,00
1	8	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	7.200,00	0,00	0,14	1.015,20	0,00
1	13	AMENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	10.000,00	0,00	0,04	350,00	0,00
1	25	Carbamazepina 20 mg/ml susp	un	UNIÃO Q	150,00	0,00	11,14	1.671,00	0,00
1	28	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,07	426,00	0,00
1	30	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,08	474,00	0,00
1	31	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,11	636,00	0,00
1	32	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,14	816,00	0,00
1	41	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	9.000,00	0,00	0,75	6.750,00	0,00
1	45	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% gel	un	PHARLAB	200,00	0,00	2,39	338,00	0,00
1	50	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	MARIOL	300,00	0,00	0,60	180,00	0,00
1	51	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	ISOFARMA	600,00	0,00	0,27	161,40	0,00
1	52	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	CRISTALIA	500,00	0,00	1,65	825,00	0,00
1	54	CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	FARMACE	500,00	0,00	0,38	192,00	0,00
1	58	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	13.000,00	0,00	0,20	2.535,00	0,00

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

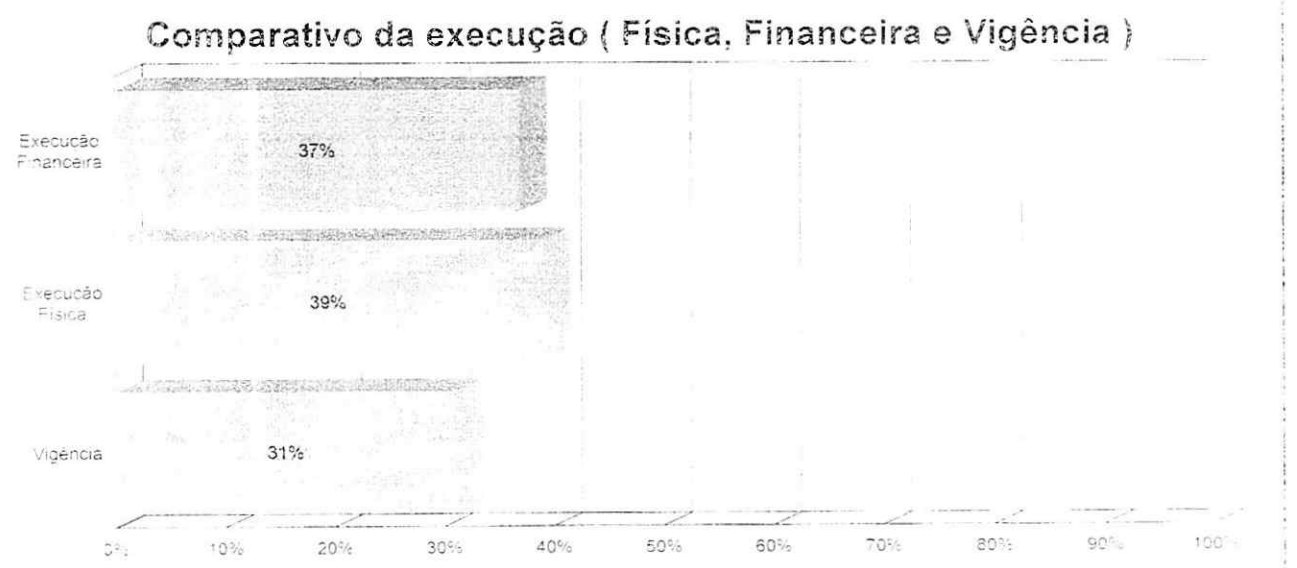
1	60	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	CRISTALIA	300,00	0,00	6,49	2.560,80	0,00
1	62	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATORIO ESTEROIDAL TOPICO	un	PRATI	3.000,00	0,00	0,86	2.577,00	0,00
1	67	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SANTISA	300,00	0,00	0,51	153,00	0,00
1	69	DIPIRONA SODICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	25.000,00	0,00	0,07	1.725,00	0,00
1	77	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI	200,00	0,00	4,95	990,00	0,00
1	83	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	CRISTALIA	300,00	0,00	1,53	459,00	0,00
1	84	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	CRISTALIA	100,00	0,00	2,94	294,00	0,00
1	88	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	FARMACE	500,00	0,00	0,58	288,00	0,00
1	102	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	3.000,00	0,00	0,13	399,00	0,00
1	113	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	4.000,00	0,00	0,11	440,00	0,00
1	119	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI	300,00	0,00	2,29	687,00	0,00
1	121	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	un	HIPOLABOR	600,00	0,00	1,50	900,00	0,00
1	126	PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	MARIOL	800,00	0,00	0,59	471,20	0,00
1	127	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	131	Prednisona - Comprimido 5 mg	un	VITAMEDIC	10.000,00	0,00	0,08	770,00	0,00
1	139	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	SOBRAL	300,00	0,00	0,17	49,80	0,00
1	140	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	un	PRATI	300,00	0,00	3,20	960,00	0,00
1	141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	un	PRATI	2.500,00	0,00	0,09	217,50	0,00
1	142	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG + 8 MG/ML SUSP ORAL	un	PRATI	500,00	0,00	1,02	510,00	0,00
1	152	AGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	un	SAMTEC	3.000,00	0,00	0,17	501,00	0,00
1	54	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 2,56 mEq/ml - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,19	57,60	0,00
1	56	CLORETO DE SODIO 20% - 3,4 mEq/ml - AMPOLA SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,21	61,50	0,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2038
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS



PROCESSO	14/2018
FLS.	2059
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1.223/2018. esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho. NF. solicitação de despesa. nota de autorização de despesa. extrato de empenho. publicação de extrato. etc.

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54. especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração. na imprensa oficial. bem como. quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente. restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Pelo exposto. esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde. opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços.

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2060
VISTO	Costa

Selvíria - MS, 14 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1223/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 19/07/2018 **Valor:** 353,40 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 329039 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE . CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 . EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	0,59	600,00	353,40

PROCESSO	14/2018
FLS.	2062
VISTO	Rosta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços_____

Empenho: 1223/2018	**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME			
Data: 19/07/2018	**Valor:** 353,40	**Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**		
Desdobramento: 339030 - 09 - 60				
Historico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .				
PRODUTO	**UND.**	**VL UNIT.**	**QTD.**	**VL TOTAL**
PARACETAMOL 200 MG/ML-SOLUÇÃO ORAL	un	0,59	600,00	353,40

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:2B83681C

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municipios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 06/08/2018. Edição 2157
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2062
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1244 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 19/07/2018** Página 1 / 1

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1338 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812695
Loc./Interv. Obra:	
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3116	PARACETAMOL 200 MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - Marca: MARIOL	un	600,00	0,589	353,400
					Total:	**353,40**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2063
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1223 / 2018 **Ordinário** **Data:** 19/07/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 92

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	2.809,65	353,40	2.456,25

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600	un	PARACETAMOL 200 MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	0,59	353,40

PROCESSO 14/2018
FLS. 2064
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 353,40

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os
- [ ] Serviços foram Prestados
- [ ] Materiais foram Entregues
- [ ] Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretario Municipal de Saude

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-3821-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: **1511 / 2018**

Credor: 1002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 Insc. Est.:

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDACÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1222 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	540,06	540,06	540,06

Historico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2065
VISTO

ATA 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 540,06

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2

Debitos Bancarios nº: 1222

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 540,06 (quinhentos e quarenta reais e seis centavos)

_____ / _____ / _____
Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 17 de agosto de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

A33Y171208670409025
17/08/2018 12:16:09

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CIRURGICA ONIX - EIRELI -
Agência	359-X
Conta corrente	128852-0
Valor	540,06
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	17/08/2018 12:13:04
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	17/08/2018 12:16:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH

PROCESSO	14/2018
FLS.	2066
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1222 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
540,06	540,06	540,06	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 . (pagamento final)

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	6200	540,06	1	24/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **540,06**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2067
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
6200	15/08/2018	19/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.200
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0720 4197 0900 0133 5500 1000 0062 0018 0324 1112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180123698577 24/07/2018 14:06:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	24/07/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	24/07/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		14:06:35

FATURA/DUPLICATA

230-01	21/08/18	R$ 540,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	144,47	540,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		540,06

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIACAO CRUZEIRO DO SUL	0-Rem (CIF)				03.232.675/0061-95
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	LONDRINA			PR	901.46674-20
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOL			20,000	

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
578	CARVEDILOL 25MG COMP EAN 30049099 Lote=0L24460 Qtd=2.880 Fab=28/04/2018 Val=28/04/2020	30049099	040	6102	CP	2.880	0,136	391,68	0,00	0,00	0	104,77
57e	CARVEDILOL 25MG COMP EAN 30049099 Lote=0H07680 Qtd=120 Fab=21/10/2017 Val=21/10/2019	30049099	040	6102	CP	120	0,136	16,32	0,00	0,00	0	4,37
582	CARVEDILOL 3,125 MG EAN 30049099 Lote=0E9460 Qtd=1.860 Fab=01/07/2017 Val=01/07/2019	30049099	040	6102	CP	1.860	0,071	132,06	0,00	0,00	0	35,33

PROCESSO	14/2018
FLS.	2068
VISTO	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$43,20; DIFAL da UF Origem R$10,80. PREGAO PRESENCIAL 04 2018 SOL 547/18 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 144,47 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C C 128852-0 ICMS ORIGEM: R$ 10,80 - ICMS DESTINO: R$ 43,20	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 27/07/18

Eduardo de Souza Pereira

Recebido 17h15min

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1504/MS

27/07/18

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/7222ef0e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1335 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 19/07/2018** Página 1 / 1

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:** 86.701-875
Telefone:

Orgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	
Unid. Orcamentária: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saude	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812695
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	
SubDesdobramento: 00		Cod. do Bem:	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:**		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2653	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	3.000,00	0,1360	408,00
2	2952	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	1.860,00	0,0710	132,06
					Total:	**540,06**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2069
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saude

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
26/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em:	26 de julho de 2018
Unidade fiscalizadora	
Fiscal do contrato	ROBERTO CECILIO DA SILVA
Contrato:	5 / 2018
Processo:	Pregão Presencial 0 / 2018
Valor contratado:	R$ 33.928,20
Aditivos de valor:	R$ -
Valor utilizado:	R$ 12.616,34
Saldo:	R$ 21.311,86
Reajuste:	R$ -
Repactuação:	R$ -
Reequilíbrio:	R$ -
Vigência inicial:	11/04/2018 a 10/04/2019
Aditivos de Prazo:	0
Vigencia apos aditivo:	10/04/2019
Termino da vigência em:	257 dias
Protocolo inicial:	0 / 0
Protocolo aditivos:	
Garantia:	

CONTRATADO

Nome: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33

Habilitação:	Regular
Obrigações:	Regular
Qualificação:	Regular
Ocorrências:	Sem Registros
Prazo de entrega:	Regular
Prazo de pagamento:	Regular
Prazo de recebimento:	Regular

PROCESSO 14/2018
FLS. 2070
VISTO

Objeto: O objeto da presente licitação refere-se ao REGISTRO DE PREÇOS pelo critério de menor preço por item para eventual aquisição de Medicamentos relacionados na LISTA DA ATENÇÃO DA FARMACIA BASICA, para atender as necessidades da população atraves da secretaria municipal de Saude do Municipio de Selvíria- MS, conforme especificações e quantidades constantes no anexo I - Termo de Referência

EXECUÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Lote	Ord Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade Prevista	Quantidade Executada	Valor Unitario	Valor Total Previsto	Valor Pago Acumulado
1	3	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	un	PRATI	600,00	0,00	2,68	1.608,00	0,00
1	9	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	7.200,00	0,00	0,14	1.015,20	0,00
1	13	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	10.000,00	0,00	0,04	350,00	0,00
1	25	Carbamazepina 20 mg/ml susp	un	UNIÃO Q	150,00	0,00	11,14	1.671,00	0,00
1	29	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,07	426,00	0,00
1	30	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,08	474,00	0,00
1	31	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,11	636,00	0,00
1	32	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,14	816,00	0,00
1	41	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	9.000,00	0,00	0,75	6.750,00	0,00
1	45	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL	un	PHARLAB	200,00	0,00	2,19	438,00	0,00
1	50	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	MARIOL	300,00	0,00	0,60	180,00	0,00
1	51	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	ISOFARMA	600,00	0,00	0,27	160,40	0,00
1	54	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	CRISTALIA	500,00	0,00	1,65	825,00	0,00
1	56	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	FARMACE	500,00	0,00	0,38	192,00	0,00
1	58	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	13.000,00	0,00	0,20	2.535,00	0,00

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

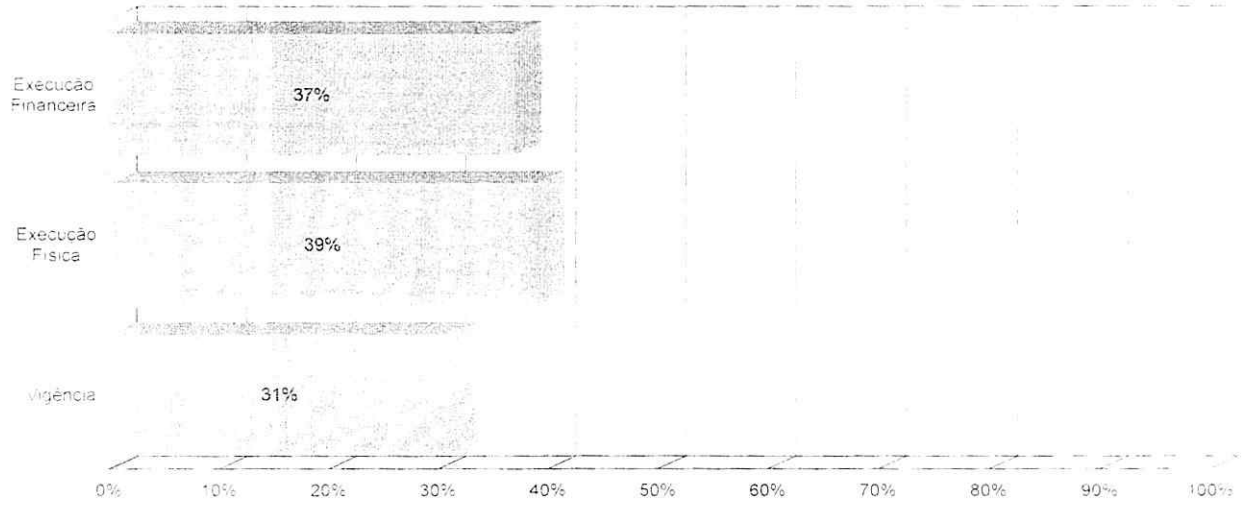
1	60	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	CRISTALIA	400,00	0,00	6,40	2.560,00	0,00
1	62	DEXAMETASONA 0,1 % CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TOPICO	un	PRATI	3.000,00	0,00	0,86	2.577,00	0,00
1	67	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SANTISA	300,00	0,00	0,51	153,00	0,00
1	69	DIPIRONA SODICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	25.000,00	0,00	0,07	1.725,00	0,00
1	77	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI	200,00	0,00	4,95	990,00	0,00
1	83	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	CRISTALIA	300,00	0,00	1,53	459,00	0,00
1	86	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	CRISTALIA	100,00	0,00	2,94	294,00	0,00
1	88	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	FARMACE	500,00	0,00	0,58	288,00	0,00
1	112	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	3.000,00	0,00	0,13	399,00	0,00
1	114	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	4.000,00	0,00	0,11	440,00	0,00
1	119	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI	300,00	0,00	2,29	687,00	0,00
1	121	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	un	HIPOLABOR	600,00	0,00	1,50	900,00	0,00
1	126	PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	MARIOL	800,00	0,00	0,59	471,20	0,00
1	127	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	131	Prednisona - Comprimido 5 mg	un	VITAMEDIC	10.000,00	0,00	0,08	770,00	0,00
1	139	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	SOBRAL	300,00	0,00	0,17	49,80	0,00
1	141	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	un	PRATI	300,00	0,00	3,20	960,00	0,00
1	141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	un	PRATI	2.500,00	0,00	0,09	217,50	0,00
1	142	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 040 MG + 8 MG/ML SUSP ORAL	un	PRATI	500,00	0,00	1,02	510,00	0,00
1	152	AGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	un	SAMTEC	3.000,00	0,00	0,17	501,00	0,00
1	154	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 2,56 mEq/ml - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,19	57,60	0,00
1	156	CLORETO DE SODIO 20% - 3,4 mEq/ml - AMPOLA SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,21	61,50	0,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 207
VISTO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS



PROCESSO 14/2018
FLS. 2072
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1.222 2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc.

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços.

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2073
VISTO	

Selvíria – MS, 14 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1222/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 19/07/2018 **Valor:** 540,06 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	0,14	3.000,00	408,00
CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	1.860,00	132,06

PROCESSO	14/2018
FLS.	2077
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços_____

Empenho: 1222/2018	**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME			
Data: 19/07/2018	**Valor:** 540,06	**Programatica:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018				
PRODUTO	**UND.**	**VL UNIT.**	**QTD.**	**VL TOTAL**
CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	0,14	3.000,00	408,00
CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	1.860,00	132,06

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:06AA99D1

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municipios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 06/08/2018. Edição 2157
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2075
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1243 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 19/07/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1335 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812695
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2653	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	3.000,00	0,136	408,000
2	2952	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	1.860,00	0,071	132,060
					Total:	**540,06**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2076
VISTO	Aosta

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1222 / 2018 **Ordinário** **Data:** 19/07/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 92
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	3.349,71	540,06	2.809,65

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000	un	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	0,14	408,00
2	1860	un	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	0,07	132,06

PROCESSO 14/2018
FLS. 2077
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | Total Liq. Empenho: 540,06

Conferido por

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saude

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1414 / 2018

Credor: 1002134 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial JOAO GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.119.209/0001-33 Insc. Est.:

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
975 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018.00	383,90	383,90	383,90

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2075
VISTO

ata 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 383,90

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2

Débito / Lançamento 0,00

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 383,90 (trezentos e oitenta e três reais e noventa centavos)

Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 8 de agosto de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Conferido

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	CIRURGICA ONIX - EIRELI -
Agência	359-X
Conta corrente	128852-0
Valor	383,90
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	08/08/2018 08:37:23
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	08/08/2018 08:40:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2079
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 975 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 11/07/2018

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

Processo.....: 0/2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
383,90	383,90	383,90	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	5485	383,90	1	28/06/2018

Valor Liquido a Pagar : 383,90

PROCESSO 14/2018
FLS. 2080
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
5485	11/07/2018	15/06/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.485
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0620 4197 0900 0133 5500 1000 0054 8516 5653 8078

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180107705259 28/06/2018 08:46:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	28/06/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	28/06/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		08:46:18

FATURA/DUPLICATA

485-01	26/07/18	R$ 383,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102,70	383,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIACAO CRUZEIRO DO SUL	0-Emitente				03.232.675/0061-95
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	LONDRINA			PR	901.46674-20

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOL			6,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
578	CARVEDILOL 25MG COMP. Lote=0L5498 Qtd=2.000 Fab=27/04/2018 Val=27/04/2020 PMC=0,00	30049099	040	6102	CP	2.000	0,136	272,00	0,00	0,00	0	72,76
2979	METOCLOPRAMIDA 05 MG/ML INJ. 2 ML Lote=8030461 Qtd=300 Fab=23/03/2018 Val=23/03/2020 PMC=0,00	30049099	040	6102	AP	300	0,269	80,70	0,00	0,00	0	21,59
513	PARACETAMOL 500 MG GEN. Lote=18A709 Qtd=800 Fab=30/01/2018 Val=30/01/2020 PMC=0,00	30049045	040	6102	CP	800	0,039	31,20	0,00	0,00	0	8,35

PROCESSO 14/2018
FLS. 2081
VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
04/2018 SCL 1031/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 102,70 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	

Docspaper - https://conselvinia.leis.super.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Paulo Nascimento Bastos
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 079/2018

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Demonstrativo Carta Eletrônica

04/07/2018



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
R. Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas-Paraná
Telefone: (43) 3152-5250
e-mail: cirurgicaonix@hotmail.com
CNPJ: 20.419.709/0001-73 Insc. Est. 9[illegible]7-96

Número da NFe: 5.485

Chave da NFe: 41180620419709000133550010000054851656538078

Sequencial CCe: 1

Razão/Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA

CNPJ / CPF: 10.530.745/0001-16

Inscrição:

Informações da Correção:

DOS CORRETOS :
CODIGOS EAN :
CARVEDILOL 25MG COMP - 7894916502696
METOCLOPRAMIDA 05 MG/ML INJ. 2 ML - 27898361700595
PARACETAMOL 500 MG GEN.- 7898148295029

PROCESSO	14/2018
FLS.	2082
VISTO	Desta

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
25/06/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 25 de junho de 2018
Unidade fiscalizadora:
Fiscal do contrato: ROBERTO CECILIO DA SILVA

Contrato: 74/2018
Processo: Pregão Presencial 40/2018

Valor contratado: R$ 33.928,20
Aditivos de valor: R$ -
Valor utilizado: R$ 12.232,44
Saldo: R$ 21.695,76
Reajuste: R$ -
Repactuação: R$ -
Reequilíbrio: R$ -

Vigência inicial: 11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigência após aditivo: 10/04/2019
Término da vigência em: 288 dias

Protocolo inicial: 0 / 0
Protocolo aditivos:

Garantia:

CONTRATADO

Nome: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33

Habilitação: Regular
Obrigações: Regular
Qualificação: Regular
Ocorrências: Sem Registros
Prazo de entrega: Regular
Prazo de pagamento: Regular
Prazo de recebimento: Regular

PROCESSO 14/2018
FLS. 2083
VISTO

Objeto: O objeto da presente licitação refere-se, ao REGISTRO DE PREÇOS, pelo critério de menor preço por item para eventual aquisição de Medicamentos relacionados na LISTA DA ATENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, para atender as necessidades da população através da secretaria municipal de Saúde do Município de Selvíria- MS, conforme especificações e quantidades constantes no anexo I - Termo de Referência.

EXECUÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Lote	Ord Licit	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade Prevista	Quantidade Executada	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago Acumulado
1	3	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	un	PRATI	600,00	0,00	2,68	1.608,00	0,00
1	9	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	7.200,00	0,00	0,14	1.015,20	0,00
1	13	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	10.000,00	0,00	0,04	350,00	0,00
1	25	Carbamazepina 20 mg/ml Susp	un	UNIÃO Q.	150,00	0,00	11,14	1.671,00	0,00
1	29	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,07	426,00	0,00
1	30	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,08	474,00	0,00
1	31	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,11	636,00	0,00
1	32	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,14	816,00	0,00
1	41	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	9.000,00	0,00	0,75	6.750,00	0,00
1	45	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL	un	PHARLAB	200,00	0,00	2,19	438,00	0,00
1	50	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	MARIOL	300,00	0,00	0,60	180,00	0,00
1	51	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	ISOFARMA	600,00	0,00	0,27	161,40	0,00
1	54	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	CRISTALIA	500,00	0,00	1,65	825,00	0,00
1	56	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	FARMACE	500,00	0,00	0,38	192,00	0,00
1	58	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	13.000,00	0,00	0,20	2.535,00	0,00

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

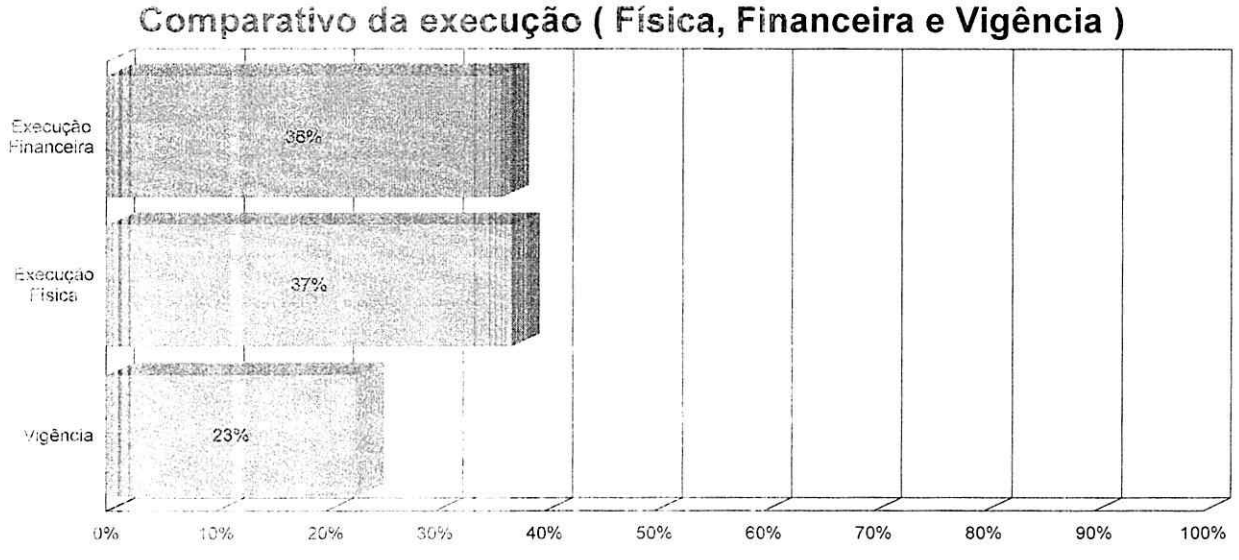
1	60	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	CRISTALIA	400,00	0,00	6,40	2.560,00	0,00
1	62	DEXAMETASONA 0,1 % CREME - ANTIINFLAMATORIO ESTEROIDAL TOPICO	un	PRATI	3.000,00	0,00	0,86	2.577,00	0,00
1	67	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	SANTISA	300,00	0,00	0,51	153,00	0,00
1	69	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	25.000,00	0,00	0,07	1.725,00	0,00
1	77	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI	200,00	0,00	4,95	990,00	0,00
1	83	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	CRISTALIA	300,00	0,00	1,53	459,00	0,00
1	84	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	CRISTALIA	100,00	0,00	2,94	294,00	0,00
1	88	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	FARMACE	500,00	0,00	0,58	288,00	0,00
1	112	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	3.000,00	0,00	0,13	399,00	0,00
1	114	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	4.000,00	0,00	0,11	440,00	0,00
1	119	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI	300,00	0,00	2,29	687,00	0,00
1	121	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	un	HIPOLABOR	600,00	0,00	1,50	900,00	0,00
1	126	PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	MARIOL	800,00	0,00	0,59	471,20	0,00
1	127	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	131	Prednisona - Comprimido 5 mg	un	VITAMEDIC	10.000,00	0,00	0,08	770,00	0,00
1	139	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	SOBRAL	300,00	0,00	0,17	49,80	0,00
1	140	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	un	PRATI	300,00	0,00	3,20	960,00	0,00
1	141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	un	PRATI	2.500,00	0,00	0,09	217,50	0,00
1	142	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG + 8 MG/ML SUSP ORAL	un	PRATI	500,00	0,00	1,02	510,00	0,00
1	152	ÁGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	un	SAMTEC	3.000,00	0,00	0,17	501,00	0,00
1	154	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,19	57,60	0,00
1	156	CLORETO DE SODIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,21	61,50	0,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2084
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS



PROCESSO	14/2018
FLS.	2085
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1083 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão:** 15/06/2018

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2319	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812695
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 91 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2653	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	2.800,00	0,1369	272,00
2	3100	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	300,00	0,2690	50,70
3	3115	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	800,00	0,0390	31,20
					Total:	383,90

PROCESSO	14/2018
FLS.	2086
VISTO	

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 975/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 15/06/2018 **Valor:** 383,90 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	0,14	2.000,00	272,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁ	un	0,27	300,00	80,70
PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	800,00	31,20

PROCESSO	14/2018
FLS.	2087
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 975/2018	**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - LIRELI - ME	
Data: 15/06/2018	**Valor:** 383,90	**Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Historico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 11/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2018 .		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	0,14	2.000,00	272,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁ	un	0,27	300,00	80,70
PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	800,00	31,20

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:7AD2BA96

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 10/07/2018. Edição 2138
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2088
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2089
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 975/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços.

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 09 de julho de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2090
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvíria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 990 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 15/06/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio N°.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1083 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812695
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2653	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	2.000,00	0,136	272,000
2	3100	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: ISOFARMA	un	300,00	0,269	80,700
3	3115	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	800,00	0,039	31,200
					Total:	**383,90**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2093
VISTO	Costa

Paulo Nascimento Bastos
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 975 / 2018 **Ordinário** **Data:** 15/06/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 91
F. de Recurso: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
231.000,00	165.932,55	383,90	165.548,65

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	2000	un	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	0,14	272,00
2	300	un	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,27	80,70
3	800	un	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	0,04	31,20

PROCESSO 14/2018
FLS. 2092
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 383,90

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os
- ☐ Serviços foram Prestados
- ☐ Materiais foram Entregues
- ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de .

PAULO NASCIMENTO BASTOS
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1569 / 2018

Credor: 1002436 VENANCIO & SAMARA LTDA

Endereço: Comercial: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 3678 - - C.E.P. 79570000 - Aparecida do Taboado - MS

C.N.P.J.: 03.480.787/0001-24 Insc. Est.:

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1337 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	585,00	585,00	585,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2093
VISTO	Rosta

Ata 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 585,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2

Boletos Bancários nº: 1337

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 585,00 (quinhentos e oitenta e cinco reais)

_____ / _____ / _____

Data

VENANCIO & SAMARA LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 22 de agosto de 2018

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS

Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

A33B221152389229016
22/08/2018 11:59:23

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4069-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	VENANCIO E SAMARA LTDA ME
Agência	706-4
Conta corrente	12230-0
Valor	585,00
Data	Neste data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	22/08/2018 11:45:39
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	22/08/2018 11:59:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2097
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1337 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 20/08/2018

Credor: 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA

Endereço: Comercial: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 3678 - - C.E.P. 79570000 - Aparecida do Taboado - MS

C.N.P.J.: 03.480.787/0001-24 **Insc. Est.:**

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018.00

Tipo de Licitacão: Pregão

Nº Licitacão.....: 4/2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
585,00	585,00	585,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/0208, EDITAL Nº 14/2008 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	998	585,00	0	08/08/2018

Valor Liquido a Pagar : 585,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2095
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
998	20/08/2018	01/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VENANCIO SAMARA LTDA - FARMACIA SAO JOSE I

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 3678 - TERREO - CENTRO
79870-000 APARECIDA DO TABOADO - MS
FONE: (67) 3565-1005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.998
SÉRIE 0
FOLHA 1 1

CHAVE DE ACESSO
5018 0803 4807 8700 0124 5500 0000 0009 9810 3615

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO | 150180021287028N 08/08/2018 09:16:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
28.243.989-9		03.480.787/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA	10.530.745/0001-16	08/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA JOAQUIM VIEIRA DE SOUZA, 926	CENTRO	79580-000	08/08/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	MS	ISENTO		16:16:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
[illegible]	0-EMITENTE			03.480.787/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 3678 CENTRO	APARECIDA DO TABOADO	MS	28.243.989-9

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	BENZOBENZATRINICA 1.200MG FRASCO AMPOLA 5ML C/ 1 [illegible]	30049066	0500	5405	UND	30	19,50	585,00					
[illegible]	SORO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10ML CX C/ 5 [illegible]	30039099	0500	5405	UND	10	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	30039033	0500	5405	UND	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

PROCESSO 14/2018
FLS. 2096
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

NF-e
000.000.998
SÉRIE 0

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 05/09/18

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Claudia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 383/2018

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Recebido 08/08/18

Arlene Edvaldo da Silva Pereira

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1459 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 01/08/2018** Página 1 / 1

Fornecedor: 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA
CNPJ: 03.480.787/0001-24 **Insc. Estadual:**
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 3678
Bairro: Centro **Cidade:** Aparecida do Taboado - MS **CEP:** 79.570-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo	/
Unid. Orçamentária: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Homologação	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato	812697
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Proprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2650	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSP. ORAL	un	40,00	5,0500	202,00
2	2192	Cloreto de sodio 0,9% solução nasal	un	100,00	0,7800	78,00
3	5331	PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	100,00	3,0500	305,00
					Total:	**585,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2097
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2098
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1337/2018. esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho. NF. solicitação de despesa. nota de autorização de despesa. extrato de empenho. publicação de extrato. etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54. especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração. na imprensa oficial. bem como. quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente. restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto. esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde. opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.I.C.E para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

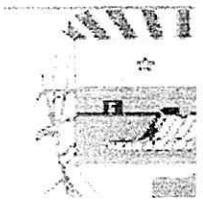
J.

Selvíria – MS. 20 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2099
VISTO	Rosta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1337/2018 **Credor:** 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA

Data: 01/08/2018 **Valor:** 585,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
Cloreto de sódio 0,9% solução nasal.	un	0,78	100.00	78.00
BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSP. ORAL	un	5,05	40.00	202.00
PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	3,05	100.00	305.00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2 1 0 0
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercicio: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1337 2018	Credor: 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA			
Data: 01/08/2018	Valor: 585,00	Programatica:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACEUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03.020S, EDITAL Nº 14 2008 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018				
PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
Cloreto de sódio 0,9% solução nasal	un	0,78	100,00	78,00
BENZOIL METRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSP. ORAL	un	5,05	40,00	202,00
PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	3,05	100,00	305,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:271FCB2A

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municipios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 17/08/2018. Edição 2166
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.301
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1354 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 01/08/2018** Página 1 / 1

Fornecedor: 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA
CNPJ: 03.480.787/0001-24 **Insc. Estadual:**
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 3678
Bairro: Centro **Cidade:** Aparecida do Taboado - MS **CEP:** 79.570-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	
Unid. Orçamentária: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função: 10	Saude	
Sub Função: 303	Suporte Profilatico e Terapêutico	
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BASICA	
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BASICA	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
SubDesdobramento: 00		
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /	

Processo	/
Nº Solicitação	1459 / 2018
Modalidade	Pregão Presencial
Nº Licitação	4 / 2018
Nº Contrato	3 / 2018
Data Publicação	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato	812697
Loc./Interv.	
Cod. Bem	
Subvenção	

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2650	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSP. ORAL - Marca: AVENTIS	un	40,00	5,050	202,000
2	2192	Cloreto de sódio 0,9% solução nasal. - Marca: NEO QUIMICA	un	100,00	0,780	78,000
3	5331	PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: FQM	un	100,00	3,050	305,000
					Total:	**585,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.102
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1337 / 2018 **Ordinário** **Data:** 01/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4002436 VENANCIO & SAMARA LTDA

Endereço: Comercial AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 3678 - - C.E.P. 79570000 - Aparecida do Taboado - MS

C.N.P.J.: 03.480.787/0001-24 **Insc. Est.:**

Operação:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 92

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0 2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	2.249,25	585,00	1.664,25

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	40	un	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSP. ORAL	5,05	202,00
2	100	un	Cloreto de sódio 0,9% solução nasal	0,78	78,00
3	100	un	PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	3,05	305,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.103
VISTO Vista

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 585,00

Conferido por

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selvíria, de de

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho

Selvíria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretario Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país

Selvíria, de de

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº do Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: **1568 / 2018**

Credor: 1000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1336 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	69,00	69,00	69,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.104
VISTO	

ATA 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 69,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
Dados Bancários nº: 1336

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 69,00 (sessenta e nove reais)

_____
Data

_____
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 22 de agosto de 2018

_____
JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

_____
Tesoureiro

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	69,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	22/08/2018 11:46:04
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	22/08/2018 11:59:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.105
VISTO	Acosta

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1336 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 20/08/2018

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0.2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4.2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
69,00	69,00	69,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/0208, EDITAL Nº 14/2008 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	168951	69,00	000	06/08/2018

Valor Liquido a Pagar : 69,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.306
VISTO	Acosta

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
168951	20/08/2018	01/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-3821-4e4d-9367-719b05db7edc

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 168951
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0803 6520 3000 0170 5500 0000 1689 5111 2364 7523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180139007997 06/08/2018 11:10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0004449	28.490.729-4	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.530.745/0001-16	06/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	06/08/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		11:10

FATURA

001 05/09/18 R$ 69,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR - EMPR. UNIAO CASCAVEL	0-Emitente				76.080.738/0148-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
4253	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML SOL EAN 7896112124337FAB TEUTO. FCI(72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5) LISTA(-) FAB 06/18 - Val 06/20	2433149		30049069	540	6108	FRS	100	0,69	0,00%	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.307
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97 RS E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015
ISENTO 69,00
TRIB APROX RS: FEDERAL R$ 9,28 (13,45%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROCESSO 04.2018.SOL. 1192/2018
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG 3274-3 CC 0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART.9, INCISO CXV E APENDICE XXIII DO DECRETO 37.699/97 RS E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015
ROTA:
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT: 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 13/08/18

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Cláudia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

13/08/18
15h30

Arthur Eduardo da Silva Pereira

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.108
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1336/2018. esta procuradoria passa a fundamentar

Conforme Nota de Liquidação e Empenho. NF. solicitação de despesa. nota de autorização de despesa. extrato de empenho. publicação de extrato. etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54. especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração. na imprensa oficial. bem como. quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente. restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

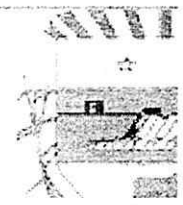
J.

Selvíria – MS, 20 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.109
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1336/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 01/08/2018 **Valor:** 69,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/M	un	0,69	100,00	69,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-110
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços____

Empenho: 1336/2018	**Credor:** 4600579 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data: 01/08/2018	**Valor:** 69,00	**Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACEUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018.				
PRODUTO	**UND.**	**VL UNIT.**	**QTD.**	**VLTOTAL**
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/M	un	0,69	100,00	69,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:0667DB66

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municipios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 17/08/2018. Edição 2166
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-111
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1443 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 01/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99 718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo	/
Unid. Orçamentária: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade	Pregão Presencial
Função: 10	Saude	Nº Licitação	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Homologação	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato	812699
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção	/
SubDesdobramento: 00		Cod. do Bem	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3023	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	un	100.00	0.6900	69.00

Total: **69.00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 3
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1353 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 01/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99 718-000
Telefone:

Órgão:	02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária:	02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função:	10	Saúde
Sub Função:	303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade:	2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BASICA
Nat. da Despesa:	3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento:	09	MATERIAL FARMACOLOGICO
SubDesdobramento:	00	
Fonte de Recurso:	14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso:	1	Proprio
Contrapartida:		Não **Convênio Nº.:** /

Processo	/
Nº. Solicitação	1443 / 2018
Modalidade	Pregão Presencial
Nº Licitação	4 / 2018
Nº Contrato	3 / 2018
Data Publicação	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato	812699
Loc./Interv	/
Cód. Bem	
Subvenção	

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14 2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3023	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE - Marca TEUTO	un	100.00	0,690	69.00
					Total:	**69.00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.113
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1336 / 2018 **Ordinário** **Data:** 01/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Operação:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310 MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 92

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLOGICO

Processo.....: 0 2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4 2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	2.318,25	69,00	2.249,25

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	un	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	0,69	69,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.336
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 69,00

Conferido por

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selvíria, de de

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC MS 8707 O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho.

Selvíria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretario Municipal de Saude

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selvíria, de de

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: **1592 / 2018**

Credor: 1000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 Insc. Est.: 1700004449

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1342 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018.00	933,50	933,50	933,50

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 . 375
VISTO	Acosta

ATA 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 933,50

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5

ESTADUAL

Recibos Bancários nº 1342

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 933,50 (novecentos e trinta e três reais e cinqüenta centavos)

Data

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 24 de agosto de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	933,50
Data	Nesta data

Assinada por	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	24/08/2018 12:03:15
	JB507588 JOSE F B SANTOS	24/08/2018 12:44:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507588 JOSE F B SANTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-116
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1342 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 20/08/2018

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Processo.....: 0.2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4.2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
933.50	933.50	933.50	0.00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018.

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	169498	933.50	000	10/08/2018

Valor Liquido a Pagar : 933.50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-117
VISTO	

N. Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
169498	20/08/2018	01/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
ER 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]
Nº 169498
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0803 6520 3000 0170 5500 0000 1694 9814 3716 7994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180142419432 10/08/2018 09:50:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170 0004449	28.490.729-4	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**10.530.745/0001-16**	10/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	**10/08/2018**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		09:50

FATURA

001	10/09/18 R$ 933,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
933,50	65,35	0,00	0,00	933,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**933,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR - EMPR. UNIAO CASCAVEL	0-Emitente				76.080.738/0148-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS			10,00	9,50

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
5146	ANLODIPINO 5MG CPR EAN 7899005258037FA B GEOLAB LISTA(+) FAB 09/18 - Val. 09/20	1806957	0,04	30049069	000	6108	CPR	9000	0,026	0,00%	234,00	234,00	0,00	15,28		
5742	CFLUOXETINA 20MG CPR EAN 7896112125723 FAB TEUTO, LRE(C1), LISTA(+) FAB 07/18 - Val. 07/20	25722601	0,00	30049039	000	6108	CPR	10000	0,046	0,00%	460,00	460,00	0,00	22,70		
4371	HIDROCORTISONA 500MG INJ EAN7896112125969FAB TEUTO, LISTA(+) FAB 05/18 - Val. 05/20	2596966	0,00	30043933	000	6108	FRS	50	4,79	0,00%	239,50	239,50	0,00	16,77		

CARO CLIENTE, [illegible]
CONFERÊNCIA [illegible]
[illegible]
RESSALVAS [illegible]
PRAZO DE [illegible]
RECLAMAÇÕES [illegible]
VERSÃO [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
T_FCP: 0,00 (GNRE) ; T_ICMS_DEST.: 74,68 (GNRE) ; T_ICMS_ORIG.: 18,67 ;
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 125,55 (13,45%) ESTADUAL R$ 48,97 (5,25%) FONTE: IBPT RS ESTIP3
RET PPN 04/2018-PROCESSO N 04/2018-SOL. N 1439/2018
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
CC. 05303220-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 118
VISTO	Aosta

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 15/08/18

Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico Bioquímico
CRF-1501/MS

Recebido dia 15/08/18 - 9:12/h35

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Arthur Eduardo da Silva Pereira

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1464 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 01/08/2018** Página 1 / 1

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812699
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cod. do Bem:	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018. EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3012	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	un	9.000,00	0,0260	234,00
2	3065	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	10.000,00	0,0460	460,00
3	4385	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PÓ PARA SOL. INJ.	un	50,00	4,7900	239,50
					Total:	933,50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-119
VISTO	Aosta

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 220
VISTO	Costa

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1342/2018. esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho. NF. solicitação de despesa. nota de autorização de despesa. extrato de empenho. publicação de extrato. etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54. especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração. na imprensa oficial. bem como. quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente. restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto. esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde. opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS. 20 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.121
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1342/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 01/08/2018 **Valor:** 933,50 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	9.000,00	234,00
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	0,05	10.000,00	460,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PÓ PARA SOL. I	un	4,79	50,00	239,50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.122
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1342/2018	Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data: 01/08/2018	Valor: 935,50	Programatica:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00		
Desdobramento: 339030 - 99 - 00				
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018				
PRODUTO	UND.	VL UNIT	QTD.	VL TOTAL
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	9.000,00	234,00
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	0,05	10.000,00	460,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PÓ PARA SOL. I	un	4,79	50,00	239,50

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:20AAF6BD

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 17/08/2018. Edição 2166
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-123
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1357 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 01/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1464 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação:	23/03/2018
ID Contrato:	812699
Loc./Interv. Obra:	
Cod. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3012	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	9.000,00	0,026	234,000
2	3065	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	10.000,00	0,046	460,000
3	4385	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PÓ PARA SOL. INJ. - Marca: TEUTO	un	50,00	4,790	239,500
					Total:	933,50

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.324
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saude

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1342 / 2018 **Ordinário** **Data:** 01/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Operação:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310 MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 93

F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLOGICO

Processo.....: 0 2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 1 2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
17.000,00	17.000,00	933,50	16.066,50

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	9000	un	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	0,03	234,00
2	10000	un	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,05	460,00
3	50	un	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PO PARA SOL. INJ.	4,79	239,50

PROCESSO 14/2018
FLS. 2 - 125
VISTO Aosta

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 933,50

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selvíria, de de

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho.

Selvíria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretario Municipal de Saude

RECIBO

Recebemos(os) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país

Selvíria de de

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1593 / 2018

Credor: 1000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1343 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	192,50	192,50	192,50

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.126
VISTO	

ata 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 192,50

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5
ESTADUAL
Boletos Lançados nº: 1343

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 192,50 (cento e noventa e dois reais e cinqüenta centavos)

_____ / _____ / _____
Data

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Seiviria, 24 de agosto de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Cópia de

Docspaper - https://pmseiviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc



A33R241218409454049
24/08/2018 12:44:44

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9705-8

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	192,50
Data	Nesta data

Assinada por	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	24/08/2018 12:02:54
	JB507586 JOSE F B SANTOS	24/08/2018 12:44:44

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB507586 JOSE F B SANTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.127
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1343 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 20/08/2018

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Processo.....: 0/2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
192,50	192,50	192,50	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	169499	192,50	000	10/08/2018

Valor Liquido a Pagar : 192,50

PROCESSO 14/2018
FLS. 2 - 128
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
169499	20/08/2018	01/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 169499
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0803 6520 3000 0170 5500 0000 1694 9912 4548 9214

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180142420076 10/08/2018 09:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0004449	28.490.729-4	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.530.745/0001-16	10/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	10/08/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		09:50

FATURA

001 10/09/18 R$ 192,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
192,50	13,48	0,00	0,00	192,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR - EMPR. UNIAO CASCAVEL	0-Emitente				76.080.738/0148-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
7949	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG. 50G TB EAN 7896137102532 LISTA(+) FAB. 09/17 - Val. 08/19	AV270		30049066	000	6108	TUB	50	3,85	0,00%	192,50	192,50	0,00	13,48	0,00	7%

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.129
VISTO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 15,40 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 3,85 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 25,89 (13,45%) ESTADUAL R$ 13,48 (7,00%) FONTE: IBPT
RS F3L1P3
REF PP N 04/2018-PROCESSO N 04/2018-SOL. N 1415/2018
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspapper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 15/08/18

Alexandre Nascim...
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-150*/MS

15/08/18
Recebido
14h35

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

ARTHUR EDUARDO DA SILVA REZENDE

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1468 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 01/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812699
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3104	METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL	un	50,00	3,8500	192,50

Total: 192,50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.130
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.131
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1343/2018. esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho. NF. solicitação de despesa. nota de autorização de despesa. extrato de empenho. publicação de extrato. etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54. especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração. na imprensa oficial. bem como. quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente. restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS. 20 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.132
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1343/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 01/08/2018 **Valor:** 192,50 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL	un	3.85	50.00	192,50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-133
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1343/2018	Credor: 4000579- CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data: 01/08/2018	Valor: 192,50	Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE . PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 . EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .				
PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL	un	3,85	50,00	192,50

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:A64E0391

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municipios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 17/08/2018. Edição 2166
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-134
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1358 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 01/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1468 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812699
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3104	METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL - Marca: TEUTO	un	50,00	3,850	192,500
					Total:	**192,50**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.135
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1343 / 2018 **Ordinário** **Data:** 01/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim. 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 93
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
17.000,00	16.066,50	192,50	15.874,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	un	METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL.	3,85	192,50

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.136
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 192,50

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de .

RAIMUNDO PENHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco
Nº da Conta Nº da Cheque
Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: **1567 / 2018**

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1335 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	138,00	138,00	138,00

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.137
VISTO

ATA 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 138,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
Detalhes Bancários nº: 1335
CUSTEIO SUS

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 138,00 (cento e trinta e oito reais)

_____ / _____ / _____
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 22 de agosto de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	138,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	22/08/2018 11:46:22
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	22/08/2018 11:59:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.138
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1335 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 20/08/2018

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0.2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4.2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
138,00	138.00	138,00	0.00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE . PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/0208, EDITAL Nº 14/2008 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	168950	138,00	000	06/08/2018

Valor Liquido a Pagar : 138.00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.139
VISTO	Desta

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
168950	20/08/2018	01/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 168950

SÉRIE 000

FOLHA 1/1

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0803 6520 3000 0170 5500 0000 1689 5014 5126 2965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	**143180139007983 06/08/2018 11:10:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0004449	28.490.729-4	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**10.530.745/0001-16**	06/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	06/08/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		11:10

FATURA

001 05/09/18 R$ 138,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0,00	0,00	0,00	138.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0.00	0.00	0.00	**138.00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR - EMPR. UNIAO CASCAVEL	0-Emitente				76.080.738/0148-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			10,00	9,50

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
4253	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML S OL. EAN 7896112124337FAB. TEUTO. FCI(72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5) LISTA(-) FAB. 06/18 - Val. 06/20	2433149		30049069	540	6108	FRS	200	0,69	0,00%	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.140
VISTO

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I ART. 9. INCISO C X V. APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97 RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015
T. ISENTO 138,00
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 18,56 (13,45%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROCESSO 04.2018 SOL. 1402/2018
DEPOSITO: BCO DO BRASIL AG 0132-5 CC 12871-6 // BRADESCO AG 3274-3 CC 0530320-6 // BANRISUL AG 0122 CC 2400892804 // CAIXA AG 3881 CC 279-1
ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9 INCISO CXV E APENDICE XXIII DO DECRETO 37.699/97/RS E CONVENIOS ICMS/87/2002 E 153/2015
ROTA
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 04/06/18

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

4/06/18
15h30min
Recebido

Agente Edvaldo da Silva Pereira

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1442 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 01/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo	/
Unid. Orçamentária: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilatico e Terapêutico	Nº Contrato	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BASICA	Data Publicação	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Homologação	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato	812699
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLOGICO	Subvenção	
SubDesdobramento: 00		Cod. do Bem	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Proprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3023	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	un	200,00	0,6900	138,00

Total: 138,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.141
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 142
VISTO	Costa

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1335/2018. esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho. NF. solicitação de despesa. nota de autorização de despesa. extrato de empenho. publicação de extrato. etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54. especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração. na imprensa oficial. bem como. quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente. restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

1

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 20 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.143
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1335/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 01/08/2018 **Valor:** 138,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/M	un	0,69	200.00	138.00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.144
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1335/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 01/08/2018	**Valor:** 138,00	**Programatica:**02.013.10.303.003o.2.310.3.3.90.30.00.00
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , PEDIDO FEITO PELO FARMACEUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VLTOTAL
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/M	un	0,69	200,00	138,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:85B5B049

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 17/08/2018. Edição 2166
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-145
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1352 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 01/08/2018** Página 1 / 1

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99 718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saude
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapéutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BASICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BASICA
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLOGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Proprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo	/
Nº. Solicitação	1442 / 2018
Modalidade	Pregão Presencial
Nº Licitação	4 / 2018
Nº Contrato	3 / 2018
Data Publicação	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato	812699
Loc./Interv.	
Cod. Bem	
Subvenção	

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE DO NASCIMENTO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14 2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3023	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATROPIO) - SOLUÇÃO INALANTE - Marca: TEUTO	un	200,00	0,690	138,000
					Total:	**138,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2 - 146
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1335 / 2018 **Ordinário** **Data:** 01/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P: 99718000 - Barão de Cotegipe - RS

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310 MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 92

F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0.2018

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4.2018

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	2.456,25	138,00	2.318,25

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	un	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	0,69	138,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.197
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 138,00

Conferido por

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selvíria, de de

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC MS 8707 O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome | Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho

Selvíria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretario Municipal de Saude

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selvíria, de de

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-3821-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N - CEP 79590-000 - CNPJ 10.530.745/0001-16

Estado do Mato Grosso do Sul

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Nº da Nota 452 / 2018 **Data** 22/08/2018

Credor: 1415 - FUNDO MUNICIPAL DE INVESTIMENTO SOCIAL

Endereço: - C.E.P. 00000000 - - MS

C.P.F.: 000.000.000-00 R.G.:

Banco:

Cta. Contábil: 3511202 - REPASSE CONCEDIDO

Cad.Extra: 52 - TRANSFERÊNCIA PARA O FIS

Fonte Rec.: 1000 - 01000 - Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio Corrente

ITEM	QTD	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
308	1		4.160,00	4.160,00

ref. a tranferencia da regularizaçao do saldo corrente bancaria.

Total: 4.160,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.548
VISTO	Costa

Elaborada por:

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS

MARIA REGINA ROCHA

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO

Banco: 1 Ag. 4089-4 Conta: 8.780-7

Doc. nº

Secretario

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N - CEP 79590-000 - CNPJ 10.530.745/0001-16

Estado do Mato Grosso do Sul

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Nº da Nota 453 / 2018 **Data** 22/08/2018

Credor: 1415 - FUNDO MUNICIPAL DE INVESTIMENTO SOCIAL

Endereço: - C.E.P. 00000000 - - MS

C.P.F.: 000.000.000-00 **R.G.:**

Banco:

Cta. Contábil: 3511202 - REPASSE CONCEDIDO

Cad.Extra: 52 - TRANSFERÊNCIA PARA O FIS

Fonte Rec.: 1000 - 01000 - Recursos Ordinários (Livres) - Exercício Corrente

ITEM	*QTD*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
309	1		1.794,00	1.794,00

ref. a tranferencia da regularizaçao do saldo corrente bancaria.

Total: 1.794,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.549
VISTO	

Elaborada por:

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS

MARIA REGINA ROCHA

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de

Credor

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho.

Selviria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO

Banco: 1 **Ag.** 4089-4 **Conta:** 8.780-7

Doc. nº

Secretário

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1626 / 2018

Credor: 1000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: : - C.E.P. - - MS

C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 Inac. Est.:

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.015. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014

EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	PROCESSO	VLR. EMPENHO	VLR. LIQUIDAÇÃO	VLR. A PAGAR
1430 / 2018	1 / 2018	0 / 3.018,00	721,80	721,80	721,80

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.150
VISTO	Testa

ata 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 721,80

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5

Pedidos Balcões nº: 1420

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 721,80 (setecentos e vinte e um reais e oitenta centavos)

/ /
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 27 de agosto de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

cópia

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

A33B271126435277023
27/08/2018 11:35:23

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4069-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	721,80
Identificador 1	10530745000116
Data	Neata data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	27/08/2018 11:08:52
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	27/08/2018 11:35:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.151
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1420 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 27/08/2018

Credor: 4060581 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: - C.E.P: - - MS

CN.P.J.: 57.229.178/0004-91 Insc. Est.:

Orgão: 07 - PODER EXECUTIVO

Unidade: 0013 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Proj. Trabalho: 10.303.0036.2.310, MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

T. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Processo.....: 0/2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
721,80	721,80	721,80	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO O FARMACÊUTICO - CRF 15011 , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	1051071	721,80	1	09/08/2018

9703-3

Valor Liquido a Pagar : 721,80

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 152
VISTO	Aesta

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1051071	27/08/2018	08/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1051071 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0510 7112 5121 3482

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135180534937758 09/08/2018 11:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	284908606	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	09/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	09/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	6735791650	MS		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1051071/1	10/09/2018	721,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,80	49,06	0,00	0,00	721,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	721,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E [illegible]	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00020	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021836	ESPIRONOLACTONA 100MG (ITEM GENERICO) L: 0545/18 Q 500,0000 V: 31/05/2020	30043220	000	6108	CP	500,00	0,38	190,00	190,00	13,30	0,00	7,00	0,00
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L: B618032 Q 200,0000 V: 30/06/2021	30043220	000	6108	CP	200,00	0,145	29,00	29,00	2,03	0,00	7,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0793/17 Q 500,0000 V: 30/09/2019	30049022	000	6108	CP	500,00	0,945	472,50	472,50	33,08	0,00	7,00	0,00
023646	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L: BR96735 Q: 30,0000 V: 30/03/2020	30049069	000	6108	CP	30,00	0,31	9,30	9,30	0,65	0,00	7,00	0,00
023730	RANITIDINA 150MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 692988S Q 300,0000 V: 30/06/2020	30049099	040	6108	CP	300,00	0,07	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO [SAC (19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340000*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1187725 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SD546/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340099 - PREGAO PRESENCIAL 004/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 56,06 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 14,02 |(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.153
VISTO	[signature]

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 21/09/18

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Arthur Eduardo da Silva Pereira

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

00040087956O

00040087955S

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1553 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 09/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812696
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CALOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3057	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	un	500,00	0,3800	190,00
2	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	200,00	0,1450	29,00
3	5320	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	un	500,00	0,9450	472,50
4	5319	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	30,00	0,3100	9,30
5	3124	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	300,00	0,0700	21,00
					Total:	**721,80**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2 - 154
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-155
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1420/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria MS, 24 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.156
VISTO	

Docspaper – https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1420/2018 Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 08/08/2018 Valor: 721,80 Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CALOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2018. EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,15	200,00	29,00
ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	un	0,38	500,00	190,00
CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	300,00	21,00
FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,31	30,00	9,30
FOLINATO DE CALCIO (ÁCIDO FOLINICO) 15 MG - COMPRIMIDO	un	0,95	500,00	472,50

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.257
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercicio: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1420/2018	Fornecedor: 4660/NI - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
Data: 08/08/2018	Valor: 972,840	Programatica: 2013.10.305.0016.2.510.3.3.90.36.00.00
Desdobramento: 139030 - 69 - 00		
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO(FARMACÊUTICO) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 63/2018 E EDITAL Nº 14/2018 PREGÃO Nº 55/2018 FMS Nº 04/2018.		

PRODUTO	UND	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,15	200,00	29,60
ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	un	0,38	500,00	196,00
CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 Mg - COMPRIMIDO	un	0,05	300,00	21,00
FENASTERIDA 5 Mg - COMPRIMIDO	un	0,33	30,00	9,90
FOLINATO DE CÁLCIO +ÁCIDO FOLINICO 15 Mg - COMPRIMIDO	un	0,95	500,00	472,50

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:22AC865B

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 23/08/2018. Edição 2170
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.358
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1435 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 09/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Insc. Estadual:**
Endereço: .
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função: 10	Saúde	
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
SubDesdobramento: 00		
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não	**Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1553 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812696
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CALOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3057	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO - Marca: HIPOLABOR	un	500,00	0,380	190,000
2	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: ASPEN	un	200,00	0,145	29,000
3	5320	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO - Marca: HIPOLABOR	un	500,00	0,945	472,500
4	5319	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO - Marca: MERCK	un	30,00	0,310	9,300
5	3124	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO - Marca: MEDQUIMICA	un	300,00	0,070	21,000
					Total:	**721,80**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.159
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1420 / 2018 **Ordinário** **Data:** 08/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 93
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
17.000,00	14.879,70	721,80	14.157,90

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500	un	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	0,38	190,00
2	200	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,15	29,00
3	500	un	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	0,95	472,50
4	30	un	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	0,31	9,30
5	300	un	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	0,07	21,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.160
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** | 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 721,80

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de .

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: **1862 / 2018**

Credor: 1002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. **PODER EXECUTIVO**
Unidade: 02.013. **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. **MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ**
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 **MATERIAL DE CONSUMO**
Fonte Rec.: 14014 **ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)** **14014**

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1414 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	557,00	557,00	557,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.161
VISTO	testa

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **557,00**

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
CUSTEIO SUS
Recibos Bancários nº: 1414

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 557,00 (quinhentos e cinqüenta e sete reais)

___/___/___
Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 19 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	MS 500780 FMS CUSTEIO SUS
AgÃªncia	4089-4
Conta corrente	10685-2

Creditado

Nome	CIRURGICA ONIX - EIRELI -
AgÃªncia	359-X
Conta corrente	128852-0
Valor	557,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	19/09/2018 16:18:24
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	19/09/2018 16:33:23

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-362
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1414 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 06/09/2018

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

Processo.....: 0/2.018,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
557,00	557,00	557,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	7053	557,00	1	17/08/2018

Valor Liquido a Pagar : **557,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-163
VISTO Testa

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
7053	06/09/2018	08/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.053
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0070 5315 2290 9757

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180139231451 17/08/2018 08:06:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NºEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	17/08/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	17/08/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		08:06:22

FATURA/DUPLICATA

001 14/09/18 R$ 557,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	104,44	557,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIACAO CRUZEIRO DO SUL	0-Rem (CIF)				03.232.675/0061-95
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	LONDRINA			PR	901.46674-20
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOL			15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1234	CARBAMAZEPINA 20 MG SUSP. 100 ML Lote=1801784 Qtd=50 Fab=16/01/2018 Val=31/01/2020	30049069	040	6102	FR	50	11,14	557,00	0,00	0,00	0	104,44

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-164
VISTO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$44,56; DIFAL da UF Origem R$11,14 PREGAO PRESENCIAL 04/2018 SOL 1401/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 104,44 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 ICMS ORIGEM: R$ 11,14 - ICMS DESTINO: R$ 44,56	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço
Constante desta NOTA FISCAL/RECIB
Em 23 / 08 / 18

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Recebido 23/08/18
- as 15h

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

K2T1177

Arthur Eduardo da Silva Pereira

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1534 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 08/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSI(	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812695
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 92 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6663	Carbamazepina 20 mg/ml susp.	un	50,00	11,1400	557,00

Total: 557,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.365
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
01/08/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 01 de agosto de 2018
Unidade fiscalizadora:
Fiscal do contrato: ROBERTO CECILIO DA SILVA

Contrato: 3 / 2018
Processo: Pregão Presencial 0 / 2018

Valor contratado: R$ 33.928,20
Aditivos de valor: R$ -
Valor utilizado: R$ 13.984,60
Saldo: R$ 19.943,60
Reajuste: R$ -
Repactuação: R$ -
Reequilíbrio: R$ -

Vigência inicial: 11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigência após aditivo: 10/04/2019
Término da vigência em: 251 dias

Protocolo inicial: 0 / 0
Protocolo aditivos:

Garantia:

CONTRATADO

Nome: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33

Habilitação: Regular
Obrigações: Regular
Qualificação: Regular
Ocorrências: Sem Registros
Prazo de entrega: Regular
Prazo de pagamento: Regular
Prazo de recebimento: Regular

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.166
VISTO	

Objeto: O objeto da presente licitação refere-se, ao REGISTRO DE PREÇOS, pelo critério de menor preço por item para eventual aquisição de Medicamentos relacionados na LISTA DA ATENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, para atender às necessidades da população através da secretaria municipal de Saúde do Município de Selvíria- MS, conforme especificações e quantidades constantes no anexo I - Termo de Referência.

EXECUÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Lote	Ord. Licit.	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade Prevista	Quantidade Executada	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago Acumulado
1	3	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	un	PRATI	600,00	0,00	2,68	1.608,00	0,00
1	9	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	7.200,00	0,00	0,14	1.015,20	0,00
1	13	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	10.000,00	0,00	0,04	350,00	0,00
1	25	Carbamazepina 20 mg/ml susp.	un	UNIÃO Q.	150,00	0,00	11,14	1.671,00	0,00
1	29	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,07	426,60	0,00
1	30	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,08	174,60	0,00
1	31	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,11	636,00	0,00
1	32	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	un	EMS	6.000,00	0,00	0,14	816,60	0,00
1	41	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	9.000,00	0,00	0,75	6.750,00	0,00
1	45	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	un	PHARLAB	200,00	0,00	2,19	438,00	0,00
1	50	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	MARIOL	300,00	0,00	0,60	180,00	0,00
1	51	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	ISOFARMA	600,00	0,00	0,27	161,46	0,00
1	54	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	CRISTALIA	500,00	0,00	1,65	825,00	0,00
1	56	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	FARMACE	500,00	0,00	0,38	192,00	0,00
1	58	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	13.000,00	0,00	0,20	2.535,00	0,00

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

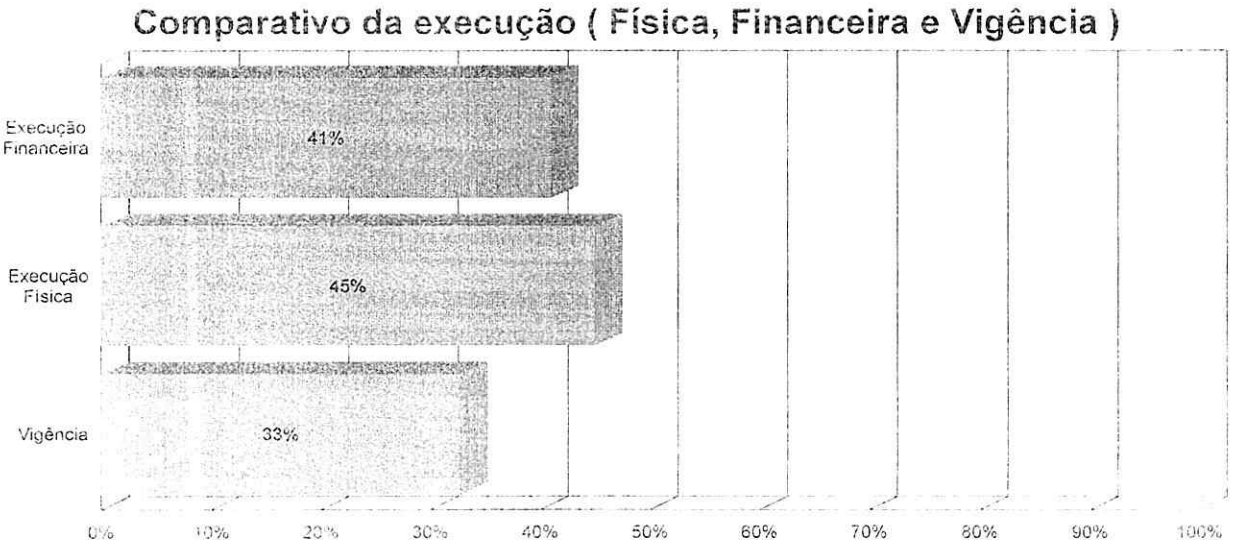
1	60	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	CRISTALIA	400,00	0,00	6,40	2.560,00	0,00
1	62	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	un	PRATI	3.000,00	0,00	0,86	2.577,00	0,00
1	67	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	SANTISA	300,00	0,00	0,51	153,00	0,00
1	69	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	25.000,00	0,00	0,07	1.725,00	0,00
1	77	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI	200,00	0,00	4,95	990,00	0,00
1	83	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	CRISTALIA	300,00	0,00	1,53	459,00	0,00
1	84	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	CRISTALIA	100,00	0,00	2,94	294,00	0,00
1	88	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	FARMACE	500,00	0,00	0,58	288,00	0,00
1	112	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	EMS	3.000,00	0,00	0,13	399,00	0,00
1	114	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	4.000,00	0,00	0,11	440,00	0,00
1	119	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI	300,00	0,00	2,29	687,00	0,00
1	121	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	un	HIPOLABOR	600,00	0,00	1,50	900,00	0,00
1	126	PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	MARIOL	800,00	0,00	0,59	471,20	0,00
1	127	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	131	Prednisona - Comprimido 5 mg	un	VITAMEDIC	10.000,00	0,00	0,08	770,00	0,00
1	139	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	SOBRAL	300,00	0,00	0,17	49,80	0,00
1	140	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	un	PRATI	300,00	0,00	3,20	960,00	0,00
1	141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	un	PRATI	2.500,00	0,00	0,09	217,50	0,00
1	142	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG + 8 MG/ML SUSP. ORAL	un	PRATI	500,00	0,00	1,02	510,00	0,00
1	152	AGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	un	SAMTEC	3.000,00	0,00	0,17	501,00	0,00
1	154	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,19	57,60	0,00
1	156	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/ml - AMPOLA SOLUÇÃO INJETAVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,21	61,50	0,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.367
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.168
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.169
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1414/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 03 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.170
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1414/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 08/08/2018 **Valor:** 557,00 **Programática:**02.013.10.303.0036 2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
alprazolam 20 mg/ml susp	un	5,57	100,00	557,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.178
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços____

Empenho: 1414/2018	Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	
Data: 08/08/2018	Valor: 557,00	Programatica:02.013.10.305.4003o.2.310.3.3.90.30.00.do
Destobramento: 559030 - 09 - 00		
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO - FARMACEUTICO - CRF 1501 - 3 , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
Carbamazepina 200 mg amp (sc)	un	11,14	50,00	557,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:625B6CA1

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municipios do Estado de Mato Grosso do Sul no dia 29/08/2018. Edição 2174
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o codigo identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.172
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1430 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 08/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 14014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1534 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812695
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6663	Carbamazepina 20 mg/ml susp. - Marca: UNIÃO Q.	un	50,00	11,140	557,000
					Total:	**557,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.173
VISTO	Rosta

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1414 / 2018 **Ordinário** **Data:** 08/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 92
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS) 14014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
42.000,00	1.664,25	557,00	1.107,25

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	50	un	Carbamazepina 20 mg/ml susp.	11,14	557,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.174
VISTO Aposta

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 557,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: **1866 / 2018**

Credor: 1002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA **31014**

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1412 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	204,30	204,30	204,30

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.175
VISTO

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **204,30**

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA ESTADUAL 4089-4 9.705-5
Débitos Bancários nº: 1412

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 204,30 (duzentos e quatro reais e trinta centavos)

____/____/____
Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 20 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-3821-4e4d-9367-719b05db7edc

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AgÃªncia	4089-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	CIRURGICA ONIX - EIRELI -
AgÃªncia	359-X
Conta corrente	128852-0
Valor	204,30
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	20/09/2018 11:10:00
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	20/09/2018 11:19:18

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.176
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1412 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 06/09/2018

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Processo.....: 0/2.018,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
204,30	204,30	204,30	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	7054	204,30	1	17/08/2018

Valor Liquido a Pagar : **204,30**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.177
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
7054	06/09/2018	08/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.054
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0070 5418 2983 3198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141180139233283 17/08/2018 08:08:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NÃEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	17/08/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	17/08/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		08:08:50

FATURA/DUPLICATA

001 14/09/18 R$ 204,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,69	204,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIACAO CRUZEIRO DO SUL	0-Rem (CIF)				03.232.675/0061-95
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	LONDRINA			PR	901.46674-20

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
55	DIAZEPAM 10 MG INJ. 2 ML P-344/98 GEN. cProdANVISA=1018600300011 PMC=0,00 Lote=20101318 Qtd=100 Fab=01/06/2018 Val=01/06/2020	30039074	040	6102	AP	100	0,51	51,00	0,00	0,00	0	15,68
2844	LIDOCAINA 2% GELEIA C/30 GR Lote=B17J0406 Qtd=70 Fab=08/09/2017 Val=08/09/2019	30049043	040	6102	TB	70	2,19	153,30	0,00	0,00	0	41,01

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.178
VISTO	Aosta

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$16,34; DIFAL da UF Origem R$4,09.
PREGAO PRESENCIAL 04/2018
SOL 1440/2018
VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 56,69 FONTE: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0
ICMS ORIGEM: R$ 4,09 - ICMS DESTINO: R$ 16,34

RESERVADO AO FISCO

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 23/08/18

Recebido às 15h
23/08/18

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

ARTHUR EDUARDO DA SILVA PEREIRA

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1440 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 08/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSI(	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812695
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3092	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	un	70,00	2,1900	153,30
2	3045	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	100,00	0,5100	51,00
					Total:	**204,30**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.179
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://prmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.380
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1412/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 03 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.181
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1412/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 08/08/2018 **Valor:** 204,30 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO FARMACÊUTICO - CRF 15013 , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 - EDITAL Nº 11/2018 PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
4 - CIPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	0,51	100,00	51,00
5 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL	un	2,53	70,00	153,30

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-182
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços_____

Empenho: 1412/2018	Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	
Data: 08/08/2018	Valor: 291,60	Programatica:02.013.10.303.0083n.2.310.3.3.90.30.00.00
Desdobramento: 33/630 - 02 - 00		
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO E FARMACEUTICO CRF 15/TO 2 , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018.		

PRODUTO	UND.	QUANT.	QTD.	VL. TOTAL
[illegible] SOLUÇÃO INJETAVEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] 5% GEL	[illegible]	2,60	70,00	182,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:DE1F70F9

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 29/08/2018. Edição 2174
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o codigo identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.183
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1428 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 08/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:**
Endereço: JOAO-GRAVETO, 78
Bairro: GOLDEN GARDEN RESIDENCE CONDOMINIO **Cidade:** Arapongas - **CEP:**86.701-875
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função: 10	Saúde	
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
SubDesdobramento: 00		
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não	**Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1440 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812695
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3092	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL - Marca: PHARLAB	un	70,00	2,190	153,300
2	3045	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: SANTISA	un	100,00	0,510	51,000
					Total:	**204,30**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.184
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1412 / 2018 **Ordinário** **Data:** 08/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Endereço: Comercial: JOAO-GRAVETO, 78 - - C.E.P. 86701875 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 93
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
17.000,00	15.874,00	204,30	15.669,70

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	70	un	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	2,19	153,30
2	100	un	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,51	51,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.585
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 204,30

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: **1867 / 2018**

Credor: 1000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1469 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.139,50	1.139,50	1.139,50

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.186
VISTO

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **1.139,50**

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5
ESTADUAL
Débitos Bancários nº: 1469

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.139,50 (um mil cento e trinta e nove reais e cinqüenta centavos)

___/___/___
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 20 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://prnselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AgÃªncia	4089-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
AgÃªncia	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	1.139,50
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	20/09/2018 11:09:30
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	20/09/2018 11:19:18

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.187
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1469 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 06/09/2018

Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Processo.....: 0/2.018,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.139,50	1.139,50	1.139,50	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CALOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	1053157	1.139,50	1	15/08/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.139,50**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.188
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1053157	06/09/2018	15/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1053157 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CEP 13820-000 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1053157 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0531 5711 5752 6125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135180549005805 15/08/2018 08:31:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	284908606	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	15/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	15/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	6735791650	MS		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1053157/1	14/09/2018	1.139,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.139,50	79,77	0,00	0,00	1.139,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E [illegible]	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,05745	27,000	27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011868	ACIDO FOLICO 5MG L: 0565/18 Q: 6.000,0000 V: 30/05/2020	30043991	000	6108	CP	6.000,00	0,039	234,00	234,00	16,38	0,00	7,00	0,00
023922	FUROSEMIDA 40MG (ITEM GENERICO) L: 0349/18 Q: 500,0000 V: 31/03/2020	30049076	000	6108	CP	500,00	0,023	11,50	11,50	0,81	0,00	7,00	0,00
019988	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML (ITEM GENERICO) L: 18G49G Q: 300,0000 V: 31/07/2020	30043999	000	6108	FR	300,00	2,98	894,00	894,00	62,58	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO [SAC.(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340099*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1248634 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SD1400/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340099 - PREGAO PRESENCIAL 004/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22378-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 91,16 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 22,79 |(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO 114/2018
FLS. 2.389
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante deste NOTA FISCAL / recibo.
Em 27/08/18

TNT
000411632088

TNT
000411632096

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

ARTHUR EDUARDO DA SILVA PEREIRA

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1601 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 15/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812696
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CALOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3145	Acido Folico, comprimido de 5mg	un	6.000,00	0,0390	234,00
2	7286	Furosemida, 40 mg comprimio.	un	500,00	0,0230	11,50
3	704	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	un	300,00	2,9800	894,00
					Total:	**1.139,50**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.190
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
01/08/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 01 de agosto de 2018
Unidade fiscalizadora:
Fiscal do contrato: ROBERTO CECILIO DA SILVA

Contrato: 3 / 2018
Processo: Pregão Presencial 0 / 2018

Valor contratado: R$ 80.246,50
Aditivos de valor: R$ -
Valor utilizado: R$ 17.789,70
Saldo: R$ 62.456,80
Reajuste: R$ -
Repactuação: R$ -
Reequilíbrio: R$ -

Vigência inicial: 11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigência apos aditivo: 10/04/2019
Término da vigência em: 251 dias

Protocolo inicial: 0 / 0
Protocolo aditivos

Garantia:

CONTRATADO

Nome: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Habilitação: Regular
Obrigações: Regular
Qualificação: Regular
Ocorrências: Sem Registros
Prazo de entrega: Regular
Prazo de pagamento: Regular
Prazo de recebimento: Regular

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.192
VISTO	Dosta

Objeto: O objeto da presente licitação refere-se, ao REGISTRO DE PREÇOS, pelo critério de menor preço por item para eventual aquisição de Medicamentos relacionados na LISTA DA ATENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, para atender as necessidades da população através da secretaria municipal de Saúde do Município de Selvíria- MS, conforme especificações e quantidades constantes no anexo I - Termo de Referência.

EXECUÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Lote	Ord Licit.	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade Prevista	Quantidade Executada	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago Acumulado
1	4	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	un	IMEC	60.000,00	0,00	0,02	1.200,00	0,00
1	5	Ácido Fólico, comprimido de 5mg	un	HIPOLABOR	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	11	Amoxilina 500 mg, compromido e/ ou cápsula.	un	PRATI DONADUZZI	21.000,00	0,00	0,15	3.234,00	0,00
1	12	Amoxilina + clavulanato de potássio (50 mg +12,5 mg) susp. oral.	un	SANDOZ	1.000,00	0,00	12,50	12.500,00	0,00
1	14	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	MEDQUIMICA	15.000,00	0,00	0,46	6.900,00	0,00
1	27	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI - COMPRIMIDO	un	IMEC	15.000,00	0,00	0,13	1.950,00	0,00
1	28	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - COMPRIMIDO	un	HIPOLABOR	15.000,00	0,00	0,20	3.000,00	0,00
1	37	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO	un	GEOLAB	4.000,00	0,00	0,31	1.240,00	0,00
1	42	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	un	CRISTALIA	25.000,00	0,00	0,16	4.000,00	0,00
1	43	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG - COMPRIMIDO	un	CRISTALIA	25.000,00	0,00	0,16	4.000,00	0,00
1	46	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	HYPOFARMA	300,00	0,00	0,97	291,00	0,00
1	57	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	MEDQUIMICA	25.000,00	0,00	0,07	1.750,00	0,00
1	59	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	HIPOLABOR	200,00	0,00	2,18	436,00	0,00

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

1	70	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	FARMACE	2.500,00	0,00	0,69	1.725,00	0,00
1	74	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	ASPEN	15.000,00	0,00	0,15	2.175,00	0,00
1	75	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	un	HIPOLABOR	1.500,00	0,00	0,38	570,00	0,00
1	80	ESTRIOL 1 MG/G - CREME VAGINAL	un	SANVAL	500,00	0,00	15,45	7.725,00	0,00
1	85	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	MERCK	2.500,00	0,00	0,31	775,00	0,00
1	86	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	un	MEDQUIMICA	5.000,00	0,00	0,23	1.150,00	0,00
1	87	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	un	HIPOLABOR	2.500,00	0,00	0,95	2.362,50	0,00
1	89	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG / ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	un	HIPOLABOR	800,00	0,00	2,98	2.384,00	0,00
1	90	Furosemida, 40 mg comprimo.	un	HIPOLABOR	15.000,00	0,00	0,02	345,00	0,00
1	91	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	MEDQUIMICA	30.000,00	0,00	0,02	600,00	0,00
1	94	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	un	CRISTALIA	25.000,00	0,00	0,09	2.250,00	0,00
1	95	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	CRISTALIA	300,00	0,00	4,26	1.278,00	0,00
1	102	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	un	MERCK	7.000,00	0,00	0,09	630,00	0,00
1	103	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	un	MERCK	7.000,00	0,00	0,09	623,00	0,00
1	104	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO	un	MERCK	7.000,00	0,00	0,09	630,00	0,00
1	109	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	MEDQUIMICA	10.000,00	0,00	0,03	330,00	0,00
1	113	METILDOPA 250 MG - COMPRIMIDO	un	SANVAL	45.000,00	0,00	0,26	11.610,00	0,00
1	124	OLEO MINERAL FRASCO 100ML	un	IMEC	400,00	0,00	2,00	800,00	0,00
1	149	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ACIDO VALPROICO/ML) - XAROPE	un	HIPOLABOR	100,00	0,00	2,35	235,00	0,00
1	151	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	un	FARMACE	6.000,00	0,00	0,13	768,00	0,00

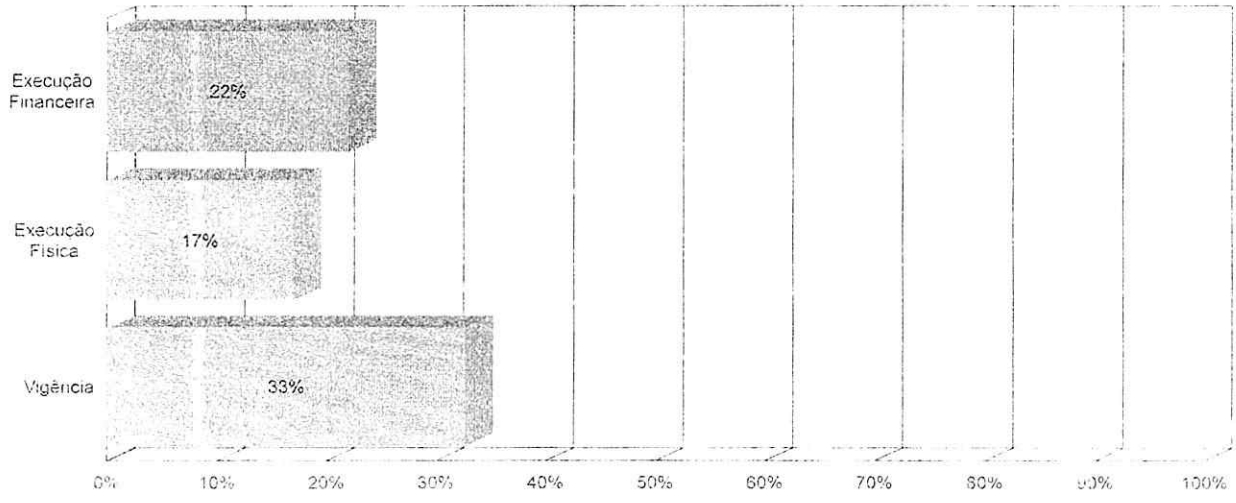
OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.192
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Comparativo da execução (Física, Financeira e Vigência)



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.193
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.194
VISTO	Aosta

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1469/2018, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, solicitação de despesa, nota de autorização de despesa, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como, quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS. 03 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.195
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1469/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 15/08/2018 **Valor:** 1.139,50 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.510.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , PEDIDO FEITO POR CALOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/M	un	2,98	300,00	894,00
Acido Folico, comprimido de 5mg	un	0,03	6.000,00	180,00
Omeprazol, 40 mg comprimido	un	0,02	5000,00	115,50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.196
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços____

Empenho: Ano: 2018	Credor: 2468/81 - COMERCIAL DISTRIBUIDORA PIRACANJUBA LTDA	
Data: 15/08/2018	Valor: [illegible]	Programatica:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Historico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , PEDIDO FEITO PELOS ATENDENTES NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 4501) , FONE/EMAIL ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD	VL TOTAL
[illegible]	un	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	un	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	un	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:93126717

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municipios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 29/08/2018. Edição 2174
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.dianomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.197
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1486 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 15/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1601 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812696
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CALOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3145	Acido Folico, comprimido de 5mg - Marca: HIPOLABOR	un	6.000,00	0,039	234,000
2	7286	Furosemida, 40 mg comprimio. - Marca: HIPOLABOR	un	500,00	0,023	11,500
3	704	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL - Marca: HIPOLABOR	un	300,00	2,980	894,000
					Total:	**1.139,50**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.198
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1469 / 2018 **Ordinário** **Data:** 15/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - - MS
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 93
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
17.000,00	14.157,90	1.139,50	13.018,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6000	un	Acido Folico, comprimido de 5mg	0,04	234,00
2	500	un	Furosemida, 40 mg comprimio.	0,02	11,50
3	300	un	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	2,98	894,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.199
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** | 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.139,50

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Selviria, de de

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1868 / 2018

Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 **Insc. Est.:**

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA **31014**

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1498 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	570,50	570,50	570,50

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.200
VISTO Costa

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 570,50

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA ESTADUAL 4089-4 9.705-5
Débitos Bancários nº: 1498

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 570,50 (quinhentos e setenta reais e cinqüenta centavos)

____/____/____
Data

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 20 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AgÃªncia	4089-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	DIMASTER COM P HOSP
AgÃªncia	5122-5
Conta corrente	7468-3
Valor	570,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	20/09/2018 11:09:01
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	20/09/2018 11:19:18

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2. 201
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1498 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 17/09/2018

Credor: 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: : - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 **Insc. Est.:**

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Processo.....: 0/2.018,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
570,50	570,50	570,50	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	173754	570,50	1	30/08/2018

Valor Liquido a Pagar : **570,50**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.202
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
173754	17/09/2018	24/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE RS
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

www.dimaster.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 173754
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0802 5208 2900 0140 5500 1000 1737 5412 9975 8660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143180155228856 30/08/2018 09:09:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	284911194	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA - 3796			10.530.745/0001-16	30/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO		79590000	30/08/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67) 3579 - 1242	MS	ISENTO	

FATURA

173754/1 04/10/2018 570,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
422,00	29,54	0,00	0,00	0,00	8,44	0,00	0,00	570,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,76	116,67	0,00	**570,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR *	0 - EMITENTE				76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SERGIPE	ERECHIM			RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				31,440	31,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Liquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896112165658	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO G TEUTO LOTE 6566450 Fab/Vct 01/01/2018 - 30/01/2020	30049079	040	6108	CPR	9900	0,0150	0,0150	148,5000	0,00	0,00	0		
7898148294480	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML G PRATI DONADUZZI LOTE 18H904 Fab/Vct 01/08/2018 - 30/08/2020	30049069	500	6108	FR	200	2,1100	2,1100	422,0000	422,00	29,54	0	7	

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.203
VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 401000 'Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox.Trib.R$ 116,67 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 CONTRATO 812698 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA, 1000, NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) SOL:1410/2018 }	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 03/09/18

Arthur Eduardo da Silveira

Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1637 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 24/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSI	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812698
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

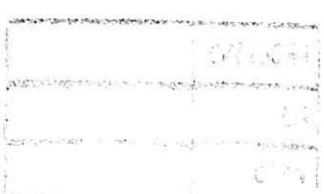
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3076	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	un	9.900,00	0,0150	148,50
2	5328	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	un	200,00	2,1100	422,00
					Total:	**570,50**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.204
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc



Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
02/08/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 02 de agosto de 2018
Unidade fiscalizadora:
Fiscal do contrato: ROBERTO CECILIO DA SILVA

Contrato: 3 / 2018
Processo: Pregão Presencial 0 / 2018

Valor contratado: R$ 45.658,50
Aditivos de valor: R$ -
Valor utilizado: R$ 20.890,75
Saldo: R$ 24.767,75
Reajuste: R$ -
Repactuação: R$ -
Reequilíbrio: R$ -

Vigência inicial: 11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigência após aditivo: 10/04/2019
Término da vigência em: 250 dias

Protocolo inicial: 0 / 0
Protocolo aditivos

Garantia:

CONTRATADO

Nome: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40

Habilitação: Regular
Obrigações: Regular
Qualificação: Regular
Ocorrências: Sem Registros
Prazo de entrega: Regular
Prazo de pagamento: Regular
Prazo de recebimento: Regular

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.205
VISTO

Objeto: O objeto da presente licitação refere-se, ao REGISTRO DE PREÇOS, pelo critério de menor preço por item para eventual aquisição de Medicamentos relacionados na LISTA DA ATENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA, para atender as necessidades da população através da secretaria municipal de Saúde do Município de Selvíria- MS, conforme especificações e quantidades constantes no anexo I - Termo de Referência.

EXECUÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Lote	Ord. Licit.	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade Prevista	Quantidade Executada	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago Acumulado
1	6	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	un	PRATI/GENERICO	4.000,00	0,00	0,37	1.476,00	0,00
1	7	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI/GENERICO	1.000,00	0,00	0,98	980,00	0,00
1	10	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml	un	PRATI/GENERICO	1.000,00	0,00	6,20	6.200,00	0,00
1	15	AZITROMICINA 40 MG/ML - PO PARA SUSPENSÃO ORAL	un	PRATI/GENERICO	500,00	0,00	4,85	2.425,00	0,00
1	18	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSP. INJ.	un	BLAU/SIMILAR	400,00	0,00	4,17	1.668,00	0,00
1	24	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO	un	SANVAL/SIMILAR	60.000,00	0,00	0,01	840,00	0,00
1	35	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	GEOLAB/GENERICO	600,00	0,00	2,14	1.284,00	0,00
1	39	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	un	CRISTALIA/SIMILAR	25.000,00	0,00	0,14	3.475,00	0,00
1	40	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI/GENERICO	5.000,00	0,00	0,18	890,00	0,00
1	47	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI/GENERICO	10.000,00	0,00	0,06	600,00	0,00
1	49	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMPRIMIDO	un	HIPOLABOR/GENERICO	9.000,00	0,00	0,08	711,00	0,00
1	52	Cloridrato de nortriptilina 25mg - CÁPSULA	un	RANBAXY/GENERICO	4.000,00	0,00	0,33	1.320,00	0,00
1	55	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	un	OSORIO DE MORAES/GENERICO	25.000,00	0,00	0,02	400,00	0,00

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

1	66	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	un	CRISTALIA/SIMILAR	20.000,00	0,00	0,08	1.580,00	0,00
1	71	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	SANTISA/SIMILAR	2.000,00	0,00	0,32	630,00	0,00
1	93	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	un	NATULAB/FITOTERAPICO	1.000,00	0,00	2,09	2.090,00	0,00
1	96	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	un	CIMED/SIMILAR	20.000,00	0,00	0,02	300,00	0,00
1	97	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG - SUSPENSÃO ORAL	un	NATULAB/NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	500,00	0,00	1,80	899,50	0,00
1	98	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	un	PRATI/GENERICO	26.000,00	0,00	0,11	2.860,00	0,00
1	99	IBUPROFENO 50 MG/ML - SOL. ORAL	un	NATULAB/SIMILAR	3.000,00	0,00	1,09	3.270,00	0,00
1	105	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	un	PRATI/GENERICO	500,00	0,00	2,11	1.055,00	0,00
1	107	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	NATULAB/SIMILAR	1.000,00	0,00	0,95	950,00	0,00
1	110	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO	un	SANVAL/SIMILAR	10.000,00	0,00	0,04	400,00	0,00
1	125	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	un	PHARLAB/SIMILAR	50.000,00	0,00	0,07	3.350,00	0,00
1	134	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	un	SANVAL/SIMILAR	35.000,00	0,00	0,06	2.135,00	0,00
1	135	SINVASTATINA 40MG - COMPRIMIDO	un	SANVAL/SIMILAR	15.000,00	0,00	0,13	1.935,00	0,00
1	144	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. À 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL)	un	GLENMARK/SIMILAR	300,00	0,00	5,65	1.695,00	0,00
1	146	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	NATULAB/NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	300,00	0,00	0,80	240,00	0,00

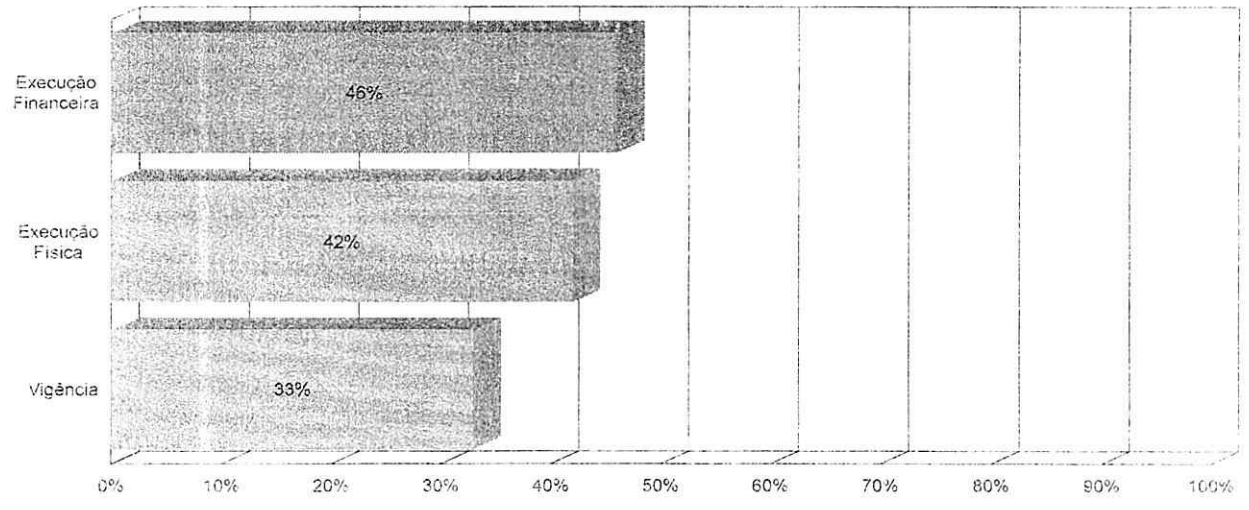
OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS

PROCESSO 14/2018
FLS. 206
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Comparativo da execução (Física, Financeira e Vigência)



PROCESSO	14/2018
FLS.	207
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	208
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1498/2018. esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho. NF. solicitação de despesa. nota de autorização de despesa. extrato de empenho. publicação de extrato. etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54. especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração. na imprensa oficial. bem como. quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente. restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS. 14 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.209
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1498/2018 **Credor:** 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 24/08/2018 **Valor:** 570,50 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,02	9.900,00	148,50
LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	un	2,11	200,00	422,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.210
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercício: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços_____

Empenho: 1498/2018	**Credor:** 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 24/08/2018	**Valor:** 570,50	**Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Histórico: AQUISIÇÃO DE MEICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,02	9.900,00	148,50
LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	un	2,11	200,00	422,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:74498C6B

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 13/09/2018. Edição 2184
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.211
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1518 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 24/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40 **Insc. Estadual:**
Endereço: .
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função: 10	Saúde	
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
SubDesdobramento: 00		
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não	**Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1637 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812698
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3076	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: CIMED/SIMILAR	un	9.900,00	0,015	148,500
2	5328	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE - Marca: PRATI/GENERICO	un	200,00	2,110	422,000
					Total:	**570,50**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-212
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1498 / 2018 **Ordinário** **Data:** 24/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 **Insc. Est.:**
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 93
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
17.000,00	12.213,90	570,50	11.643,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	9900	un	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	0,02	148,50
2	200	un	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	2,11	422,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.213
VISTO Asta

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 570,50

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de .

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco
Nº da Conta Nº da Cheque
Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL - 10.530.745/0001-16

Exercício: 2018

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1869 / 2018

Credor: 1000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Órgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte Rec.: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1413 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	790,00	790,00	790,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.214
VISTO	Vesta

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **790,00**

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA ESTADUAL 4089-4 9.705-5
Débitos Bancários nº: 1413

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 790,00 (setecentos e noventa reais)

____/____/____
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 20 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

GOVERNO

A35F201111389081033
20/09/2018 11:19:18

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AgÃªncia	4089-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
AgÃªncia	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	790,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	20/09/2018 11:08:34
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	20/09/2018 11:19:18

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.215
VISTO	Aosta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1413 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 06/09/2018

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310. MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Processo.....: 0/2.018,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
790,00	790,00	790,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	170382	790,00	000	20/08/2018

Valor Liquido a Pagar : 790,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.236
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
170382	06/09/2018	08/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-3821-4e4d-9367-719b05db7edc

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]
Nº 170382
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0803 6520 3000 0170 5500 0000 1703 8214 0987 0586

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF	143180148027154 20/08/2018 08:30:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0004449	28.490.729-4	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.530.745/0001-16	20/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	20/08/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		08:29

FATURA

1 20/09/18 R$ 790,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
790,00	55,30	0,00	0,00	790,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR - EMPR. UNIAO CASCAVEL	0-Emitente				76.080.738/0148-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS			5,00	4,70

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
5510	C CARBAMAZEPINA 200MG CPR . EAN 7896112 131229FAB. TEUTO; FCI(D6E23C2E-6AC9-4B6D-97D4-B3A6CF312EA3); LRE(C1); LISTA(+) FAB. 06/17 - Val. 06/19	31221449	8,57	30049069	500	6108	CPR	10000	0,079	0,00%	790,00	790,00	0,00	55,30	0,00	7%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.217
VISTO

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 63,20 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 15,80 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 106,26 (13,45%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE A PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 SOLICITACAO 1490/2018
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 27/08/18

Recebi em 27/08/18
15h30min

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

ARTHUR EDUARDO DA SILVA PEREIRA

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1547 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 08/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim, 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC	Homologação:	23/03/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	812699
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	664	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	un	10.000,00	0,0790	790,00

Total: 790,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-218
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

PARECER JURÍDICO

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

ASSUNTO: Direito Administrativo. Notas de Empenho. Ata de Preços. Resolução TCE/MS nº 54 de 14 de Dezembro de 2.016.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.219
VISTO	

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1413/2018. esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho. NF. solicitação de despesa. nota de autorização de despesa. extrato de empenho. publicação de extrato, etc

Em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54. especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial. bem como. quando houve o empenho de Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente. restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

Pelo exposto, esta Procuradoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde, opina pelo entendimento de que foram cumpridas as exigências do E.TCE para a utilização de registro de preços..

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 03 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.220
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1413/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 09/08/2018 **Valor:** 790,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇAO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACEUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
1 - ARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	un	0,08	10.000,00	790,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.221
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Exercicio: 2018
Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1143/2018	Credor: 3008372 - CENTERMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 05/08/2018	Valor: 700,00	Programa de Trabalho: 10.301.0030.2.310.3.3.90.30.00.00
Desdobramento: 339030 - 101 - 00		
Historico:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO FARMACÊUTICO - CRF 5801 - , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. 63/2018 , EDITAL N° 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL N° 01/2018	

PRODUTO	UNID.	VL UNIT	QTD	VL TOTAL
1 URBANAZEPAM 200 MG - COMPRIMIDO	un	0,08	10.000,00	700,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:64E7B6CC

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 29/08/2018. Edição 2174
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.222
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.530.745/0001-16
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1429 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 08/08/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 1700004449
Endereço: BR - 480 795 - Sai da para Erechim. 795
Bairro: Centro **Cidade:** Barão de Cotegipe - RS **CEP:**99.718-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.013.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Projeto/Atividade: 2310	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSIC
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1547 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812699
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	664	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	10.000,00	0,079	790,000
					Total:	**790,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.223
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16

RUA RUI BARBOSA, S/N CENTRO 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1413 / 2018 **Ordinário** **Data:** 08/08/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Sai da para Erechim. 795 - - C.E.P. 99718000 - Barão de Cotegipe - RS
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449
Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2.310.MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA B
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 93
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Processo.....: 0/2018
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 4/2018
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
17.000,00	15.669,70	790,00	14.879,70

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	10000	un	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	0,08	790,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.229
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 790,00

Conferido por.

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO
Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de .

RAIMUNDO PINHEIRO BASTOS FILHO
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/5222d40e-382f-4e4d-9367-719b05db7edc