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: 2636 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1224 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	49,80	49,80	49,80

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-467
VISTO	Aposta

Ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 49,80

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 1224

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 49,80 (quarenta e nove reais e oitenta centavos)

____/____/____
Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 13 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

OK!

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f552fd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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	49,80
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	13/12/2018 15:29:46
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	13/12/2018 15:31:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-468
VISTO	

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1224 / 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 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
49,80	49,80	49,80	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	6203	49,80	1	24/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **49,80**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-469
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
6203	15/08/2018	19/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 000.006.203
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0720 4197 0900 0133 5500 1000 0062 0312 1298 2074

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		141180123703729 24/07/2018 14:11:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Identificação 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		14:10:57

FATURA/DUPLICATA

6203-01	21/08/18	R$ 49,80

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	13,32	49,80
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	49,80

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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2929	SULFADIAZINA 500 MG COMP. cProdANVISA=1006600460010 PMC=0,00 Lote=180663 Qtd=300 Fab=30/06/2018 Val=30/06/2021	30049072	040	6102	CP	300	0,166	49,80	0,00	0,00	0	13,32

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.470
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$3,98; DIFAL da UF Origem R$1,00. PREGAO PRESENCIAL 04/2018 SOL: 1031/18 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 13,32 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 ICMS ORIGEM: R$ 1,00 - ICMS DESTINO: R$ 3,98	

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

AIB - 3552

0700
0700 - P
0700

Recebido 27/07/18
17h15min

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

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116
Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1339 / 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. 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:	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	5332	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	300,00	0,1660	49,80

Total: 49,80

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.473
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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$ -
Recequilíbrio: 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: 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. 2.472
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 Referencia.

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 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	161,40	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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 INJETAVEL	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. 2-973
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.474
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 1.224/2018, 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.	2.975
VISTO	

Selvíria – MS, 14 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1224/2018	**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	
Data: 19/07/2018	**Valor:** 49,80	**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
SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,17	300,00	49,80

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:03ECF81F

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/08/2018. Edição 2159
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.	2.476
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1224/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 19/07/2018 **Valor:** 49,80 **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
SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,17	300,00	49,80

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.477
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f552fd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1245 / 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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio N°.:** /

Processo:	/
N°. Solicitação:	1339 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
N° Licitação:	4 / 2018
N° 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 N° 03/2018 , EDITAL N° 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL N° 04/2018 .

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	5332	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO - Marca: SOBRAL	un	300,00	0,166	49,800
					Total:	**49,80**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.478
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1224 / 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: 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	147.156,15	49,80	147.106,35

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300	un	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	0,17	49,80

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.479
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** | **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **49,80**

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 pais.

Selviria, de de .

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº da Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: **2553 / 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.: 2 **Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde** 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1145 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	2.174,00	2.174,00	2.174,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.480
VISTO	

Ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **2.174,00**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 1145

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 2.174,00 (dois mil cento e setenta e quatro reais)

____/____/____
Data

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 6 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	DIMASTER COM P HOSP
Agência	5122-5
Conta corrente	7468-3
Valor	2.174,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/12/2018 12:10:26
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	06/12/2018 08:59:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.481
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1145 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 24/07/2018

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

Preg. 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.....: 6/2.018.00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 4/2.018.00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
2.174,00	2.174,00	2.174,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUCTITOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELA ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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	169277	2.174,00	1	12/07/2018

Valor Liquido a Pagar : 2.174,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.432
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
169277	24/07/2018	11/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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 169277
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0702 5208 2900 0140 5500 1000 1692 7719 1479 9600

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	143180123746278 12/07/2018 16:57:26

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	12/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO	79590000	12/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67) 3579 - 1242	MS / ISENTO	

FATURA

169277/1 16/08/2018 2174,00

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
2174,00	152,18	0,00	0,00	0,00	43,48	0,00	0,00	2.174,00
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	173,92	444,58	0,00	**2.174,00**

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
17				91,720	91,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899095258396	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML G B1*** GEOLAB LOTE 1710268 Fab/Vct 01/10/2017 - 30/10/2019	30049069	000	6108	FR	200	2,1400	2,1400	428,0000	428,00	29,96	0	7	
7896112127710	DEXCLORFENIRAMINA SUSPENSAO 0,4MG/ML 100ML G TEUTO LOTE 2771184 Fab/Vct 01/04/2017 - 30/04/2019	30049069	000	6108	FR	300	0,9500	0,9500	285,0000	285,00	19,95	0	7	
789[illegible]0803005	MIKANIA GLOMERATA 35MG/ML XAROPE 120ML NATULAB LOTE 22605 Fab/Vct 01/03/2018 - 30/03/2020	30049099	500	6108	FR	300	2,0900	2,0900	627,0000	627,00	43,89	0	7	
7896014687077	PENIC G PROCAINA 400 000UI INJETAVEL S/ DILUENTE BLAU LOTE 17071132 Fab/Vct 01/07/2017 - 30/07/2019	30041015	500	6108	AMP	200	4,1700	4,1700	834,0000	834,00	58,38	0	7	

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.483
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 — **Pedido Interno: 392659**

{Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox.Trib.R$ 444,58 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 CONTRATO: 03/2018 ID CONTRATO: 812698 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA N 1000, NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) SOLI:1032/2018 }

RESERVADO AO FISCO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 18/07/18

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

Recebido 18/07/18

ARTHUR EDUARDO DA SILVA PEREIRA
RECEBI 19/07/2018

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116
Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1268 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 11/07/2018** Página 1 / 1

Fornecedor: 3527 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40 **Insc. Estadual:**
Endereço: .
Bairro: **Cidade:** - **CEP:**
Telefone:

Órgão: 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 Profilatico 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:	812698
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 FARMACÊUCITOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELA ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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	3033	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	200,00	2,1400	428,00
2	3042	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	300,00	0,9500	285,00
3	5323	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	un	300,00	2,0900	627,00
4	3020	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000 UI + 100,000 UI PÓ PARA SUSP. INJ.	un	200,00	4,1700	834,00
					Total:	2.174,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.484
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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.	2.485
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 1145/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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, 23 de julho de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.486
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1145/2018 **Credor:** 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 11/07/2018 **Valor:** 2.174,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUCITOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELA ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300	un	4,17	200,00	834,00
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	2,14	200,00	428,00
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	0,95	300,00	285,00
GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	un	2,09	300,00	627,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.487
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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: 1145/2018	Credor: 5527 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data: 11/07/2018	Valor: 2.174,00			Programática:02.013.10.301.0036.2.310.3.3.90.30.00.00
Desdobramento: 339030 - 00 - 00				
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUCITOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELA ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300	un	4,17	200,00	834,00
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	2,14	200,00	428,00
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	0,95	300,00	285,00
GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) - SOLUÇÃO ORAL	un	2,09	300,00	627,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:88988290

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Mato Grosso do Sul no dia 23/07/2018. Edição 2147
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. 2.188
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f55280-3894-46dc-a1c6-40607618ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1163 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 11/07/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1268 / 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 PRODUTOS FARMACÊUCITOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO PELA ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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	3033	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - Marca: GEOLAB/GENERICO	un	200,00	2,140	428,000
2	3042	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - Marca: NATULAB/SIMILAR	un	300,00	0,950	285,000
3	5323	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL - Marca: NATULAB/FITOTERAPICO	un	300,00	2,090	627,000
4	3020	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSP. INJ. - Marca: BLAU/SIMILAR	un	200,00	4,170	834,000
					Total:	**2.174,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-489
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1145 / 2018 **Ordinário** **Data:** 11/07/2018 **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: 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	153.833,65	2.174,00	151.659,65

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	un	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	2,14	428,00
2	300	un	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	0,95	285,00
3	300	un	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	2,09	627,00
4	200	un	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSP. INJ.	4,17	834,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.490
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 2.174,00

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/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2554 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1208 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.884,00	1.884,00	1.884,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.491
VISTO	

ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **1.884,00**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 1208

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.884,00 (um mil oitocentos e oitenta e quatro reais)

____/____/____
Data

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 6 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	DIMASTER COM P HOSP
Agência	5122-5
Conta corrente	7468-3
Valor	1.884,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/12/2018 12:10:11
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	06/12/2018 08:59:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.492
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1208 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

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: 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
1.884,00	1.884,00	1.884,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO-CRF 1501) , 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	169780	1.884,00	1	19/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.884,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.493
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
169780	15/08/2018	18/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-466c-a1c6-406076018ab1

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA	R$ 1.884,00

NF-e
Nº 169780
SÉRIE 1

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 169780
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0702 5208 2900 0140 5500 1000 1697 8012 2243 3945

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	143180127733054 19/07/2018 09:47:27

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	19/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO	79590000	19/07/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67) 3579 - 1242	MS	ISENTO	

FATURA

169780/1 23/08/2018 1884,00

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
1884,00	131,88	0,00	0,00	0,00	37,68	0,00	0,00	1.884,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**V.I.R TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,72	385,28	0,00	**1.884,00**

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
14				82,100	82,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898148298884	AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML 150ML G PRATI DONADUZZI LOTE 18D72M Fab/Vct 01/04/2018 - 30/04/2020	30041012	500	6108	FR	100	6,2000	6,2000	620,0000	620,00	43,40	0	7	
7899095258396	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML G B1*** GEOLAB LOTE 1710268 Fab/Vct 01/10/2017 - 30/10/2019	30049069	000	6108	FR	200	2,1400	2,1400	428,0000	428,00	29,96	0	7	
7899[illegible]803005	MIKANIA GLOMERATA 35MG/ML XAROPE 120ML NATULAB LOTE 22605 Fab/Vct 01/03/2018 - 30/03/2020	30049099	500	6108	FR	400	2,0900	2,0900	836,0000	836,00	58,52	0	7	

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.499
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: 393650 {Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox.Trib.R$ 385,28 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 CONTRATO 3/2018 ID 812698 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA N 1000 - NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) SOL. 1191/2018 }	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601Bab1

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

Recebido 30/07/18
10h34min

ARCO DA SILVA PEREIRA

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

INFORMATIVO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.495
VISTO	

SICREDI | 748-X

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					23/08/2018
BENEFICIARIO					AGENCIA/ COD CEDENTE
DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA.					0217.06.12913
DATA DOCUMENTO	NRO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
19/07/2018	NF 169780 1	DM		19/07/2018	18/440064-5
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPECIE / QUANTIDADE / VALOR				(=)Valor Cobrado
	1 / R$				1.884,00
INSTRUÇÕES					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras deducoes
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acrescimos
					(=)VALOR COBRADO

PAGADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926
10.530.745/0001-16
SELVIRIA MS 79590000

Recebimento através do cheque nro

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária

----------Autenticação mecânica----------

SICREDI | 748-X | 74891.11844 40064.502178 06129.131048 3 76250000188400

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					23/08/2018
BENEFICIARIO					AGENCIA/ COD CEDENTE
DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA.					0217.06.12913
DATA DOCUMENTO	NRO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
19/07/2018	NF 169780 1	DM	N	19/07/2018	18/440064-5
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPECIE / QUANTIDADE / VALOR				(=)Valor Cobrado
	1 / R$				1.884,00
INSTRUÇÕES					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras deducoes
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acrescimos
					(=)VALOR COBRADO

PAGADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926
10.530.745/0001-16
SELVIRIA MS 79590000

----------Autenticação mecânica----------

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116
Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1191 / 2018

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

Fornecedor: 3527 - DIMASTER COMERCIO 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 BÁSIC	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: 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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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	2173	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frasep 150ml	un	100,00	6,2000	620,00
2	3033	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	200,00	2,1400	428,00
3	5323	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	un	400,00	2,0900	836,00
					Total:	1.884,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.496
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
11/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 11 de julho 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$ 16.832,75
Saldo: R$ 28.825,75
Reajuste: R$ -
Repactuação: R$ -
Recquilíbrio: R$ -

Vigência inicial: 11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigência após aditivo: 10/04/2019
Termino da vigência em: 272 dias

Protocolo inicial: 0 / 0
Protocolo aditivos

Garantia:

CONTRATADO

Nome: DIMASTER COMERCIO 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.	2.497
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 frasco 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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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	HIDROXIDO DE ALUMINIO 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. A 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

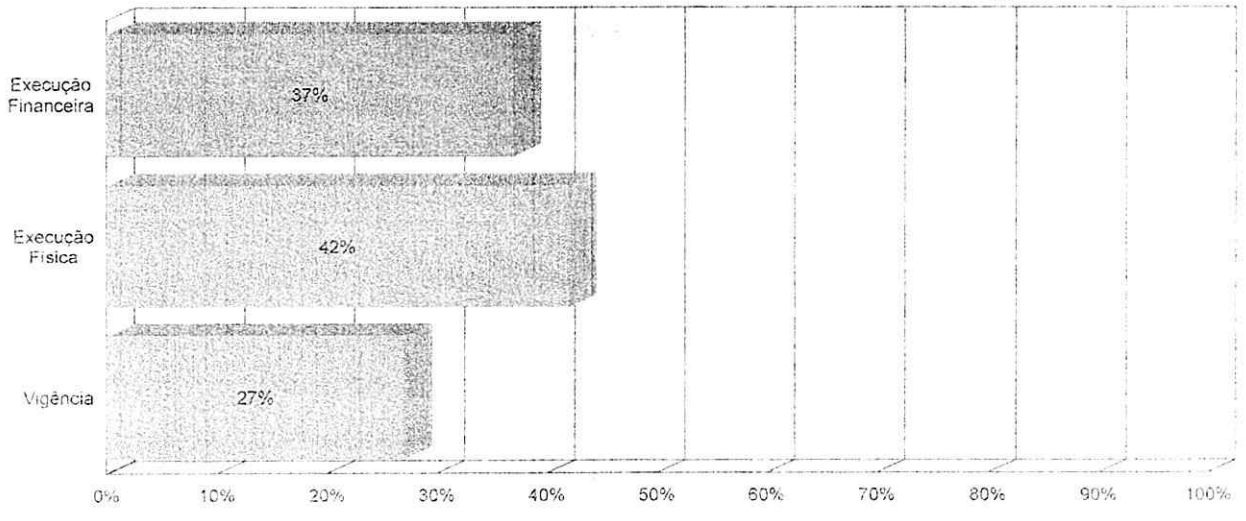
OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.498
VISTO	

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Comparativo da execução (Física, Financeira e Vigência)



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.499
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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 1.208/2018, 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.	2.500
VISTO	Rosta

Selvíria – MS, 14 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1208/2018 **Credor:** 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 18/07/2018 **Valor:** 1.884,00 **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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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
Amoxilina 50 mg/ml	un	6,20	100,00	620,00
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	2,14	200,00	428,00
GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	un	2,09	400,00	836,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.501
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-466c-a1c6-406076018ab1

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: 1208/2018	Credor: 3527 - DIMASTER .COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data: 18/07/2018	Valor: 1.884,00	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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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
Amoxilina 50 mg/ml	un	6,20	100,00	620,00
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	un	2,14	200,00	428,00
GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	un	2,09	400,00	836,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:BBF20098

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/08/2018. Edição 2159
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.	2.502
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1232 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 18/07/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não	**Convênio N°.:** /

Processo:	/
N°. Solicitação:	1191 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
N° Licitação:	4 / 2018
N° Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812698
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO-CRF 1501) , 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	2173	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml - Marca: PRATI/GENERICO	un	100,00	6,200	620,000
2	3033	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - Marca: GEOLAB/GENERICO	un	200,00	2,140	428,000
3	5323	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL - Marca: NATULAB/FITOTERAPICO	un	400,00	2,090	836,000
					Total:	**1.884,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.503
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docsnaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1208 / 2018 **Ordinário** **Data:** 18/07/2018 **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: 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	151.659,65	1.884,00	149.775,65

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	un	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml	6,20	620,00
2	200	un	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	2,14	428,00
3	400	un	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	2,09	836,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.504
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.884,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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: 2879 / 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*
1707 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	440,00	440,00	440,00

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.505
VISTO Testa

Ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 440,00

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5
ESTADUAL
Débitos Bancários nº: 1707

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 440,00 (quatrocentos e quarenta reais)

___/___/___
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 28 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

GOVERNO

G332281713476845020
28/12/2018 17:21:15

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	440,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	28/12/2018 17:21:01
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	28/12/2018 17:21:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.506
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1707 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 22/10/2018

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

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
440,00	440,00	440,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	173833	440,00	000	24/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **440,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.507
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
173833	22/10/2018	12/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 173833
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1738 3313 2256 2456

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	143180170452164 24/09/2018 11:52:54

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	24/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	24/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		11:51

FATURA

0 24/10/18 R$ 440,00				

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	440,00

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	**440,00**

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
3	CAIXAS			15,00	14,25

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
7795	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CPR. EAN 7895858002183FAB: ASPEN; FCI(28406BFB-9629-4AA1-A0A2-201E91C2A4A6); LISTA(+) FAB. 02/18 - Val. 02/21	B518007	0,00	30049079	540	6108	CPR	10000	0,044	0,00%	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.508
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_ISENTO: 440,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 59,18 (13,45%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 SOL. 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
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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS
03/10/16

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Arthur E. da S. Pereira

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406070618ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1490 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 12/09/2018** **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: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	3097	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	10.000,00	0,0440	440,00
					Total:	**440,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.509
VISTO	Testa

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1



Docspaper - https://pmselvirra.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.	2.550
VISTO	Costa

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1707/2018. 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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, 16 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.511
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1707/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 12/09/2018 **Valor:** 440,00 **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 DA SAÚDE , 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
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	10.000,00	440,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.352
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1707/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 12/09/2018	**Valor:** 440,00	**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 DA SAÚDE , 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
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	10.000,00	440,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:92C3287E

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 11/10/2018. Edição 2204
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.	2.513
VISTO	Assta

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1728 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 12/09/2018** **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 N°.:** /

Processo:	/
N°. Solicitação:	1490 / 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 MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , 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	3097	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO - Marca: ASPEN PHARMA	un	10.000,00	0,044	440,000
					Total:	**440,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.514
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1707 / 2018 **Ordinário** **Data:** 12/09/2018 **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: 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	9.393,04	440,00	8.953,04

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	0.04	440,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 a 5
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 440,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: **2893 / 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.: 2 **Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde** 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
2289 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	385,00	385,00	385,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.516
VISTO	

Ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **385,00**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 2289

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 385,00 (trezentos e oitenta e cinco reais)

___/___/___
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 28 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	385,00
Data	Nesta data

Assinada por	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	28/12/2018 15:29:21
	JB507588 JOSE F B SANTOS	28/12/2018 16:42:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507588 JOSE F B SANTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.517
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2289 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 11/12/2018

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

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: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
385,00	385,00	385,00	0,00

Motivo: Relativo ao reempenho na fonte 2 para aquisição de medicamentos da atenção básica , para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pedido feito por Carlos Alexandre Nascimento (Famaceutico - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E P.P. Nº 04/2018.

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	0173834	385,00	0	24/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **385,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.518
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
0173834	11/12/2018	28/11/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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 173834
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1738 3415 8212 9245

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	143180170452237 24/09/2018 11:53:00

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	24/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	24/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		11:51

FATURA

24/10/18 R$ 385,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
385,00	26,95	0,00	0,00	385,00

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	385,00

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

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
7024	PROMETAZINA 25 MG CPR. EAN 7896112100546 FAB. TEUTO. LISTA(-) FAB. 08/18 - Val. 08/20	4054111	0,00	30049099	000	6108	CPR	5000	0,077	0,00%	385,00	385,00	0,00	26,95	0,00	7%

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.519
VISTO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0.00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 30.80 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 7,70 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 51,78 (13,45%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 SOL. 1781/2018
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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que **recebi o material / serviço**

Constante desta **NOTA FISCAL/RECIBO.**

Em 25/09/18

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

05/10/16

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Arthur E. da S. Pereira

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1781 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 12/09/2018** **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 MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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:

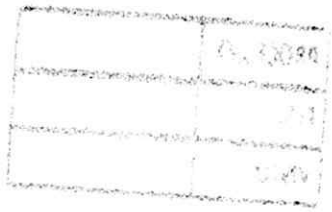
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1107	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	5.000,00	0,0770	385,00
					Total:	**385,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.520
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.	2.521
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1708/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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, 16 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.522
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1708/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 12/09/2018 **Valor:** 385,00 **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 DA SAÚDE , 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
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,08	5.000,00	385,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.523
VISTO	Asta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1708/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 12/09/2018	**Valor:** 385,00	**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 DA SAÚDE , 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
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,08	5.000,00	385,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:7889DFDC

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 11/10/2018. Edição 2204
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.	2.524
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1729 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 12/09/2018** **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:	1781 / 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 DA SAÚDE , 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	1107	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	5.000,00	0,077	385,000
					Total:	**385,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.525
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1708 / 2018 **Ordinário** **Data:** 12/09/2018 **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	20.150,97	385,00	19.765,97

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	un	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	0,08	385,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.526
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 385,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1708 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 22/10/2018

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
385,00	385,00	385,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	173834	385,00	000	24/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **385,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.527
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
173834	22/10/2018	12/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2322 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 28/11/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 2452 / 2018
Modalidade:
Nº Licitação: /
Nº Contrato: /
Data Publicação:
Homologação
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /

JUSTIFICATIVA: Relativo ao reempenho na fonte 2 para aquisição de medicamentos da atenção básica , para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pedido feito por Carlos Alexandre Nascimento (Famaceutico - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E P.P. Nº 04/2018.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1107	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	5.000,00	0,077	385,000
					Total:	**385,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.528
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2289 / 2018 **Ordinário** **Data:** 28/11/2018 **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: 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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
231.000,00	7.169,84	385,00	6.784,84

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	un	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	0,08	385,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2. 529
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 385,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: **2895 / 2018**

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

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*
2291 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	66,00	66,00	66,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.530
VISTO	

ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **66,00**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 2291

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 66,00 (sessenta e seis reais)

____/____/____
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 28 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-466c-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	66,00
Data	Nesta data

Assinada por	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	28/12/2018 15:28:07
	JB507588 JOSE F B SANTOS	28/12/2018 16:42:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507588 JOSE F B SANTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.331
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2291 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 11/12/2018

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

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: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
66,00	66,00	66,00	0,00

Motivo: Relativo ao reempenho na fonte 2 para aquisição de medicamentos da atenção básica , para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pedido feito por Carlos Alexandre Nascimento (Famaceutico - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E P.P. Nº 04/2018.

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	0173836	66,00	0	24/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **66,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.532
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
0173836	11/12/2018	28/11/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 173836
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1738 3615 1049 8818

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	**143180170452309 24/09/2018 11:53:06**

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**	24/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	**24/09/2018**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		**11:52**

FATURA

001 24/10/18 R$ 66,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
66,00	4,62	0,00	0,00	66,00

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	**66,00**

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
4866	NITROFURANTOINA 100MG CPR. EAN 7896112 166245FAB. TEUTO. FCI(3E9650E1-A6E3-4F93-8AD9-FD90545B4EA0); LISTA(+) FAB. 07/18 - Val. 07/20	6624119	0,22	30049049	500	6108	CAPS	220	0,30	0,00%	66,00	66,00	0,00	4,62	0,00	7%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.333
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0.00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 5,28 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 1,32 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 8,88 (13,45%) ESTADUAL R$ 4,62 (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://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 25/09/18

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

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

ARTHUR C. DA S. PEREIRA

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1848 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 12/09/2018** **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 MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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:

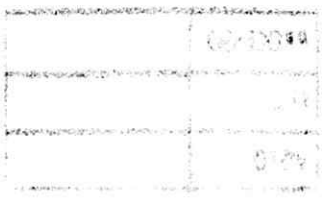
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3110	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	un	220,00	0,3000	66,00
					Total:	**66,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.534
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1



Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.	2.535
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1710/2018, 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/e5f552fd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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, 16 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.536
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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: 1710 / 2018 **Ordinário** **Data:** 12/09/2018 **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	19.545,97	66,00	19.479,97

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	220	un	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	0,30	66,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.538
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 66,00

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/e5f552fd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1710 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 22/10/2018

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

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
66,00	66,00	66,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	173836	66,00	000	24/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **66,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.539
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
173836	22/10/2018	12/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1710/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 12/09/2018 **Valor:** 66,00 **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 DA SAÚDE , 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
NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	un	0.30	220,00	66,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.540
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1710/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 12/09/2018	**Valor:** 66,00	**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 DA SAÚDE , 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
NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	un	0.30	220,00	66,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:F1A1CD75

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 11/10/2018. Edição 2204
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.	2.541
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2320 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 28/11/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 2450 / 2018
Modalidade:
Nº Licitação: /
Nº Contrato: /
Data Publicação:
Homologação
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /

JUSTIFICATIVA: Relativo ao reempenho na fonte 2 para aquisição de medicamentos da atenção básica , para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pedido feito por Carlos Alexandre Nascimento (Famaceutico - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E P.P. Nº 04/2018.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3110	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	un	220,00	0,300	66,000
					Total:	**66,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.542
VISTO	Costa

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2291 / 2018 **Ordinário** **Data:** 28/11/2018 **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: 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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
231.000,00	6.564,84	66,00	6.498,84

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	220	un	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	0,30	66,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.543
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 66,00

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://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2894 / 2018

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

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*
2290 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	220,00	220,00	220,00

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.349
VISTO

Ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 220,00

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 2290

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 220,00 (duzentos e vinte reais)

___/___/___
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 28 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	220,00
Data	Nesta data

Assinada por	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	28/12/2018 15:28:35
	JB507588 JOSE F B SANTOS	28/12/2018 16:42:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507588 JOSE F B SANTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.545
VISTO	

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2290 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 11/12/2018

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: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

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

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
220,00	220,00	220,00	0,00

Motivo: Relativo ao reempenho na fonte 2 para aquisição de medicamentos da atenção básica , para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pedido feito por Carlos Alexandre Nascimento (Famaceutico - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E P.P. Nº 04/2018.

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	0173835	220,00	0	24/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **220,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.546
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
0173835	11/12/2018	28/11/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 173835
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 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1738 3511 9730 2398

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	143180170452246 24/09/2018 11:53:01

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	24/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	24/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		11:51

FATURA

24/10/18 R$ 220,00				

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	220,00

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	220,00

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

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
7795	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CPR. E AN 7895858002183FAB. ASPEN, FCI(28406BFB-9629-4AA1-A0A2-201E91C2A4A6), LISTA(+) FAB. 02/18 - Val. 02/21	B518007	0,00	30049079	540	6108	CPR	5000	0,044	0,00%	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.547
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_ISENTO: 220,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 29,59 (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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 25/09/18

Dr. Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquimico
CRF-1501/MS
05/10/18

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

ARTHUR E. DA S. PEREIRA

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1402 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 12/09/2018** **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 MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	3097	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	5.000,00	0,0440	220,00
					Total:	**220,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.548
VISTO	Costa

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.	2.549
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 1709/2018, 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

Docsapper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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, 16 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.550
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1709/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 12/09/2018 **Valor:** 220,00 **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 DA SAÚDE , 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
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	5.000,00	220,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.554
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1709/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 12/09/2018	**Valor:** 220,00	**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 DA SAÚDE , 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
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	5.000,00	220,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:882914FB

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 11/10/2018. Edição 2204
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.	2.552
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1730 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 12/09/2018** **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:	1402 / 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 DA SAÚDE , 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	3097	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO - Marca: ASPEN PHARMA	un	5.000,00	0,044	220,000
					Total:	**220,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.553
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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: 1709 / 2018 **Ordinário** **Data:** 12/09/2018 **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	19.765,97	220,00	19.545,97

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	0,04	220,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.559
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 220,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 2321 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 28/11/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 2451 / 2018
Modalidade:
Nº Licitação: /
Nº Contrato: /
Data Publicação:
Homologação
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /

JUSTIFICATIVA: Relativo ao reempenho na fonte 2 para aquisição de medicamentos da atenção básica , para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pedido feito por Carlos Alexandre Nascimento (Famaceutico - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E P.P. Nº 04/2018.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3097	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	un	5.000,00	0,044	220,000
					Total:	**220,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.555
VISTO	Costa

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2290 / 2018 **Ordinário** **Data:** 28/11/2018 **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: 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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
231.000,00	6.784,84	220,00	6.564,84

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	0,04	220,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.556
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 220,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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: 2896 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
2292 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.035,00	1.035,00	1.035,00

Histórico:

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.557
VISTO	Costa

Ata de Registro de Preços nº 03/2018

TOTAL DA ORDEM: **1.035,00**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 2292

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.035,00 (um mil e trinta e cinco reais)

____/____/____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 28 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-466c-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	1.035,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	28/12/2018 15:27:35
	JB507588 JOSE F B SANTOS	28/12/2018 16:42:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507588 JOSE F B SANTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.558
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 2292 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 11/12/2018

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: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

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

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.035,00	1.035,00	1.035,00	0,00

Motivo: Relativo ao reempenho na fonte 2 para aquisição de medicamentos da atenção básica , para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pedido feito por Carlos Alexandre Nascimento (Famaceutico - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E P.P. Nº 04/2018.

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	01071591	1.035,00	1	30/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.035,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.359
VISTO	Aosta

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
01071591	11/12/2018	28/11/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1071591 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. 1071591 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0715 9115 2151 3131

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	135180668565349 30/09/2018 12:32:39

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	30/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO	79590-000		30/09/2018
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
1071591/1	30/10/2018	1.035,00						

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
1.035,00	72,45	0,00	0,00	1.035,00

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	1.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	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)		0,00551	3,000	3,000

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
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L: B618028 Q: 6.000,0000 V: 31/05/2021	30043220	000	6108	CP	6.000,00	0.145	870,00	870,00	60.90	0,00	7,00	0,00
027695	ENALAPRIL 10MG. MALEATO L: 69898S Q: 5.000,0000 V: 30/06/2020	30049069	000	6108	CP	5.000,00	0.033	165.00	165,00	11,55	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: 1272211 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SD1782/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 004/2018 *** 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: 82,80 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 20,70 [(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.560
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-466c-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante deste NOTA FISCAL / recibo.
Em 08/10/18

TNT
000404517298

TNT
000404517300

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Arthur E. da S. Teixeira

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1782 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 20/09/2018** **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	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 DA SAÚDE , 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	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	6.000,00	0,1450	870,00
2	3051	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	5.000,00	0,0330	165,00
					Total:	**1.035,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.563
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1



Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.	2.562
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1748/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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. 16 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.563
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1748 / 2018 **Ordinário** **Data:** 20/09/2018 **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	19.479,97	1.035,00	18.444,97

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6000	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,15	870,00
2	5000	un	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	0,03	165,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.564
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **1.035,00**

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1778 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 20/09/2018** **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 N°.:** /

Processo:	/
N°. Solicitação:	1782 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
N° Licitação:	4 / 2018
N° 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 DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , 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	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: ASPEN	un	6.000,00	0,145	870,000
2	3051	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO - Marca: MEDQUIMICA	un	5.000,00	0,033	165,000
					Total:	**1.035,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.565
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1748 / 2018 **Ordinário** **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 01/11/2018

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: 02.013.
Prog. 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
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

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

Dotação Inicial	Saldo Anterior da Dotação	Valor Anulação do Empenho	Saldo Atual da Dotação
42.000,00	2.162,97	1.035,00	3.197,97
Valor do Empenhado	**Saldo Anterior do Empenho**	**Valor Anulação do Empenho**	**Saldo Atual do Empenho**
1.035,00	1.035,00	1.035,00	0,00

Motivo: ANULAÇÃO DA NE 1748/2018, PARA REEMPENHO NA FONTE 2, DEVIDO A INSUFICIENCIA FINANCEIRA NA FONTE 14014 PARA PAGAMENTO DE DESPESA. REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.566
VISTO	

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1748 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 22/10/2018

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
1.035,00	1.035,00	1.035,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	1071591	1.035,00	1	30/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.035,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.567
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1071591	22/10/2018	20/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1748/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 20/09/2018 **Valor:** 1.035,00 **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 DA SAÚDE , 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
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	5.000,00	165,00
ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,15	6.000,00	870,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.568
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1748/2018	**Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	
Data: 20/09/2018	**Valor:** 1.035,00	**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 DA SAÚDE , 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
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	5.000,00	165,00
ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,15	6.000,00	870,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:B20C9865

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 11/10/2018. Edição 2204
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.	2.569
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2318 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 28/11/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /	

Processo: /
Nº. Solicitação: 2447 / 2018
Modalidade:
Nº Licitação: /
Nº Contrato: /
Data Publicação:
Homologação
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /

JUSTIFICATIVA: Relativo ao reempenho na fonte 2 para aquisição de medicamentos da atenção básica , para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pedido feito por Carlos Alexandre Nascimento (Famaceutico - CRF 1501) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 , EDITAL Nº 14/2018 E P.P. Nº 04/2018.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	6.000,00	0,145	870,000
2	3051	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	5.000,00	0,033	165,000
					Total:	**1.035,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.570
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2292 / 2018 **Ordinário** **Data:** 28/11/2018 **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: 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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
231.000,00	6.498,84	1.035,00	5.463,84

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	6000	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,15	870,00
2	5000	un	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	0,03	165,00

PROCESSO 24/2018
FLS. 2.571
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.035,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: **2897 / 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.: 2 **Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde** 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
2114 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.730,30	1.730,30	1.730,30

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.572
VISTO	Costa

Ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **1.730,30**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 2114

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.730,30 (um mil setecentos e trinta reais e trinta centavos)

____/____/____
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 28 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

GOVERNO

G332281637375845043
28/12/2018 16:42:13

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	1.730,30
Data	Nesta data

Assinada por	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	28/12/2018 15:24:33
	JB507588 JOSE F B SANTOS	28/12/2018 16:42:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507588 JOSE F B SANTOS.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.573
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2114 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 28/11/2018

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: 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
1.730,30	1.730,30	1.730,30	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	178031	1.730,30	000	12/11/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.730,30**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.574
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
178031	28/11/2018	05/11/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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 178031
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 1103 6520 3000 0170 5500 0000 1780 3117 2673 2564

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	143180203925243 12/11/2018 16:05:08

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	12/11/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	12/11/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		16:04

FATURA

001 12/12/18 R$ 1.730,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.646,60	112,30	0,00	0,00	1.730,30

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	1.730,30

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
3	CAIXAS			10,00	9,50

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
5742	C FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG CPR. EAN 7896112125723FAB: TEUTO; LRE(C1); LISTA(+) FAB. 08/18 - Val. 08/20	25722640	0,00	30049039	000	6108	CPR	2800	0,046	0,00%	128,80	128,80	0,00	9,02	0,00	7%
187	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. EAN 78961121 28885FAB: TEUTO; FCI(109C471A-C494-4AF3-8E1B-30B9D64861C4); LISTA(+) FAB. 03/18 - Val. 03/20	28882484	0,00	30042052	500	6108	FRS	50	5,90	0,00%	295,00	295,00	0,00	20,65	0,00	7%
187	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. EAN 78961121 28885FAB: TEUTO; FCI(109C471A-C494-4AF3-8E1B-30B9D64861C4); LISTA(+) FAB. 08/18 - Val. 08/20	28882520	0,00	30042052	500	6108	FRS	50	5,90	0,00%	295,00	295,00	0,00	20,65	0,00	7%
48	CEFALEXINA 500MG CPR. EAN 7896112132257F AB: TEUTO; FCI(8DBE5821-1B77-4172-8071-4F7D3417C0FE); LISTA(+) FAB. 06/18 - Val. 06/20	3225515	0,00	30042052	500	6108	CPR	2000	0,30	0,00%	600,00	600,00	0,00	42,00	0,00	7%
6215	DIGOXINA 0 25MG CPR. EAN 7896112123088FA B: TEUTO; FCI(3F5B7645-9700-4068-A44D-A17EB7B12862); LISTA(+) FAB. 04/18 - Val. 04/20	2308483	0,36	30049099	500	6108	CPR	2000	0,046	0,00%	92,00	92,00	0,00	6,44	0,00	7%
6202	ISOSSORBIDA 20MG CPR. EAN 7898910350437F AB: ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA; LISTA(-) FAB. 06/18 - Val. 02/20	M803146		30049059	200	6108	CPR	900	0,11	0,00%	99,00	99,00	0,00	3,96	0,00	4%
8682	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR. EAN 7899 095246546FAB: GEOLAB; LISTA(+) FAB. 05/18 - Val. 05/20	1805050	0,00	30049069	040	6108	CPR	2700	0,031	0,00%	83,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_ISENTO: 83,70 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 134,10 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 33,53 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 239,00 (13,81%) ESTADUAL R$ 108,83 (6,29%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE A PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 SOLICITACAO 2154/2018
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
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.575
VISTO	

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante deste NOTA FISCAL / recibo.
Em 21/11/18

Jonh Rieber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 178031
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 1103 6520 3000 0170 5500 0000 1780 3117 2673 2564

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	143180203925243 12/11/2018 16:05:08

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

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
636	NIFEDIPINA 10MG CPR. EAN7899095210431FAB : GEOLAB; LISTA(+) FAB. 07/18 - Val. 07/20	1807725	0,00	30049062	000	6108	CPR	3600	0,038	0,00%	136,80	136,80	0,00	9,58	0,00	7%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.576
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante deste NOTA FISCAL / recibo.
Em 21/11/18

Jonh Kieber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

2231 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 05/11/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 91 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	3065	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	2.800,00	0,0460	128,80
2	3031	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	100,00	5,9000	590,00
3	3030	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	2.000,00	0,3000	600,00
4	684	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	un	2.000,00	0,0460	92,00
5	738	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO	un	900,00	0,1100	99,00
6	770	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	2.700,00	0,0310	83,70
7	2773	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	un	3.600,00	0,0380	136,80

Total: **1.730,30**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.577
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/e5f528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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.	2.578
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 2114/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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, 27 de novembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.579
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 2114/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 05/11/2018 **Valor:** 1.730,30 **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 DA SAÚDE , 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
DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	un	0,05	2.000,00	92,00
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	900,00	99,00
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	2.700,00	83,70
NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	un	0,04	3.600,00	136,80
CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	0,30	2.000,00	600,00
CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	5,90	100,00	590,00
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	0,05	2.800,00	128,80

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.580
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 2114/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 05 11/2018	**Valor:** 1.730,30	**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 DA SAÚDE . 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
DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	un	0,05	2.000,00	92,00
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	900,00	99,00
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	2.700,00	83,70
NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	un	0,04	3.600,00	136,80
CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	0,30	2.000,00	600,00
CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	5,90	100,00	590,00
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	0,05	2.800,00	128,80

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:8A0BF005

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 22/11/2018. Edição 2231
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.	2.561
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 2140 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 05/11/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /	

Processo:	/
Nº. Solicitação:	2231 / 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 DA SAÚDE , 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	3065	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	2.800,00	0,046	128,800
2	3031	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - Marca: TEUTO	un	100,00	5,900	590,000
3	3030	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	2.000,00	0,300	600,000
4	684	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	2.000,00	0,046	92,000
5	738	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO - Marca: ZYDUS	un	900,00	0,110	99,000
6	770	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO - Marca: GEOLAB	un	2.700,00	0,031	83,700
7	2773	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA - Marca: GEOLAB	un	3.600,00	0,038	136,800
					Total:	**1.730,30**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.582
VISTO	Costa

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 2114 / 2018 **Ordinário** **Data:** 05/11/2018 **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: 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	9.403,22	1.730,30	7.672,92

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	2800	un	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,05	128,80
2	100	un	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	5,90	590,00
3	2000	un	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,30	600,00
4	2000	un	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	0,05	92,00
5	900	un	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO	0,11	99,00
6	2700	un	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	0,03	83,70
7	3600	un	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	0,04	136,80

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.583
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.730,30

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1852 / 2018 **Ordinário** **Data:** 03/10/2018 **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	18.444,97	3.453,00	14.991,97

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4400	un	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	0,75	3.300,00
2	100	un	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,53	153,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.584
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** | 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 3.453,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 ANULACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1852 / 2018 Ordinário **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 28/12/2018

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: 02.013.
Prog. 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
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

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

Dotação Inicial	Saldo Anterior da Dotação	Valor Anulação do Empenho	Saldo Atual da Dotação
42.000,00	3.197,97	3.453,00	6.650,97
Valor do Empenhado	**Saldo Anterior do Empenho**	**Valor Anulação do Empenho**	**Saldo Atual do Empenho**
3.453,00	3.453,00	3.453,00	0,00

Motivo: ANULAÇÃO DA NOTA DE EMPENHO 1852/2018, PARA REEMPENHO NA FONTE 2, DEVIDO A INSUFICIENCIA FINANCEIRA NA FONTE 14010 PARA PAGAMENTO DA NF Nº 9.012. OBJETO DA ATA DE REG. DE PREÇOS Nº 03/2018 - PP 04/2018 - EDITAL 14/2018.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.585
VISTO	

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2363 / 2018

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

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*
1209 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.210,00	1.210,00	1.210,00

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.387
VISTO

Cota 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **1.210,00**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários Nº: 1209

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.210,00 (um mil duzentos e dez reais)

___/___/___
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 12 de novembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

01

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

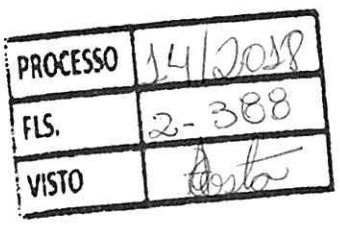
Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	1.210,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	12/11/2018 12:13:01
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	12/11/2018 12:14:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-4060760 18ab1

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: 1209 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

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

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
1.210,00	1.210,00	1.210,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO-CRF 1501) , 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	166680	1.210,00	000	18/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.210,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.389
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
166680	15/08/2018	18/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 166680
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0703 6520 3000 0170 5500 0000 1666 8015 1281 0266

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	**143180126784657 18/07/2018 08:23:49**

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

166680/1 17/08/18 R$ 1.210,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
590,00	41,30	0,00	0,00	1.210,00

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	**1.210,00**

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
22	CAIXAS			40,00	38,00

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
187	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. EAN 78961121 28885 FCI(109C471A-C494-4AF3-8E1B-30B9D64861C4); LISTA(+); FAB: TEUTO FAB. 05/18 - Val. 05/20	28882489	0,00	30042052	500	6108	FRS	100	5,90	0,00%	590,00	590,00	0,00	41,30	0,00	7%
7854	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR. EAN 7896 714208565 LISTA(+); FAB: BRAINFARMA FAB. 07/18 - Val. 03/20	B18C2507	0,00	30049069	040	6108	CPR	20000	0,031	0,00%	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

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.	2.390
VISTO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_ISENTO: 620,00 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 47,20 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 11,80 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 162,75 (13,45%) ESTADUAL R$ 41,30 (3,41%) 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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Arthur Eduardo da Silva Pereira

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

Recebido 25/04/18
14h

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1192 / 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: 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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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:

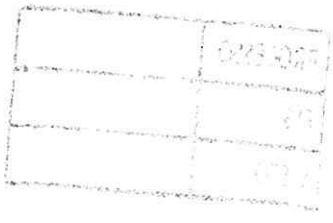
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3031	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	100,00	5,9000	590,00
2	770	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	20.000,00	0,0310	620,00
					Total:	1.210,00

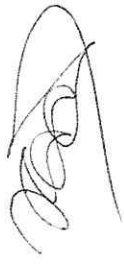
PROCESSO	14/2018
FLS.	2-391
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1





Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
11/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 11 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$ -
Recequilíbrio: R$ -

Vigência inicial: 11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigência apos aditivo: 10/04/2019
Término da vigência em: 272 dias

Protocolo inicial: 0 / 0
Protocolo aditivos

Garantia:

CONTRATADO

Nome: CENTERMEDI COMERCIO 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. 2.392
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 Referencia

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 - PO PARA SUSP. INJETÁVEL	un	TEUTO	800,00	0,00	8,89	7.112,00	0,00
1	17	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PO 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://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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

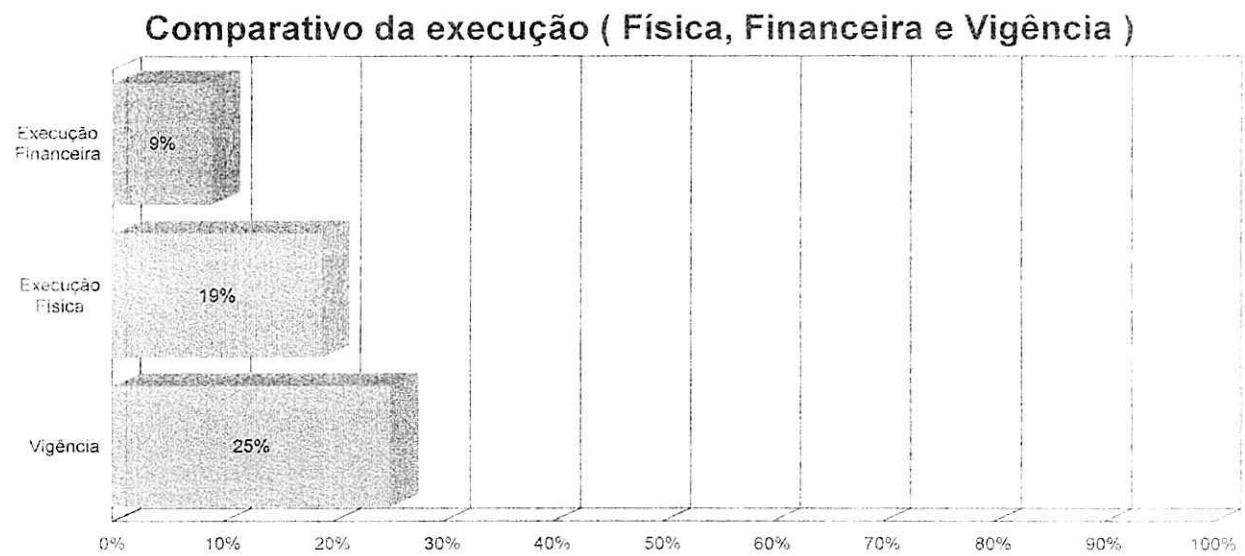
PROCESSO 14/2018
FLS. 2.393
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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 - PO 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.	2.394
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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 1.209/2018, 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.	2.395
VISTO	

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1209/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 18/07/2018 **Valor:** 1.210,00 **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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	20.000,00	620,00
CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	5,90	100,00	590,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.396
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1209/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 18/07/2018	**Valor:** 1.210,00	**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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	20.000,00	620,00
CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	un	5,90	100,00	590,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:F5BA548E

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/08/2018. Edição 2159
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.	2.397
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1233 / 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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1192 / 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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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	3031	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - Marca: TEUTO	un	100,00	5,900	590,000
2	770	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO - Marca: GEOLAB	un	20.000,00	0,031	620,000
					Total:	**1.210,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.398
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/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1209 / 2018 **Ordinário** **Data:** 18/07/2018 **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: 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	149.775,65	1.210,00	148.565,65

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	un	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	5,90	590,00
2	20000	un	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	0,03	620.00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2. 399
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.210,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2362 / 2018

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

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*
1210 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	984,50	984,50	984,50

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.400
VISTO	Costa

Cota 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **984,50**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 1210

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 984,50 (novecentos e oitenta e quatro reais e cinqüenta centavos)

____/____/____
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 12 de novembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

OK!

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	984,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	12/11/2018 12:12:25
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	12/11/2018 12:14:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.401
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1210 / 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: 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
984,50	984,50	984,50	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA) , 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	166681	984,50	000	18/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **984,50**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.402
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
166681	15/08/2018	18/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 166681
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0703 6520 3000 0170 5500 0000 1666 8114 0434 2823

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	143180126784762 18/07/2018 08:23:56

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

81/1 17/08/18 R$ 984,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
705,50	49,39	0,00	0,00	984,50

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	984,50

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 LIQUIDO

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
7463	DEXAMETASONA 4MG CPR. EAN 7896112155010 FCI(F6D4EB78-455B-42EF-9C31-9A88FBCC2CE9) ; LISTA(+); FAB: TEUTO FAB. 01/18 - Val. 01/20	5501123	0,00	30049099	500	6108	CPR	1000	0,20	0,00%	200,00	200,00	0,00	14,00	0,00	7%
6895	DEXAMETASONA ELIXIR. EAN 78981660411 65 LISTA(+); FAB: FARMACE FAB. 06/18 - Val. 06/20	DB18F258	0,00	30039099	000	6108	FRS	150	1,30	0,00%	195,00	195,00	0,00	13,65	0,00	7%
7854	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR. EAN 7896 714208565 LISTA(+); FAB: BRAINFARMA FAB. 03/18 - Val. 03/20	B18C0218	0,00	30049069	040	6108	CPR	4380	0,031	0,00%	135,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
54	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR. EAN 7896 714208565 LISTA(+); FAB: BRAINFARMA FAB. 03/18 - Val. 03/20	B18C0994	0,00	30049069	040	6108	CPR	4620	0,031	0,00%	143,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
220	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR. E AN 7899095210172 LISTA(-); FAB: GEOLAB FAB. 03/18 - Val. 03/20	1803341	0,00	30049069	000	6108	CPR	3000	0,063	0,00%	189,00	189,00	0,00	13,23	0,00	7%
8003	PERMETRINA 5% 60ML. EAN 7897848502895 LISTA(-); FAB: NATIVITA FARMACEUTICA FAB. 05/18 - Val. 05/20	180227	0,00	30049021	000	6108	FRS	50	2,43	0,00%	121,50	121,50	0,00	8,51	0,00	7%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_ISENTO: 279,00 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 56,44 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 14,11 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 132,41 (13,45%) ESTADUAL R$ 22,16 (2,25%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 SOL. 1034/2018
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

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.403
VISTO	

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f55280-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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

Recebido 25/07/18
14h

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1328 / 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 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: 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 , PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA) , 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:

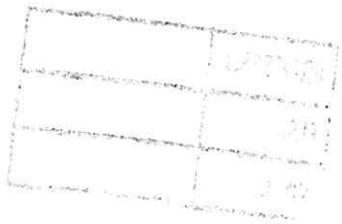
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3038	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	1.000,00	0,2000	200,00
2	3039	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	150,00	1,3000	195,00
3	770	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	9.000,00	0,0310	279,00
4	3043	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	3.000,00	0,0630	189,00
5	3118	PERMETRINA 5% - LOÇÃO	un	50,00	2,4300	121,50
					Total:	984,50

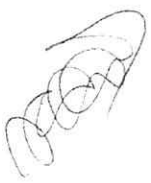
PROCESSO 14/2018
FLS. 2.404
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1





Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 apos 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. 2.905
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.406
VISTO

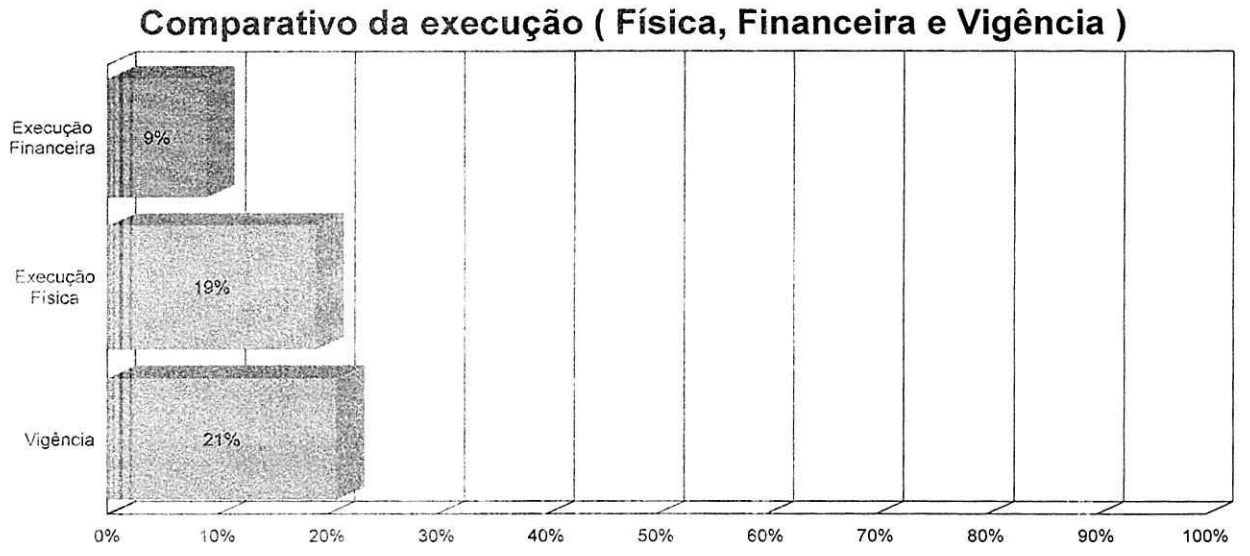
1	53	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	TEUTO	10.000,00	0,00	0,08	770,00	0,00
1	61	DEXAMETASONA 0 , 1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	FARMACE	500,00	0,00	1,30	650,00	0,00
1	64	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	un	TEUTO	2.000,00	0,00	0,20	400,00	0,00
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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

GRAFICOS



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

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.407
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 1.210/2018, 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.	2.408
VISTO	

Selvíria – MS, 14 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1210/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 18/07/2018 **Valor:** 984,50 **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 , PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA) , 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
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	9.000,00	279,00
DEXAMETASONA4 MG COMPRIMIDO - ANTIINFLAMATÓRIO ESTER	un	0,20	1.000,00	200,00
DEXAMETASONA0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTERO	un	1,30	150,00	195,00
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	0,06	3.000,00	189,00
PERMETRINA 5% - LOÇÃO	un	2,43	50,00	121,50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.409
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1708 / 2018 **Ordinário** **Data:** 12/09/2018 **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	20.150,97	385,00	19.765,97

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	5000	un	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	0,08	385,00

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.426
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 385,00

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://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 ANULACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1708 / 2018 Ordinário **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 01/11/2018

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

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.013.
Prog. 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
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

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

Dotação Inicial	Saldo Anterior da Dotação	Valor Anulação do Empenho	Saldo Atual da Dotação
42.000,00	2.812,97	385,00	3.197,97
Valor do Empenhado	**Saldo Anterior do Empenho**	**Valor Anulação do Empenho**	**Saldo Atual do Empenho**
385,00	385,00	385,00	0,00

Motivo: ANULAÇÃO DO SALDO DA NE 1708/2018, PARA REEMPENHO NA FONTE 2, DEVIDO A INSUFICIENCIA FINANCEIRA NA FONTE 14010 PARA PAGAMENTO DA DESPESA. REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018.

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.427
VISTO	

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

Docspaper - https://prnselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1710 / 2018 **Ordinário** **Data:** 12/09/2018 **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	19.545,97	66,00	19.479,97

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	220	un	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	0,30	66,00

PROCESSO 34/2018
FLS. 2.428
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 66,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 ANULACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1710 / 2018 Ordinário **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 01/11/2018

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: 02.013.
Prog. 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
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

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

Dotação Inicial	Saldo Anterior da Dotação	Valor Anulação do Empenho	Saldo Atual da Dotação
42.000,00	2.096,97	66,00	2.162,97
Valor do Empenhado	**Saldo Anterior do Empenho**	**Valor Anulação do Empenho**	**Saldo Atual do Empenho**
66,00	66,00	66,00	0,00

Motivo: ANULAÇÃO DA NE 1710/2018, PARA REEMPENHO NA FONTE 2, DEVIDO A INSUFICIENCIA FINANCEIRA NA FONTE 14014 PARA PAGAMENTO DA DESPESA. REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.429
VISTO	

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

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1748 / 2018 **Ordinário** **Data:** 20/09/2018 **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	19.479,97	1.035,00	18.444,97

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6000	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,15	870,00
2	5000	un	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	0,03	165,00

PROCESSO	54/2018
FLS.	23 430
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.035,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 ANULACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1748 / 2018 **Ordinário** **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 01/11/2018

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: 02.013.
Prog. 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
F. de Recurso: 14014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA (SUS)

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

Dotação Inicial	Saldo Anterior da Dotação	Valor Anulação do Empenho	Saldo Atual da Dotação
42.000,00	2.162,97	1.035,00	3.197,97
Valor do Empenhado	**Saldo Anterior do Empenho**	**Valor Anulação do Empenho**	**Saldo Atual do Empenho**
1.035,00	1.035,00	1.035,00	0,00

Motivo: ANULAÇÃO DA NE 1748/2018, PARA REEMPENHO NA FONTE 2, DEVIDO A INSUFICIENCIA FINANCEIRA NA FONTE 14014 PARA PAGAMENTO DE DESPESA. REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.431
VISTO	

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2483 / 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*
1749 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	435,00	435,00	435,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.932
VISTO	

Ata de Registro de Preços 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 435,00

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5 ESTADUAL
Débitos Bancários nº: 1749

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 435,00 (quatrocentos e trinta e cinco reais)

__/__/__
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 29 de novembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	435,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	29/11/2018 09:38:57
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	29/11/2018 09:57:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.433
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1749 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 22/10/2018

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
435,00	435,00	435,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	1071554	435,00	1	30/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **435,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.434
VISTO	Costa

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1071554	22/10/2018	20/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1071554 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. 1071554 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0715 5412 5507 8463

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	135180668535019 30/09/2018 11:27:53

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	30/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	30/09/2018
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
1071554/1	30/10/2018	435,00						

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
435,00	30,45	0,00	0,00	435,00

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	435,00

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)		0,00270	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
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L: B618030 Q: 3.000,0000 V: 31/05/2021	30043220	000	6108	CP	3.000,00	0,145	435,00	435,00	30,45	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	RESERVADO AO FISCO
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: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 34,80 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 8,70 |(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)	PROCESSO 14/2018 FLS. 2.435 VISTO [signature]

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1



Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 08/10/18



Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Arthur E. da S. Ferreira

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1889 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 20/09/2018** **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	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 DA SAÚDE , 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	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	un	3.000,00	0,1450	435,00
					Total:	**435,00**

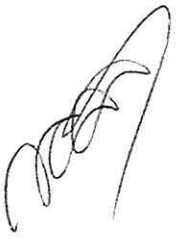
PROCESSO	14/2018
FLS.	2.936
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1





Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.	2.437
VISTO	Aosta

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1749/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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. 938
VISTO	Assta

Selvíria – MS. 16 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1749/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 20/09/2018 **Valor:** 435,00 **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 DA SAÚDE , 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	3.000,00	435,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.439
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1749/2018	**Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	
Data: 20 09/2018	**Valor:** 435,00	**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 DA SAÚDE . 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	3.000,00	435,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:21D81A4B

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 16/10/2018. Edição 2206
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.	2.940
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1779 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 20/09/2018** **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:	1889 / 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 DA SAÚDE , 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	3056	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: ASPEN	un	3.000,00	0,145	435,000
					Total:	**435,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.941
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1749 / 2018 **Ordinário** **Data:** 20/09/2018 **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	7.923,44	435,00	7.488,44

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,15	435,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.442
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 435,00

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://prmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f552fd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2556 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
2141 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	503,08	503,08	503,08

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.443
VISTO	Assta

Ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 503,08

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 2741

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 503,08 (quinhentos e três reais e oito centavos)

____/____/____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 6 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f552bd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

GOVERNO

G338060855123973019
06/12/2018 08:59:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	503,08
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.444
VISTO	

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/12/2018 12:09:18
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	06/12/2018 08:59:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2141 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 30/11/2018

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: 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
503,08	503,08	503,08	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	1085204	503,08	1	06/11/2018

Valor Liquido a Pagar : **503,08**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-745
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1085204	30/11/2018	06/11/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607618ab1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1085204 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. 1085204 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 1167 7291 7800 0491 5500 1001 0852 0411 8242 3996

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	135180760686110 06/11/2018 12:28:21

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	06/11/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO	79590-000		06/11/2018
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
1085204/1	06/12/2018	503,08						

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
503,08	35,22	0,00	0,00	503,08

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	503,08

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	4,000	4,000

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
022715	AMOXICILINA 500MG (ITEM GENERICO) L: 18G768 Q: 2.52 0,0000 V: 30/07/2020	30041012	000	6108	CA	2.520,00	0,154	388,08	388,08	27,17	0,00	7,00	0,00
021899	FUROSEMIDA 40MG (ITEM GENERICO) L: 18G677 Q: 5.000, 0000 V: 30/06/2020	30049076	000	6108	CP	5.000,00	0,023	115,00	115,00	8,05	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: 1293696 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): SD2149/18 NR PROCESSO CLIENTE: PP04/18 *** 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: 40,25 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 10,06 |(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-446
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 3 / 01 / 18

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

000423524420

000423524422

Gláucia 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 2149 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 06/11/2018** **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	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 MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	7284	Amoxilina 500 mg compromido e/ ou cápsula.	un	2.520,00	0,1540	388,08
2	7286	Furosemida, 40 mg comprimio.	un	5.000,00	0,0230	115,00
					Total:	**503,08**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.447
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2170 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 06/11/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	2149 / 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 DA SAÚDE , 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	7284	Amoxilina 500 mg compromido e/ ou cápsula. - Marca: PRATI DONADUZZI	un	2.520,00	0,154	388,080
2	7286	Furosemida, 40 mg comprimio. - Marca: HIPOLABOR	un	5.000,00	0,023	115,000
					Total:	**503,08**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-448
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/e5f5528d-3894-466c-a1c6-406076018ab1

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.	2.449
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 2141/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.	2.450
VISTO	Costa

Selvíria – MS, 29 de novembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 2141/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 06/11/2018 **Valor:** 503,08 **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 DA SAÚDE , 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
Amoxilina 500 mg compromido c/ ou cápsula.	un	0,15	2.520,00	388,08
Furosemida, 40 mg comprimio.	un	0,02	5.000,00	115,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-451
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2141/2018	Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	
Data: 06/11/2018	Valor: 503,08	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 DA SAÚDE , 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
Amoxilina 500 mg compromido c/ ou cápsula.	un	0,15	2.520,00	388.08
Furosemida, 40 mg comprimio.	un	0,02	5.000,00	115.00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:A1D9AA92

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 28/11/2018. Edição 2235
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.	2.452
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2141 / 2018 **Ordinário** **Data:** 06/11/2018 **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: 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	7.672,92	503,08	7.169,84

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2520	un	Amoxilina 500 mg compromido e/ ou cápsula.	0,15	388,08
2	5000	un	Furosemida, 40 mg comprimio.	0,02	115,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.453
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** | **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **503,08**

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 2637 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1221 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	425,00	425,00	425,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.454
VISTO	

Ata de Registro de Preços nº 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 425,00

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº 1221

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 425,00 (quatrocentos e vinte e cinco reais)

___/___/___
Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 13 de dezembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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	425,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	13/12/2018 15:29:11
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	13/12/2018 15:31:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.455
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1221 / 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 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 - Saude

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
425,00	425,00	425,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE . PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO-CRF 1501) , 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	6201	425,00	1	24/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **425,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.456
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
6201	15/08/2018	19/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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 000.006.201
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0720 4197 0900 0133 5500 1000 0062 0116 7089 5432

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	141180123700647 24/07/2018 14:08:24

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		14:08:21

FATURA/DUPLICATA

6201-01 21/08/18 R$ 425,00

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	113,69	425,00
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	425,00

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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
871	ATENOLOL 050 MG COMP. GEN. EAN 30049042 Lote=18D414 Qtd=3.000 Fab=28/03/2018 Val=28/03/2020	30049042	040	6102	CP	3.000	0,035	105,00	0,00	0,00	0	28,09
3151	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN. EAN 30049072 Lote=18E13F Qtd=100 Fab=01/05/2018 Val=01/05/2020	30049072	040	6102	TB	100	3,200	320,00	0,00	0,00	0	85,60

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.457
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$34,00; DIFAL da UF Origem R$8,50. PREGAO PRESENCIAL 04/2018 SOL: 1186/18 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 113,69 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 ICMS ORIGEM: R$ 8,50 - ICMS DESTINO: R$ 34,00	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 27/07/18

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

27/07/18
Recebido 17h15min

Farmacêutico/Bioq
CRF-1501/MS

ARTHUR EDUARDO DA SILVA PEREIRA

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1186 / 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. 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:	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 SAUDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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	3014	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	3.000,00	0,0350	105,00
2	3130	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	un	100,00	3,2000	320,00
					Total:	425,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.958
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
11/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 11 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 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigência após aditivo: 10/04/2019
Termino da vigência em: 272 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.	2.459
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 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	Ord. Licit.	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 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	161,40	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://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/ef5528d-3894-46dc-a1c6-40607601Bab1

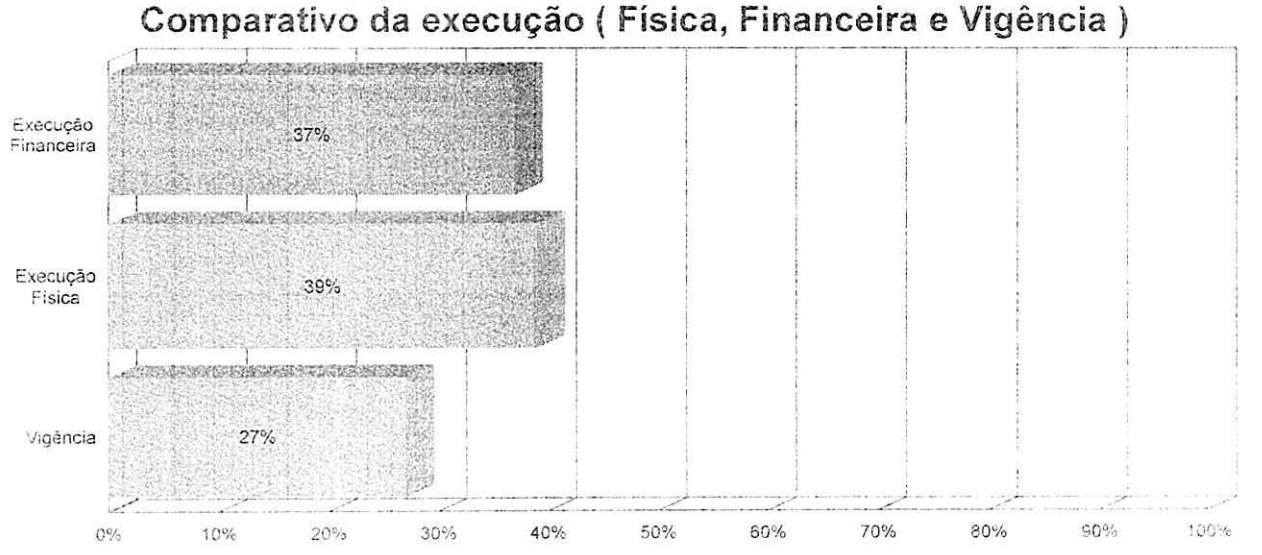
1	60	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	CRISTALIA	400,00	0,00	6,40	2.560,00	0,00
1	62	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	un	PRATI	3.000,00	0,00	0,86	2.577,00	0,00
1	67	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	SANTISA	300,00	0,00	0,51	153,00	0,00
1	69	DIPIRONA 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	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 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 INJETÁVEL	un	SAMTEC	300,00	0,00	0,21	61,50	0,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.960
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.461
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.962
VISTO	

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 1.221/2018, 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.

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1221/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 19/07/2018 **Valor:** 425,00 **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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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
ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	3.000,00	105,00
SULFADIAZINA DE PRATA1% - CREME	un	3,20	100,00	320,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-163
VISTO	Rosta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-4060760 18ab1

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: 1221/2018	**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	
Data: 19/07/2018	**Valor:** 425,00	**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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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
ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	3.000,00	105,00
SULFADIAZINA DE PRATA1% - CREME	un	3,20	100,00	320,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:DFD6A867

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/08/2018. Edição 2159
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.	2-464
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1242 / 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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1186 / 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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (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	3014	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	3.000,00	0,035	105,000
2	3130	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME - Marca: PRATI	un	100,00	3,200	320,000
					Total:	**425,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.965
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1221 / 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: 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	147.581,15	425,00	147.156,15

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	3000	un	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	0,04	105.00
2	100	un	SULFADIAZINA DE PRATA1% - CREME	3,20	320.00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-406
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 425,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1982 / 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.: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1472 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	804,50	804,50	804,50

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.325
VISTO	Vesta

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 804,50

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5
ESTADUAL
Cheques Bancários nº: 1472

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 804,50 (oitocentos e quatro reais e cinqüenta centavos)

____/____/____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 4 de outubro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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	804,50
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/10/2018 17:00:38
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/10/2018 17:02:21

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.320
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1472 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 26/09/2018

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
804,50	804,50	804,50	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	1058114	804.50	1	28/08/2018

Valor Liquido a Pagar : **804,50**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-327
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1058114	26/09/2018	20/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1058114 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO 22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CEP 13826-000 - (19)3522-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1058114 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0581 1411 7644 9969

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	135180582316423 28/08/2018 09:38:08

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	28/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	28/08/2018
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
1058114/1	27/09/2018	804,50						

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
804,50	56,32	0,00	0,00	804,50

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	804,50

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00053	8,000	8,000

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
021306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L 0453047 Q 5.000,000 0 V 31/08/2020	30049024	000	6108	CP	5.000,00	0,02	100,00	100,00	7,00	0,00	7,00	0,00
023730	RANITIDINA 150MG CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L 0943838 Q 9.900,0000 V 31/07/2020	30049099	000	6108	CP	9.900,00	0,07	693,00	693,00	48,51	0,00	7,00	0,00
021899	FUROSEMIDA 40MG (ITEM GENERICO) L 18G92D Q 500,0000 V 31/07/2020	30049076	000	6108	CP	500,00	0,023	11,50	11,50	0,81	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 ** AF 1.22575-2 ** ASS 1302/16 Validade 14/12/2018 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 64,36 Valor ICMS Partilha UF Remetente 16,09 |(Código Interno Emitente 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.328
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 12/09/18

Recebido 12/09/18
15h06

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





Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Gláucia R. Fernandes e Rezer
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

ARTHUR EDUARDO DA S. PEREIRA

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1605 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 20/08/2018** **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	641	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	un	5.000,00	0,0200	100,00
2	3124	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	9.900,00	0,0700	693,00
3	7286	Furosemida, 40 mg comprimio.	un	500,00	0,0230	11,50
					Total:	**804,50**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.329
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 2016.

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-330
VISTO	Aosta

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1472 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 pubficados 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 TCE para sua utilização.

III- CONCLUSÃO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

É o parecer que submeto à consideração superior.

S.

M.

J.

Selvíria – MS, 19 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.331
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1472/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 20/08/2018 **Valor:** 804,50 **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 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
Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	un	0,02	5.000,00	100,00
CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	9.900,00	693,00
Furosemida, 40 mg comprimio.	un	0,02	500,00	11,50

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.332
VISTO	

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1472/2018	**Credor:**4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	
Data: 20/08/2018	**Valor:** 804,50	**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 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
Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	un	0,02	5.000,00	100,00
CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	9.900,00	693,00
Furosemida, 40 mg comprimio.	un	0,02	500,00	11,50

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:81C9D270

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 17/09/2018. Edição 2186
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.	2.332
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1489 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 20/08/2018** **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:	1605 / 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	641	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg - Marca: IMEC	un	5.000,00	0,020	100,000
2	3124	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO - Marca: MEDQUIMICA	un	9.900,00	0,070	693,000
3	7286	Furosemida, 40 mg comprimio. - Marca: HIPOLABOR	un	500,00	0,023	11,500
					Total:	**804,50**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.333
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1472 / 2018 **Ordinário** **Data:** 20/08/2018 **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	13.018,40	804,50	12.213,90

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	un	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	0,02	100,00
2	9900	un	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	0,07	693,00
3	500	un	Furosemida, 40 mg comprimio.	0,02	11,50

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.334
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 804,50

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1981 / 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*
1624 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.560,40	1.560,40	1.560,40

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.335
VISTO	

Ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 1.560,40

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5
ESTADUAL
Débitos Bancários nº: 1624

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.560,40 (um mil quinhentos e sessenta reais e quarenta centavos)

___/___/___
Data

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 4 de outubro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

OK.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

GOVERNO

A35F041653428870031
04/10/2018 17:02:21

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	1.560,40
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/10/2018 16:59:57
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/10/2018 17:02:21

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.336
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1624 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 28/09/2018

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
1.560,40	1.560,40	1.560,40	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE . 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	8010	1.560,40	I	12/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.560,40**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.337
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
8010	28/09/2018	04/09/2018

Observação

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000.008.010
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0920 4197 0900 0133 5500 1000 0080 1010 3695 0420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180155298172 12/09/2018 08:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA

CNPJ/CPF/NIE/Estrangeiro: 10.530.745/0001-16

DATA DE EMISSÃO: 12/09/2018

ENDEREÇO: JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 79590-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/09/2018

MUNICÍPIO: SELVIRIA

FONE/FAX: (67)3579-1242

UF: MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 08:33:52

FATURA/DUPLICATA

001 10/10/18 R$ 1.560,40

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	350,94	1.560,40

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	1.560,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: VIACAO CRUZEIRO DO SUL

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 03.232.675/0061-95

ENDEREÇO: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250

MUNICÍPIO: LONDRINA

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 901.46674-20

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	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
1372	ALOPURINOL 300 MG COMP. Lote=17G768 Qtd=1.000 Fab=01/06/2017 Val=01/06/2019	30049069	040	6102	CP	1.000	0,141	141,00	0,00	0,00	0	26,44
871	ATENOLOL 050 MG COMP. GEN. Lote=18D40K Qtd=3.000 Fab=18/04/2018 Val=18/04/2020	30049042	040	6102	CP	3.000	0,035	105,00	0,00	0,00	0	28,09
1593	DIPIRONA 500 MG COMP. GEN. Lote=18G43F Qtd=10.000 Fab=17/07/2018 Val=17/07/2020	30049069	040	6102	CP	10.000	0,069	690,00	0,00	0,00	0	129,38
860	DOXAZOSINA 2 MG (EUPROSTATIN) Lote=0D4016 Qtd=1.800 Fab=02/09/2017 Val=02/09/2019	30049099	040	6102	CP	1.800	0,133	239,40	0,00	0,00	0	64,04
161	METRONIDAZOL 250 MG COMP.GEN. Lote=18F99H Qtd=2.000 Fab=06/06/2018 Val=06/02/2020	30049066	040	6102	CP	2.000	0,110	220,00	0,00	0,00	0	58,85
578	PROMETAZINA 50 MG (PAMERGAN) INJ. 2 ML Lote=18050028 Qtd=100 Fab=31/05/2018 Val=31/05/2020	30049075	040	6102	AP	100	1,650	165,00	0,00	0,00	0	44,14

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.338
VISTO

CÁLCULO 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$124,83; DIFAL da UF Origem R$31,21.
PREGAO PRESENCIAL 04/2018
SOL: 1663/18
VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 350,94 FONTE: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG 0359 X C C 128852-0
ICMS ORIGEM: R$ 31,21 - ICMS DESTINO: R$ 124,83

RESERVADO AO FISCO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 20/09/18

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

K27 1177

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

20/09/18

Arthur Eduardo da Silva Rezende R/A

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1663 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 04/09/2018** **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 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: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	3007	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	1.000,00	0,1410	141,00
2	3014	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	3.000,00	0,0350	105,00
3	3122	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	100,00	1,6500	165,00
4	687	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	10.000,00	0,0690	690,00
5	2364	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	1.800,00	0,1330	239,40
6	3102	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	2.000,00	0,1100	220,00
					Total:	**1.560,40**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.339
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/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 - 340
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 1624/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.345
VISTO	

S.

M.

J.

Selvíria - MS. 01 de outubro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1624/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 04/09/2018 **Valor:** 1.560,40 **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 DA SAÚDE , 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
DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	10.000,00	690,00
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	0,13	1.800,00	239,40
ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	0,14	1.000,00	141,00
ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	3.000,00	105,00
METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	2.000,00	220,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	1,65	100,00	165,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.342
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1624/2018		**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Data: 04/09/2018	**Valor:** 1.560,40	**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 DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO EITO 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
DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	10.000,00	690,00
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	un	0,13	1.800,00	239,40
ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	un	0,14	1.000,00	141,00
ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	3.000,00	105,00
METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	2.000,00	220,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	1,65	100,00	165,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.373
VISTO	

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:DCEE82D8

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 01/10/2018. Edição 2196
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1643 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 04/09/2018** **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:	1663 / 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 DA SAÚDE , 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	3007	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	1.000,00	0,141	141,000
2	3014	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	3.000,00	0,035	105,000
3	3122	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: CRISTALIA	un	100,00	1,650	165,000
4	687	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	10.000,00	0,069	690,000
5	2364	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	1.800,00	0,133	239,400
6	3102	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI	un	2.000,00	0,110	220,000
					Total:	**1.560,40**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.354
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1624 / 2018 **Ordinário** **Data:** 04/09/2018 **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	16.848,44	1.560,40	15.288,04

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1000	un	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	0,14	141,00
2	3000	un	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	0,04	105,00
3	100	un	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,65	165,00
4	10000	un	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	0,07	690,00
5	1800	un	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	0,13	239,40
6	2000	un	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	0,11	220,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.345
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.560,40

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
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1984 / 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.:**

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*
1505 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	78,00	78,00	78,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.346
VISTO	

Ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 78,00

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5 ESTADUAL

Débitos Bancários nº: 1505

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 78,00 (setenta e oito reais)

____/____/____
Data

VENANCIO & SAMARA LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 4 de outubro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AgÃªncia	4089-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	VENANCIO E SAMARA LTDA ME
AgÃªncia	706-4
Conta corrente	12230-0
Valor	78,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/10/2018 17:01:29
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/10/2018 17:02:21

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.397
VISTO	

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1505 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 06/09/2018

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: 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
78,00	78,00	78,00	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	1014	78,00	0	29/08/2018

Valor Liquido a Pagar : **78,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.348
VISTO	Testa

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1014	06/09/2018	27/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VENANCIO SAMARA LTDA - FARMACIA SAO JOSE I

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 3678 - TERREO - CENTRO
79570-000 APARECIDA DO TABOADO - MS
FONE: (67) 3565-1005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.014
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5018 0803 4807 8700 0124 5500 0000 0010 1410 5264 7220

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		**150180023424496 29/08/2018 07:35:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
28.243.909-9		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**	29/08/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926		CENTRO		79590-000	**29/08/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
SELVIRIA	MS	(67) 3579-1243	ISENTO		**08:35:30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**78,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0-EMITENTE				03.480.787/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 3678 CENTRO	APARECIDA DO TABOADO	MS	28.243.909-9

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
35379	SONARIN SOL NAS INF FR 30ML CL.SODIO 0,9 LT. 1710654 VL. 10/19	30039099	0500	5405	UND	100	0,78	78,00	0,00	0,00	

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.349
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Val. Aprox. Tributos R$ 14,63 (18,75 perc.) Fonte IBPT - MD5:	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante deste NOTA FISCAL / recibo.
Em 29/08/18

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 128/2018

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1641 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 27/08/2018** **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 BÁSIC	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: 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	2192	Cloreto de sódio 0,9% solução nasal.	un	100,00	0,7800	78,00

Total: 78,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.350
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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.	2-35
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1505/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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.	2.352
VISTO	

Selvíria – MS. 04 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1505/2018 **Credor:** 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA

Data: 27/08/2018 **Valor:** 78,00 **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 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
Cloreto de sódio 0.9% solução nasal.	un	0,78	100,00	78,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.353
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1505/2018	**Credor:** 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA	
Data: 27/08/2018	**Valor:** 78,00	**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
Cloreto de sódio 0,9% solução nasal.	un	0,78	100,00	78,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:3E8B37A0

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 04/09/2018. Edição 2178
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.	2.357
VISTO	

Docspaper - https://prmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1523 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 27/08/2018** **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	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:	1641 / 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. 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	2192	Cloreto de sódio 0,9% solução nasal. - Marca: NEO QUIMICA	un	100,00	0,780	78,000
					Total:	**78,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.355
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1505 / 2018 **Ordinário** **Data:** 27/08/2018 **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: 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	11.643,40	78,00	11.565,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	un	Cloreto de sódio 0,9% solução nasal.	0.78	78,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.356
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **78,00**

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1983 / 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.:**

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*
1515 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.418,00	1.418,00	1.418,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.357
VISTO	Costa

cota 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 1.418,00

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5
ESTADUAL
Pedidos Bancários nº: 1515

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.418,00 (um mil quatrocentos e dezoito reais)

_____
Data

_____
VENANCIO & SAMARA LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 4 de outubro de 2018.

_____
JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

_____
Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AgÃªncia	4089-4
Conta corrente	9705-5

Creditado

Nome	VENANCIO E SAMARA LTDA ME
AgÃªncia	706-4
Conta corrente	12230-0
Valor	1.418,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/10/2018 17:01:12
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/10/2018 17:02:21

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.358
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1515 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 06/09/2018

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: 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
1.418,00	1.418,00	1.418,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO PARA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
Nota Fiscal	1008	1.418,00	0	23/08/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.418,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2359
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1008	06/09/2018	23/08/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VENANCIO SAMARA LTDA - FARMACIA SAO JOSE I

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 3678 - TERREO - CENTRO
79570-000 APARECIDA DO TABOADO - MS
FONE: (67) 3565-1005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.008
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5018 0803 4807 8700 0124 5500 0000 0010 0810 9453 5784

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		**150180022896195 23/08/2018 15:07:51**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
28.243.909-9		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**	23/08/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO		79590-000	**23/08/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELVIRIA	MS	(67) 3579-1243	ISENTO	**16:07:49**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.418,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.418,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0-EMITENTE				03.480.787/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 3678 CENTRO	APARECIDA DO TABOADO	MS	28.243.909-9

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
28830	DARAPRIM 25MG 1CP LT. 171868 FAB. 10/17 VL.10/22	30039033	0500	5405	UND	100	3,05	305,00	0,00	0,00	
38578	CLENIL LT.1078107 VL. 05/20 HFA 50MCG SPRAY 200 DOS	30049099	0500	5405	UN	21	53,00	1.113,00	0,00	0,00	

PROCESSO 14/2018
FLS. 360
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Val. Aprox. Tributos R$ 391,52 (27,61 perc.) Fonte IBPT - MD5:ATA DE REGISTRO N 03/2018 EDITAL N 14/2018PREGAO PRESENCIAL N 04/2018	

RECEBEMOS DE VENANCIO SAMARA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/08/2018 VALOR TOTAL: 1.418,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA - AVENIDA JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926, 926, CENTRO, 79590-000-SELVIRIA-MS		**NF-e** **000.001.008** **SÉRIE 0**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f6018ab1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 27/08/18

Raimundo Ribeiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1500 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 23/08/2018** **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 BÁSI	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: 31014	ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 93 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO PARA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO 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	2674	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - PÓ, SOL. INALANTE OU AEROSSOL ORAL	un	21,00	53,0000	1.113,00
2	5331	PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	100,00	3,0500	305,00
					Total:	**1.418,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.361
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Parecer Jurídico
Empenho 1515/2018
Ata de Registro de Preços 03/2018

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.362
VISTO	

Solicitante: Setor de Contabilidade
Assunto - Parecer da Procuradoria Jurídica sobre pagamento de nota de empenho, em utilização de ata de registro de preços, nos termos da Resolução TCE-MS 54, de 14 de dezembro de 2016.

Instada a se manifestar acerca da utilização da ata de registro de preços 03/2018, esta Procuradoria Jurídica passa a fundamentar.

Conforme documentação constante dos autos submetidos à análise, e em observância ao que estabelece a Resolução TCE-MS 54, item 9.5, especificamente no que se refere a comprovação de que os preços registrados foram publicados trimestralmente para orientação da Administração, na imprensa oficial, bem como que quando do empenho a Ata de Registro de Preço em questão continha saldo remanescente, restou demonstrado o cumprimento das exigências do E. TCE para sua utilização.

Pelo exposto, temos que foram cumpridas as exigências do E. TCE para utilização da ata de registro de preços 03/2018.

É o parecer, s.m.j., que submeto à apreciação superior.

Selvíria, 06 de Setembro de 2.018.

Kelly Cristina Fernandes Ferro dos Santos
OAB/MS 22.048

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1515/2018 **Credor:** 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA

Data: 23/08/2018 **Valor:** 1.418,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO PARA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - PÓ, SOL. INA	un	53,00	21,00	1.113,00
PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	3,05	100,00	305,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.363
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1515/2018	**Credor:** 4002436 - VENANCIO & SAMARA LTDA			
Data: 23/08/2018	**Valor:** 1.418,00	**Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO PARA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE. PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018				
PRODUTO	**UND.**	**VL UNIT.**	**QTD.**	**VL TOTAL**
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - PÓ, SOL. INA	un	53,00	21,00	1.113,00
PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	3,05	100,00	305,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:5D15A40F

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 06/09/2018. Edição 2180
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.	2.364
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1534 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 23/08/2018** **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	Saúde
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BASICA
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:	1500 / 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. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO PARA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PEDIDO FEITO PELO FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2674	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - PÓ. SOL. INALANTE OU AEROSSOL ORAL - Marca: CHIESE	un	21,00	53,000	1.113,000
2	5331	PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: FQM	un	100,00	3,050	305,000
					Total:	**1.418,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-365
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1515 / 2018 **Ordinário** **Data:** 23/08/2018 **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. / Ativ.: 10.303.003.2.310.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	1.418,00	10.795,90

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	21	un	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - PÓ. SOL. INALANTE OU AEROSSOL ORAL	53,00	1.113,00
2	100	un	PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	3,05	305,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.366
VISTO

Local de Entrega: **Total Retenções:** 0,00 **Total Liq. Empenho:** 1.418,00

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
Secretário Municipal de Saude

RECIBO

Recebemos(s) 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://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/a5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1957 / 2018

Credor: 1000683 AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 65.817.900/0001-71 **Insc. Est.:** 415030758115

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*
1622 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.050,00	1.050,00	1.050,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.367
VISTO	

ata 03/2018

TOTAL DA ORDEM: 1.050,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
Débitos Bancários nº: 1622

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.050,00 (um mil e cinqüenta reais)

____/____/____
Data

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 4 de outubro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

CUSTEIO SUS

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	AGLON COMERCIO E REPRESEN
AgÃªncia	5119-5
Conta corrente	3785-0
Valor	1.050,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/10/2018 16:04:34
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/10/2018 16:33:48

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.368
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1622 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 26/09/2018

Credor: 4000683 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 65.817.900/0001-71 **Insc. Est.:** 415030758115

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
1.050,00	1.050,00	1.050,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASÍCA DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE DO 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	68079	1.050,00	1	13/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.050,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.369
VISTO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
68079	26/09/2018	04/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSKLAUSS - LEME - SP - 13617-400

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail: aglon@aglon.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 68079
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0965 8179 0000 0171 5500 1000 0680 7911 1101 3095

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
415030758115		65817900000171	135180623711234 13/09/2018 08:49:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SELVÍRIA				10.530.745/0001-16	13/09/2018
LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV. JOÃO SELVÍRIO DE SOUZA	926	HOSPITAL 13 LEITOS	CENTRO		13/09/2018
CEP	MUNICIPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
79590000	SELVIRIA	67 3579-1339	MS		08:48

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	13/10/18	1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	73,50	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente			SP	44.914.992/0001-38

LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, - PARQUE INDUSTRIAL LA	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME		1	14,50	14,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21419	P 344/C1-DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL (C1) Marca: ABBOTT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 141.23 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 126.00 N LT. 1057136 DATA FAB.: 21/04/2018 DATA VAL.: 21/04/2020ACIDO VALPROICO 250MG (C1) - CPS	30049099	500	6108	CA	5000	0,21	1.050,00	1.050,00	73,50	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. POIS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO: SD 1722/2018 - 9999007933
TRANSPORTADORA:RODONAVES R$49,56 5 DIAS
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO SANTANDER AG: 0161 C/C: 13001127-9, BANCO BRADESCO AG: 4371-5 C/C: 35800-2, BANCO DO BRASIL AG: 5119-5 C/C: 3785-0 OU CAIXA ECONOMICA AG: 0899 C/C: 407-7
END DE ENTREGA: RUA RUI BARBOSA 1000, CENTRO , SELVÍRIA/MS, CEP:79590000 - SETORES DA SAÚDE 8 AS13/14 AS 17 H
LICITACAO:04/2018 PROCESSO: MODALIDADE:PREGAO PRESENCIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$84.00 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$21.00.
REGISTRO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR, CONFORME PORTARIA CAT 116/17 - REGIME ESPECIAL 469/2015

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.370
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 18/09/18

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

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

Recebido 18/09/18

Arthur Eduardo da Silva Pereira

	Certidão
	281
	Folha

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1722 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 04/09/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000683 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 65.817.900/0001-71 **Insc. Estadual:** 415030758115
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:	812700
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 BASÍCA DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE DO 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	5334	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	un	5.000,00	0,2100	1.050,00

Total: 1.050,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 371
VISTO	Costa

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda.
Fabrica: Estrada dos Bandeirantes, 2400 - Jacarepaguá
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22710-104
Tel..(XX21) 2444-2525 / 2448-2828
Sede Social: Rua Michigan, 735 - Brooklin
São Paulo - SP - CEP: 04566-905
Tel..(XX11) 5536-7000

Abbott

PROCESSO 24/2018 FLS. 2332 VISTO

CERTIFICADO DE ANÁLISE

NOME:DEPAKENE 250MG 50CAP (C1) VPC
LIST NUMBER:005681
MATERIAL:20002353

LOTE:1057136
DT. FABR.: ABR-2018
DT. VALID.:ABR-2020

CARACTERÍSTICAS	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MÉTODO	RESULTADO
Aspecto	N/A	Cápsulas gelatinosa flexível de formato oval,metade laranja opaco,metade laranja claro	P0900100	Conforme
Identificação A	N/A	O tempo de retenção do pico principal da solução amostra corresponde aoda solução padrão		Conforme
Identificação B	N/A	Uma cor amarela é produzida		Conforme
Desintegração (FQ)	min	<=15 min		9 min
Teor de Ativo 1(%)	%	90,0-110,0 %		96,8 %
Teor de Ativo 1(mg)	mg	225,0-275,0 mg		242,1 mg
Dissolução 1 - S1	%	>=90 %		101 %
Dissolução 1 - S1 - Mínimo	%	>=90 %		100 %
Dissolução 1 - S1 - Médio	%	>=90 %		101 %
Dissolução 1 - S1 - Máximo	%	>=90 %		102 %
Uniformidade Variação Peso 1 - Aval. 1	%	%		97 %
Uniformidade Variação Peso 1 - Mínimo	%	%		95 %
Uniformidade Variação Peso 1 - Médio	%	%		97 %
Uniformidade Variação Peso 1 - Máximo	%	%		98 %
Uniformidade Variação Peso 1- AV Aval. 2	N/A	<=15.0		4,0
Contagem Bactérias Aerobicas	UFC/g	<=1000 UFC/g		< 500 UFC/g
Contagem de Fungos e Leveduras	UFC/g	<=100 UFC/g		< 100 UFC/g
E.Coli	N/A	Ausente		Conforme

ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda.
Fabrica: Estrada dos Bandeirantes, 2400 - Jacarepaguá
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22710-104
Tel..(XX21) 2444-2525 / 2448-2828
Sede Social: Rua Michigan, 735 - Brooklin
São Paulo - SP - CEP: 04566-905
Tel..(XX11) 5536-7000

Abbott

CERTIFICADO DE ANÁLISE

NOME:DEPAKENE 250MG 50CAP (C1) VPC
LIST NUMBER:005681
MATERIAL:20002353

LOTE:1057136
DT. FABR.: ABR-2018
DT. VALID.:ABR-2020

CARACTERÍSTICAS	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MÉTODO	RESULTADO

Certificamos que o produto objeto deste certificado, foi testado e aprovado conforme as especificações internacionais padronizadas por Abbott Laboratories, bem como fabricado de acordo com as Boas Práticas de Fabricação para a Indústria Farmacêutica (GMP).
Aprovado por Ana Paula Antunes de Azevedo
Farmacêutica responsável
CRF: RJ6572

em: 24-JUL-2018

Docspaper - https://pmsellvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

EMPRESARIAL

Boletos, ConvÃªnios e outros

A33D131442649673008
13/09/2018 14:50:01

01259 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:49:57
011967123

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

AUTENTICACAO MECANICA REFERENCIA
AGENCIA: 3112-5 CONTA: 31.782-1
EFETUADO POR: CARINA F BERALDO

Convenio 3065 ELETRONICO-SEFAZ MS
Codigo de Barras 85870000006 840003011821 560100000067 720772018005
Data do Pagamento 13/09/2018
Valor Total 84,00

DOCUMENTO: (01)01
AUTENTICACAO MECANICA
DISPONIBILIDADE IMEDIATA

PROCESSO 14/2018 FLS. 2.373 VISTO

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC519100 CARINA FERNANDA BERALDO.

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

Dados do Contribuinte Emitente

Razão Social: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 65.817.900/0001-71
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 VILA GROSKLAUSS
Município: LEME **UF:** SP
CEP: 13617400 **Telefone:** 1935737300

Dados do Destinatário

CPF/CNPJ/Insc. Est.: 10.530.745/0001-16
Município: SELVIRIA

Reservado à Fiscalização

Convênio/Protocolo: 93/2015
Produto:

Informações Complementares:
CHAVE DFE 35180965817900001715500100006807911110130 95

Documento Válido para pagamento até 13/09/2018

UF Favorecida	Código da Receita
MS	100102

Nº de Controle	000000672077 2018
Data de Vencimento	13/09/2018
Nº Documento de Origem	
Período de Referência	Parcela
Valor Principal	R$ 84,00
Atualização Monetária	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multa	R$ 0,00
Total a Recolher	R$ 84,00

85870000000 6 84000301182 8 56010000006 7 72077201800 5

1ª via - Banco

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

Dados do Contribuinte Emitente
Razão Social: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 65.817.900/0001-71
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 VILA GROSKLAUSS
Município: LEME UF: SP
CEP: 13617400 Telefone: 1935737300

Dados do Destinatário
CPF/CNPJ/Insc. Est.: 10.530.745/0001-16
Município: SELVIRIA

Reservado à Fiscalização
Convênio/Protocolo: 93/2015
Produto:

Informações Complementares:
CHAVE DFE 35180965817900001715500100006807911110130 95

Documento Válido para pagamento até 13/09/2018

UF Favorecida: MS | Código da Receita: 100102
Nº de Controle: 000000672077 2018
Data de Vencimento: 13/09/2018
Nº Documento de Origem:
Período de Referência | Parcela
Valor Principal: R$ 84,00
Atualização Monetária: R$ 0,00
Juros: R$ 0,00
Multa: R$ 0,00
Total a Recolher: R$ 84,00

85870000000 6 84000301182 8 56010000006 7 72077201800 5

2ª via - Contribuinte

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

Dados do Contribuinte Emitente
Razão Social: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 65.817.900/0001-71
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 VILA GROSKLAUSS
Município: LEME UF: SP
CEP: 13617400 Telefone: 1935737300

Dados do Destinatário
CPF/CNPJ/Insc. Est.: 10.530.745/0001-16
Município: SELVIRIA

Reservado à Fiscalização
Convênio/Protocolo: 93/2015
Produto:

Informações Complementares:
CHAVE DFE 35180965817900001715500100006807911110130 95

Documento Válido para pagamento até 13/09/2018

UF Favorecida: MS | Código da Receita: 100102
Nº de Controle: 000000672077 2018
Data de Vencimento: 13/09/2018
Nº Documento de Origem:
Período de Referência | Parcela
Valor Principal: R$ 84,00
Atualização Monetária: R$ 0,00
Juros: R$ 0,00
Multa: R$ 0,00
Total a Recolher: R$ 84,00

85870000000 6 84000301182 8 56010000006 7 72077201800 5

3ª via - Contribuinte/Fisco

Docspaper - https://pmselvira.legisswper.com.br/validate/doc/signature/e515284-3894-46dc-a1c6-40607018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1642 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 04/09/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4000683 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 65.817.900/0001-71 **Insc. Estadual:** 415030758115
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:	1722 / 2018
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação	23/03/2018
ID Contrato:	812700
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BASÍCA DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE DO 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	5334	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO - Marca: ABBOTT	un	5.000,00	0,210	1.050,000
					Total:	**1.050,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.374
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1622 / 2018 **Ordinário** **Data:** 04/09/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 4000683 AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Endereço: : - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 65.817.900/0001-71 **Insc. Est.:** 415030758115

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	41.107,25	1.050,00	40.057,25

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	0,21	1.050,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.375
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.050,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2067 / 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*
1627 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.778,00	1.778,00	1.778,00

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.376
VISTO

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 1.778,00

Banco: 53 - BANCO DO BRASIL S/A - CC 10685-2 - MS 500780 FMS 4089-4 10685-2
CUSTEIO SUS
Recibos Bancários nº: 1627

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.778,00 (um mil setecentos e setenta e oito reais)

____/____/____
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 9 de outubro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
AgÃªncia	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	1.778,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	09/10/2018 11:22:16
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	09/10/2018 11:27:20

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.377
VISTO	

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1627 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 08/10/2018

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
1.778,00	1.778,00	1.778,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	173258	1.778,00	000	14/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.778,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 378
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
173258	08/10/2018	04/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 173258
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1732 5816 0193 2086

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	143180165498694 14/09/2018 16:17:20

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	14/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	14/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		16:16

FATURA

001 15/10/18 R$ 1.778,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.778,00	124,46	0,00	0,00	1.778,00

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	**1.778,00**

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
421	PENICILINA 1.200.000UI INJ. EAN 7896111212505 IFAB: TEUTO. FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B). LISTA(+) FAB. 03/18 - Val. 03/20	2505474	0,00	30041013	500	6108	AMP	200	8,89	0,00%	1.778,00	1.778,00	0,00	124,46	0,00	7%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.379
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0.00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 142.24 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 35,56 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 239,14 (13,45%) ESTADUAL R$ 124,46 (7,00%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROC 04/2018 SOLICITACAO DE DESPESA 1723/2018
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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 24/03/18

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1723 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 04/09/2018** **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 MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	3019	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	un	200,00	8,8900	1.778,00

Total: 1.778,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.380
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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.	2.381
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1627/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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. 05 de outubro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.382
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1627/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 04/09/2018 **Valor:** 1.778,00 **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 DA SAÚDE , 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
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁ	un	8,89	200,00	1.778,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.383
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1627/2018	**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 04/09/2018	**Valor:** 1.778,00	**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 DA SAÚDE , 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
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁ	un	8,89	200,00	1.778,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:DDBAE9EA

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 03/10/2018. Edição 2198
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.	2.384
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1647 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 04/09/2018** **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 Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1723 / 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 DA SAÚDE , 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	3019	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL - Marca: TEUTO	un	200,00	8,890	1.778,000
					Total:	**1.778,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.385
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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: 1627 / 2018 **Ordinário** **Data:** 04/09/2018 **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	40.057,25	1.778,00	38.279,25

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	un	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	8,89	1.778,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.386
VISTO Testa

Local de Entrega | **Total Retenções:** | **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **1.778,00**

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03 2018 - FARMÁCIA BÁSICA SRP - MÊS DE SETEMBRO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.304
VISTO	

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°03/2018
SRP Farmácia Básica
EDITAL N° 14/2.018
PREGÃO PRESENCIAL N°04/2.018

O MUNICIPIO DE SELVÍRIA/MS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 15.410.665/0001-40, com sede na Avenida João Selvirio de Souza, 997 nesta cidade de Selvíria/MS, neste ato devidamente representado pelo Prefeito, **José Fernando Barbosa Dos Santos**, brasileiro, solteiro, portador do RG. nº 527.522.934 - SSP/SP, inscrito no CPF sob n.º 035.394.914-61, residente e domiciliado na Rua Vereador Adelmo Zambon, nº 978, nesta cidade de Selvíria – MS por intermédio de seu fundo, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**, Unidade Orçamentária do Município de Selvíria, inscrito no CNPJ/MF sob nº 10.530.745/0001-16, com sede na Avenida João Selvirio de Souza, nº 926, centro, representado pelo Secretário Municipal de Saúde, senhor **José Brito da Silva** portador da cédula de identidade RG nº 245041 SSP/MS e do CPF nº 305.570.621-87, residente e domiciliado na Rua Joaquim Diogo Filho, nº 1060, centro, Selvíria/MS – CEP 79.590-000e, o beneficiário abaixo indicado, sujeitando-se às determinações contidas na Lei Federaln°. 8.666/93, Lei Federal n°. 10.520/2002, Lei Complementar n°. 123/06, Decreto Municipal n°. 418/2002, Decreto Municipal n°. 095/2018, Decreto Municipal n°. 082/2013, alterações posteriores, demais normas pertinentes e aplicáveis e disposições contidas neste Edital, de acordo com o resultado da classificação das propostas apresentadas no **REGISTRO DE PREÇOS**, resolve registrar os preços das empresas:

C. LEMOS – DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 16.752682/0001-29, com sede na Rua Imil Esper, nº 81, Jardim Cambuy, Presidente Prudente - SP, Cep. 19.061-540 por seu representante legal, o senhor **Claudio Lemos**, brasileiro, casado sob o regime parcial de bens, empresário, portador do RG. n.º 14479415 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. º 049.181.848-39, residente e domiciliado à Rua Antônio Pereira Galindo, n° 55 – Conjunto Habitacional Ana Jacinta, cidade de Presidente Prudente - SP, Cep. 19.064-280;

CLEBER MICHAEL PAGANELI - EPP, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º07.799.595/0001-36, com sede na AVENIDA ZaiaTarraf, nº 2621, Jardim das Palmeiras, cidade de Badybassitt - SP, Cep. 15.115-000 por seu representante legal, o senhor **Cleber Michael Paganeli**, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG. n.º 25083719 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. º291.779.888-25, residente e domiciliado à Avenida Miguel Lucio de Lima, n° 1087 – Jardim Panorama, cidade de Bady Bassit - SP, Cep. 15.115-000;

CIRÚRGICA ONIX – EIRELI - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 20.419.709/0001-33, com sede na rua Tovaçu nº1220, Bairro Vila Triângulo, na cidade de Arapongas-PR, por seu Bastante Procurador, a senhor **Renan Diego Rodrigues Salla**, brasileiro, casado, vendedor, portador do RG. n.º 8974792-9 SSP/PR, inscrito no CPF sob nº. 055.146.079-25, residente e domiciliado na Rua Patinho Escuro, n° 88, bairro Jardim Monaco II, na cidade de Arapongas - PR;

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF** sob n.º 67.729.178/0004-91, com sede na Praça Emilio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27, Park Industrial – Jaguariúna-SP, por seu representante Bastante Procurador, o senhor **Orildo Barbosa**, brasileiro, casado, portador do RG. n.º 26.400.026-2 SSP/SP, inscrito no CPF sob n. º 254.831.068-06, residente e domiciliado à Rua Antônio dos Santos Ribeiro, nº 172, - Bloco 11 – apartamento n° 301, Bairro Antônio Villela Silva, na cidade de Araçatuba – SP, CEP: 16.057-560;

VENÂNCIO & SAMARA LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no **CNPJ/MF sob n.º** 03.480.787/0001-24, com sede na Avenida Presidente Vargas, nº 3678, Centro, na cidade de Aparecida do Taboado - MS, por seu representante legal o senhor **Miguel Venâncio Santana Junior**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG. n.º 13.216.980 SSP/SP, inscrito no CPF sob n. º 051.787.618-39, residente e domiciliado na Avenida São Cristóvão, nº 1250, Vila São Luiz, na cidade de Aparecida do Taboado - MS, Cep. 79570-000;

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 02.520.829/0001-40, com sede na Rodovia BR 480, n° 180, na cidade de Barão de Cotegipe - RS, por seu representante Procurador, o senhor **Adair Luís da Rosa**, brasileiro, casado, maior, portador do RG. n.º 9063791413 – SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob n. º 918.608.810-68, residente e domiciliado na Rua Guia Lopes, nº 299, Apartamento 102, Bairro Amambai, na cidade de Campo Grande – MS;

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 03.652.030/0001-70, com sede na Rodovia BR 480, nº 795, na cidade de Barão de Cotegipe - RS, por seu representante Procurador, o senhor **Adalberto Cavalari Dornelles**, brasileiro, divorciado, profissão Representante Comercial, portador do RG. n.º 14412 – SSP/MS, inscrito no CPF/MF sob n. º 582.433.80191, residente e domiciliado na Rua da divisão, nº 975, casa 139, Bairro Village Parati, na cidade de Campo Grande - MS, CEP: 79081-650;

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 65.817.900/0001-71, com sede na Avenida Visconde de Nova Granada, nº 1105, Bairro Villa Grossklauss, na cidade de Leme – SP, Cep. 13617-400, por seu representante legal, o senhor **Eros Carraro**, brasileiro, Empresario, portador do RG. n.º 22.370.122-1, inscrito no CPF/MF sob n. º 253.912.708-80;

Cirúrgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 06.166.072/0001-90, com sede na Rua Araguari, nº 260, Bairro Centro, na cidade de Ipigua - SP, CEP: 15.108-000, por seu representante legal, o senhor **Sergio Marcelo Molina**, brasileiro, casado, profissão Empresário, portador do RG. n.º 20.966.553-1 – SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. º 127.842.798-80, residente e domiciliado na Rua Pedro Modolo Neto, nº 169, Quadra 01, Lote 10, Bairro Alta Vista, na cidade de São José do Rio Preto – SP;

Celebram a presente Ata de Registro de Preços, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f552fd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

DO OBJETO

A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços por um período de 12 (doze) meses, da(s) proposta(s) mais vantajosa(s), do menor preço por item, para, futura e eventual 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, do edital nº. 14/2.017 e Pregão Presencial nº. 04/2.018, que passam a fazer parte, para todos os efeitos, desta Ata, juntamente com a proposta do licitante vencedor, bem como, o(s) quadro(s) discriminando a classificação dos proponentes e preços apresentados.

A existência de preços registrados não obriga a Administração/Secretaria a firmar as contratações que deles poderão advir, não estando obrigada a adquirir uma quantidade mínima, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.305
VISTO

O objeto deverá compreender o preço registrado, as especificações, quantidades e valores de cada fornecedor, conforme abaixo:

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME
CNPJ/CPF: 16.752.682/0001-29

Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit	Valor Total
65	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	SANTISA	12.000	R$ 0,0670	R$ 804,0000
Valor Total R$ 804,00					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: CLEBER MICHAEL PAGANELI - EPP
CNPJ/CPF: 07.799.595/0001-36

Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit	Valor Total
1	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVE	uniao quimica	480,	R$ 12,5900	R$ 6.043,2000
78	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG - COMPRIMIDO	mabra	1.500	R$ 1,3900	R$ 2.085,0000
Valor Total R$ 8.128,20					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ/CPF: 20.419.709/0001-33

Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit	Valor Total
3	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	PRATI	600	R$ 2,6800	R$ 1.608,0000
9	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	PRATI	7.200	R$ 0,1410	R$ 1.015,2000
13	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	PRATI	10.000	R$ 0,0350	R$ 350,0000
25	Carbamazepina 20 mg/ml susp	UNIÃO Q.	150	R$ 11,1400	R$ 1.671,0000
29	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	EMS	6.000	R$ 0,0710	R$ 426,0000
30	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	EMS	6.000	R$ 0,0790	R$ 474,0000
31	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	EMS	6.000	R$ 0,1060	R$ 636,0000
32	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	EMS	6.000	R$ 0,1360	R$ 816,0000
41	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	EMS	9.000	R$ 0,7500	R$ 6.750,0000
45	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	PHARLAB	200	R$ 2,1900	R$ 438,0000
50	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	MARIOL	300	R$ 0,6000	R$ 180,0000
51	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	ISOFARMA	600	R$ 0,2690	R$ 161,4000
54	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	500	R$ 1,6500	R$ 825,0000
56	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	500	R$ 0,3840	R$ 192,0000
58	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	PRATI	13.000	R$ 0,1950	R$ 2.535,0000
60	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	400	R$ 6,4000	R$ 2.560,0000
62	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	PRATI	3.000	R$ 0,8590	R$ 2.577,0000
67	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	300	R$ 0,5100	R$ 153,0000
69	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI	25.000	R$ 0,0690	R$ 1.725,0000
77	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI	200	R$ 4,9500	R$ 990,0000
83	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	300	R$ 1,5300	R$ 459,0000
84	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	CRISTALIA	100	R$ 2,9400	R$ 294,0000
88	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	500	R$ 0,5760	R$ 288,0000
112	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	EMS	3.000	R$ 0,1330	R$ 399,0000
114	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	PRATI	4.000	R$ 0,1100	R$ 440,0000
119	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI	300	R$ 2,2900	R$ 687,0000
121	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	HIPOLABOR	600	R$ 1,5000	R$ 900,0000

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

126	PARACETAMOL 200 MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	MARIOL	800	R$ 0,5890	R$ 471,2000
127	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI	20.000	R$ 0,0390	R$ 780,0000
131	Prednisona - Comprimido 5 mg	VITAMEDIC	10.000	R$ 0,0770	R$ 770,0000
139	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	SOBRAL	300	R$ 0,1660	R$ 49,8000
140	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	PRATI	300	R$ 3,2000	R$ 960,0000
141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	PRATI	2.500	R$ 0,0870	R$ 217,5000
142	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP ORAL	PRATI	500	R$ 1,0200	R$ 510,0000
152	ÁGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	SAMTEC	3.000	R$ 0,1670	R$ 501,0000
154	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	SAMTEC	300	R$ 0,1920	R$ 57,6000
156	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SAMTEC	300	R$ 0,2050	R$ 61,5000
Valor Total R$ 33.928,20					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91

Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit	Valor Total
4	Acido Acetilsalicilico - Comprimido 100 mg	IMEC	60.000	R$ 0,0200	R$ 1.200,0000
5	Acido Folico, comprimido de 5mg	HIPOLABOR	20.000	R$ 0,0390	R$ 780,0000
11	Amoxilina 500 mg compromido e/ ou capsula	PRATI DONADUZZI	21.000	R$ 0,1540	R$ 3.234,0000
12	Amoxilina + clavulanato de potássio (50 mg +12,5 mg) susp. oral	SANDOZ	1.000	R$ 12,5000	R$ 12.500,0000
14	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	15.000	R$ 0,4600	R$ 6.900,0000
27	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI - COMPRIMIDO	IMEC	15.000	R$ 0,1300	R$ 1.950,0000
28	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	15.000	R$ 0,2000	R$ 3.000,0000
37	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	4.000	R$ 0,3100	R$ 1.240,0000
42	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	25.000	R$ 0,1600	R$ 4.000,0000
43	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	25.000	R$ 0,1600	R$ 4.000,0000
46	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	300	R$ 0,9700	R$ 291,0000
57	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	25.000	R$ 0,0700	R$ 1.750,0000
59	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	200	R$ 2,1800	R$ 436,0000
70	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FARMACE	2.500	R$ 0,6900	R$ 1.725,0000
74	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	ASPEN	15.000	R$ 0,1450	R$ 2.175,0000
75	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	1.500	R$ 0,3800	R$ 570,0000
80	ESTRIOL 1 MG/G - CREME VAGINAL	SANVAL	500	R$ 15,4500	R$ 7.725,0000
85	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	MERCK	2.500	R$ 0,3100	R$ 775,0000
86	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	MEDQUIMICA	5.000	R$ 0,2300	R$ 1.150,0000
87	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	2.500	R$ 0,9450	R$ 2.362,5000
89	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	HIPOLABOR	800	R$ 2,9800	R$ 2.384,0000
90	Furosemida, 40 mg comprimio	HIPOLABOR	15.000	R$ 0,0230	R$ 345,0000
91	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	30.000	R$ 0,0200	R$ 600,0000
94	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	25.000	R$ 0,0900	R$ 2.250,0000
95	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	300	R$ 4,2600	R$ 1.278,0000
102	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	MERCK	7.000	R$ 0,0900	R$ 630,0000
103	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	MERCK	7.000	R$ 0,0890	R$ 623,0000
104	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO	MERCK	7.000	R$ 0,0900	R$ 630,0000
109	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	10.000	R$ 0,0330	R$ 330,0000
113	METILDOPA 250 MG - COMPRIMIDO	SANVAL	45.000	R$ 0,2580	R$ 11.610,0000
124	ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	IMEC	400	R$ 2,0000	R$ 800,0000
149	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE	HIPOLABOR	100	R$ 2,3500	R$ 235,0000
151	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	FARMACE	6.000	R$ 0,1280	R$ 768,0000
Valor Total R$ 80.246,50					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: VENANCIO & SAMARA LTDA
CNPJ/CPF: 03.480.787/0001-24

Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit	Valor Total
19	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSP ORAL	AVENTIS	400	R$ 5,0500	R$ 2.020,0000

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.306
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

36	Cloreto de sodio 0,9% solução nasal	NEO QUIMICA	500	R$ 0,7800	R$ 390,0000
63	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	ALCON	500	R$ 15,0000	R$ 7.500,0000
72	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - PÓ, SOL. INALANTE OU AEROSSOL ORAL	CHIESE	200	R$ 53,0000	R$ 10.600,0000
76	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI	2.500	R$ 1,4800	R$ 3.700,0000
130	PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	FQM	200	R$ 3,0500	R$ 610,0000
143	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/ML - COLÍRIO	MANTECORP	50	R$ 8,2000	R$ 410,0000
Valor Total R$ 25.230,00					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 02.520.829/0001-40

Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit	Valor Total
6	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	PRATI/GENERICO	4.000	R$ 0,3690	R$ 1.476,0000
7	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI/GENERICO	1.000	R$ 0,9800	R$ 980,0000
10	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frasco 150ml	PRATI/GENERICO	1.000	R$ 6,2000	R$ 6.200,0000
15	AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PRATI/GENERICO	500	R$ 4,8500	R$ 2.425,0000
18	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSP INJ	BLAU/SIMILAR	400	R$ 4,1700	R$ 1.668,0000
24	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO	SANVAL/SIMILAR	60.000	R$ 0,0140	R$ 840,0000
35	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	GEOLAB/GENERICO	600	R$ 2,1400	R$ 1.284,0000
39	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA/SIMILAR	25.000	R$ 0,1390	R$ 3.475,0000
40	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI/GENERICO	5.000	R$ 0,1780	R$ 890,0000
47	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI/GENERICO	10.000	R$ 0,0600	R$ 600,0000
49	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR/GENERICO	9.000	R$ 0,0790	R$ 711,0000
52	Cloridrato de nortriptilina 25mg - CÁPSULA	RANBAXY/GENERICO	4.000	R$ 0,3300	R$ 1.320,0000
55	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	OSORIO DE MORAES/GENERICO	25.000	R$ 0,0160	R$ 400,0000
66	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA/SIMILAR	20.000	R$ 0,0790	R$ 1.580,0000
71	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA/SIMILAR	2.000	R$ 0,3150	R$ 630,0000
93	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB/FITOTERAPICO	1.000	R$ 2,0900	R$ 2.090,0000
96	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	CIMED/SIMILAR	20.000	R$ 0,0150	R$ 300,0000
97	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG - SUSPENSÃO ORAL	NATULAB/NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	500	R$ 1,7990	R$ 899,5000
98	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	PRATI/GENERICO	26.000	R$ 0,1100	R$ 2.860,0000
99	IBUPROFENO 50 MG/ML - SOL. ORAL	NATULAB/SIMILAR	3.000	R$ 1,0900	R$ 3.270,0000
105	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	PRATI/GENERICO	500	R$ 2,1100	R$ 1.055,0000
107	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB/SIMILAR	1.000	R$ 0,9500	R$ 950,0000
110	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO	SANVAL/SIMILAR	10.000	R$ 0,0400	R$ 400,0000
125	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	PHARLAB/SIMILAR	50.000	R$ 0,0670	R$ 3.350,0000
134	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	SANVAL/SIMILAR	35.000	R$ 0,0610	R$ 2.135,0000
135	SINVASTATINA 40MG - COMPRIMIDO	SANVAL/SIMILAR	15.000	R$ 0,1290	R$ 1.935,0000
144	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL)	GLENMARK/SIMILAR	300	R$ 5,6500	R$ 1.695,0000
146	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB/NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	300	R$ 0,8000	R$ 240,0000
Valor Total R$ 45.658,50					

PREÇOS REGISTRADOS

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

Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit	Valor Total
8	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO	ELOFAR	600	R$ 0,2650	R$ 159,0000
16	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP INJETÁVEL	TEUTO	800	R$ 8,8900	R$ 7.112,0000
17	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSP INJETÁVEL	TEUTO	600	R$ 8,7900	R$ 5.274,0000
20	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	15.000	R$ 0,0260	R$ 390,0000

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.307
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

21	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	TEUTO	1.000	R$ 0,6900	R$ 690,0000
22	BUDESONIDA 32 MCG - AEROSSOL NASAL	BIOSINTETICA	600	R$ 16,9800	R$ 10.188,0000
23	BUDESONIDA 64 MCG - AEROSSOL NASAL	BIOSINTETICA	600	R$ 37,7500	R$ 22.650,0000
26	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	30.000	R$ 0,0790	R$ 2.370,0000
33	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	TEUTO	1.000	R$ 5,9000	R$ 5.900,0000
34	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	TEUTO	25.000	R$ 0,3000	R$ 7.500,0000
38	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	25.000	R$ 0,0390	R$ 975,0000
44	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	TEUTO	30.000	R$ 0,0460	R$ 1.380,0000
48	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	ASPEN PHARMA	25.000	R$ 0,0440	R$ 1.100,0000
53	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	10.000	R$ 0,0770	R$ 770,0000
61	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	FARMACE	500	R$ 1,3000	R$ 650,0000
64	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	TEUTO	2.000	R$ 0,2000	R$ 400,0000
68	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	8.000	R$ 0,0460	R$ 368,0000
79	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG - COMPR. OU DRÁGEA	MABRA	1.500	R$ 0,0300	R$ 45,0000
81	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	25.000	R$ 0,2150	R$ 5.375,0000
82	Fenobarbital, Comprimido 100 mg	TEUTO	30.000	R$ 0,0850	R$ 2.550,0000
92	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	RANBAXY	9.000	R$ 0,3750	R$ 3.375,0000
100	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO	VITAMEDIC	3.000	R$ 0,2180	R$ 654,0000
106	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	40.000	R$ 0,0310	R$ 1.240,0000
108	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	5.000	R$ 0,0630	R$ 315,0000
111	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO	TEUTO	200	R$ 1,2500	R$ 250,0000
115	METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL	TEUTO	350	R$ 3,8500	R$ 1.347,5000
116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG – COMPRIMIDO	ZYDUS	1.500	R$ 0,1100	R$ 165,0000
117	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO	ZYDUS	1.500	R$ 0,2300	R$ 345,0000
118	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	GEOLAB	25.000	R$ 0,0380	R$ 950,0000
120	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL	TEUTO	600	R$ 4,8500	R$ 2.910,0000
122	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	TEUTO	1.500	R$ 0,3000	R$ 450,0000
128	PERMETRINA 1% - LOÇÃO	IFAL	100	R$ 1,3180	R$ 131,8000
129	PERMETRINA 5% - LOÇÃO	IFAL	100	R$ 2,4300	R$ 243,0000
132	Prednisona - Comprimido 20 mg	BRAINFARMA	10.000	R$ 0,1800	R$ 1.800,0000
133	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - (FN) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	PHARMASCIENSE	2.000	R$ 0,4500	R$ 900,0000
136	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	ACCORD	15.000	R$ 0,3500	R$ 5.250,0000
137	SUCCINATO DE METOPROLOL50 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	ACCORD	15.000	R$ 0,6500	R$ 9.750,0000
138	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PÓ PARA SOL. INJ.	TEUTO	300	R$ 4,7900	R$ 1.437,0000
145	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	PHARMASCIENSE	35.000	R$ 0,0360	R$ 1.260,0000
150	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	3.000	R$ 0,1470	R$ 441,0000
Valor Total R$ 109.060,30					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA **CNPJ/CPF: 65.817.900/0001-71**					
Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit.	Valor Total
101	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - COMPRIMIDO	ROCHE	3.000	R$ 0,8000	R$ 2.400,0000
147	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	ABBOTT	25.000	R$ 0,4700	R$ 11.750,0000
148	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	ABBOTT	15.000	R$ 0,2100	R$ 3.150,0000
Valor Total R$ 17.300,00					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: Cirurgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI **CNPJ/CPF: 06.166.072/0001-90**					
Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit	Valor Total
2	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	PRATI, DONADUZZI	600	R$ 0,3000	R$ 180,0000
123	NORETISTERONA 0,35 MG - COMPRIMIDO	BIOLAB	800	R$ 0,1750	R$ 140,0000

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.308
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

153	Alcool A 70%- frasco com 1.000ml, contendo nome do fabricante, data de fabricação e prazo de validade apresentar registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas, fabricação e controle do fabricante conforme resolução ANVISA nº 460/99.	FARMAX	3.500	R$ 3,9000	R$ 13.650,0000
155	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 0,154 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETAVEL	FARMACE	300	R$ 0,1500	R$ 45,0000
157	GLICOSE 50 mg/5% - AMPOLA SOLUÇÃO INJETAVEL	FARMACE	600	R$ 0,2250	R$ 135,0000
Valor Total R$ 14.150,00					

O Valor Total desta Ata de Registro de Preços é de **R$ 334.505,70 (trezentos e trinta e quatro mil, quinhentos e cinco reais e setenta centavos).**

DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
A Ata de Registro de Preços terá vigência de (12) doze meses, a contar os seus efeitos a partir da data de sua publicação no Diário Oficial do Município (www.diariomunicipal.com.br/assomassul).

A partir da vigência da Ata de Registro de Preços, o licitante se obriga a cumprir integralmente todas as condições estabelecidas, sujeitando-se, inclusive, às penalidades pelo descumprimento de quaisquer de suas cláusulas.
É permitido que outros licitantes participantes do certame, também venham a praticar o mesmo preço registrado de menor lance, desde que essa autorização e suas respectivas condições de fornecimento, atendam aos requisitos mínimos exigidos no edital convocatório, inclusive habilitatória, e que estes assinem a ata de registro de preços.
A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados a partir de **11/04/2018**, tendo validade até **10/04/2019**.

DO FORO
Fica eleito o foro da Comarca de Três Lagoas, para dirimir quaisquer questões e conflitos decorrentes desta Ata de Registro de Preços e não resolvidas na esfera administrativa.

Selvíria/MS, - 02 de Abril de 2018.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-309
VISTO	Aosta

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

JOSÉ BRITO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

CLAUDIO LEMOS
C. Lemos – Distribuidora Hospitalar LTDA – ME

CLEBER MICHAEL PAGANELI
Cleber Michael Paganeli – EPP

RENAN DIEGO RODRIGUES SALLA
Cirúrgica Onix – EIRELI – ME

ORILDO BARBOSA
Comercial Cirúrgica Rioclarense

MIGUEL VENÂNCIO SANTANA JUNIOR
Venâncio & Samara LTDA – EPP

ADAIR LUÍS DA ROSA
Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares LTDA

ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA

EROS CARRARO
Aglon Comércio e Representações LTDA

SERGIO MARCELO MOLINA
Cirúrgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI

Publicado por:
Willian Braz da Cruz Negrão
Código Identificador:662AB68F

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 16/10/2018. Edição 2206
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1986 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1281 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	693,00	693,00	693,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.310
VISTO	Aosta

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 693,00

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2

Boletos bancários nº 1281

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 693,00 (seiscentos e noventa e três reais)

_____ / _____ / _____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 4 de outubro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AgÃªncia	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
AgÃªncia	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	693,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/10/2018 17:22:13
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/10/2018 17:32:39

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-311
VISTO	Aosta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1281 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 17/09/2018

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: 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
693,00	693,00	693,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA) , 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	1043869	693,00	1	24/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **693,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.312
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1043869	17/09/2018	24/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1043869 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. 1043869 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0438 6912 3301 5841

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		135180492495990 24/07/2018 11:50:41
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	24/07/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO	79590-000		24/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	6735791650	MS		11:49:31

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1043869/1	23/08/2018	693,00						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	693,00

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	693,00

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	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE			MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00018	5,000	5,000

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
023730	RANITIDINA 150MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 692 98S Q: 9.900,0000 V: 30/06/20	30049099	040	6108	CP	9.900,00	0,07	693,00	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: 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(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.313
VISTO	

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

TNT
000404359258

TNT
000404359262

Declaro que recebi o material / serviço constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

02/03/18

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Farmacêutico Bioquímico
CRF-13911/MS

ARTHUR EDUARDO DA SILVA PEREIRA

Data
Hora
Obs

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f552fd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116
Mato Grosso do Sul
Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1403 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão:** 24/07/2018

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		Cod. 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 , PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA) , 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	3124	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	9.900,00	0,0700	693,00
					Total:	693,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.315
VISTO

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docsapper - https://omselvida.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: EDILEUZA CRISTINA DA SILVA

Contrato: 3 / 2018
Processo: Pregão Presencial 0 / 2018

Valor contratado: R$ 80.248,50
Aditivos de valor: R$ -
Valor utilizado: R$ 17.785,70
Saldo: R$ 62.456,80
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: 250 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. 2.315
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	4	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	un	IMEC	60.000,00	0,00	0,02	1.200,00	0,00
1	8	Ácido Fólico, comprimido de 5mg	un	HIPOLABOR	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	11	Amoxilina 500 mg, comprimido e ou cápsula.	un	P R A T I DONADUZZI	21.000,00	0,00	0,15	3.234,00	0,00
1	12	Amoxilina + clavulanato de potassio (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 CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI - COMPRIMIDO	un	IMEC	15.000,00	0,00	0,13	1.950,00	0,00
1	28	CARBONATO DE LITIO 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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 - CAPSULA	un	MEDQUIMICA	5.000,00	0,00	0,23	1.150,00	0,00
1	87	FOLINATO DE CALCIO (ACIDO FOLINICO) 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 comprimio	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	93	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	un	CRISTALIA	25.000,00	0,00	0,09	2.250,00	0,00
1	95	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	CRISTALIA	300,00	0,00	4,26	1.278,50	0,00
1	102	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - COMPRIMIDO	un	MERCK	7.000,00	0,00	0,09	630,00	0,00
1	103	LEVOTIROXINA SODICA 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 SODIO OU ÁCIDO VALPROICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/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

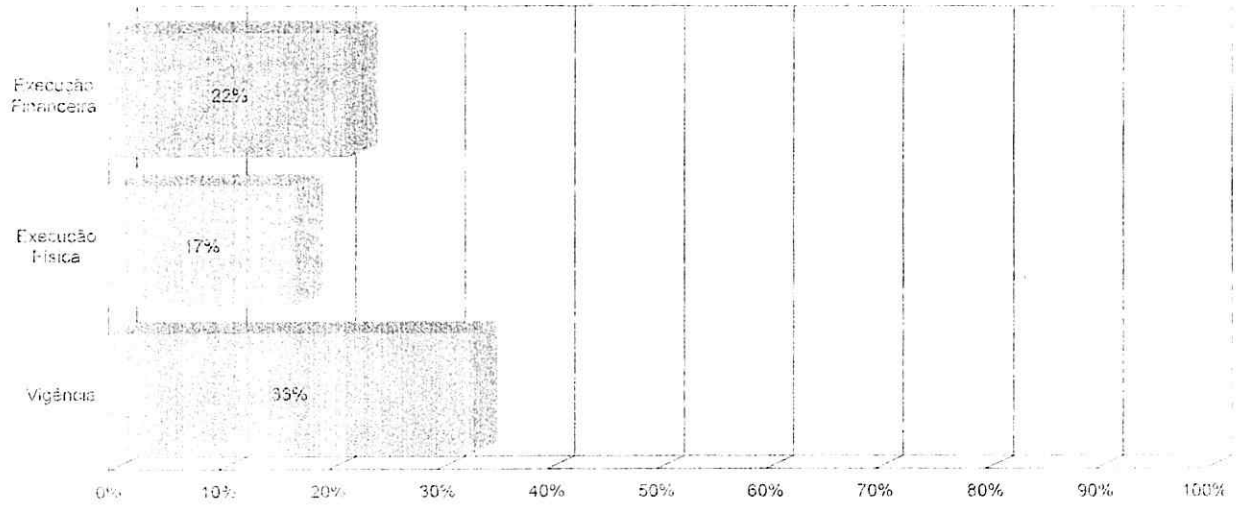
OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.356
VISTO	

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f552f8d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Comparativo da execução (Física, Financeira e Vigência)



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.337
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Juntos, por um futuro melhor!

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Extrato do Empenho **1281/2018 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, foi publicado fora do Prazo previsto na Resolução TCE – MS 54 item 9.5, por motivo de ter sido entregue na tesouraria pela Departamento de Contabilidade da Saúde antes de estar devidamente Publicada e dado parecer Jurídico.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.318
VISTO	Assis

Tiago Lima da Silva

Selviria 10 de Setembro de 2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-466c-a1c6-406076018ab1

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.	2.319
VISTO	Costa

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1281/2018, 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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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, 11 de setembro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.320
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1281/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 24/07/2018 **Valor:** 693,00 **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 , PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA) , 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
CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	9.900,00	693,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.321
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1281/2018	Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA			
Data: 24/07/2018	Valor: 693,00	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 , PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA) , 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
CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	0,07	9.900,00	693,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:F0EA2863

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 11/09/2018. Edição 2182
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. 322
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1295 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 24/07/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1403 / 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 , PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA) , 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	3124	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO - Marca: MEDQUIMICA	un	9.900,00	0,070	693,000
					Total:	**693,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.323
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1281 / 2018 **Ordinário** **Data:** 24/07/2018 **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: 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	145.083,35	693,00	144.390,35

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	9900	un	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	0,07	693,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-324
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 693,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 2020 / 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*
1623 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	3.298,96	3.298,96	3.298,96

Histórico:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.236
VISTO

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 3.298,96

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA 4089-4 9.705-5
ESTADUAL
Débitos Bancários nº: 1623

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 3.298,96 (três mil duzentos e noventa e oito reais e noventa e seis centavos)

_____ / _____ / _____
Data

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 5 de outubro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

GOVERNO

A35F051128600015034
05/10/2018 11:49:23

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	3.298,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/10/2018 17:00:52
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	05/10/2018 11:49:23

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.237
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1623 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 26/09/2018

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
3.298,96	3.298,96	3.298,96	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	174523	3.298,96	1	11/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **3.298,96**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.238
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
174523	26/09/2018	04/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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 **174523**
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0902 5208 2900 0140 5500 1000 1745 2314 1447 3032

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	143180162215205 11/09/2018 08:39:06

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	11/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO		79590000	11/09/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67) 3579 - 1242	MS	ISENTO	

FATURA

174523/1 16/10/2018 3298,96

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
2978,56	208,50	0,00	0,00	0,00	59,57	0,00	0,00	3.298,96
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	238,28	674,63	0,00	**3.298,96**

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**
6				26,364	26,364

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898148292004	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 18F85S Fab/Vct 01/06/2018 - 30/06/2020	30049069	540	6108	CPR	1800	0,1780	0,1780	320,4000	0,00	0,00	0		
7898148295173	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 18H641 Fab/Vct 01/08/2018 - 30/08/2020	30049029	500	6108	CPR	9000	0,1100	0,1100	990,0000	990,00	69,30	0	7	
7898148290116	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA G PRATI DONADUZZI LOTE 18F170 Fab/Vct 01/05/2018 - 30/11/2019	30049099	500	6108	CAP	29680	0,0670	0,0670	1988,5600	1988,56	139,20	0	7	

PROCESSO 14/2018
FLS. 3.239
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: 402608 {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$ 674,63 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 CONTRATO: 03/2018 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA, 1000, NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) SOLI: 1664/2018 }	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-466c-a1c6-406076018ab1

eclaro que recebi o material / serviço

constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

m 19/09/18

Arthur Eduardo da Silva Pereira

Gláucia R. Fernandes e Rezende
Diretora de Saneamento
Portaria 083/2018

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

Recebido 19/09/18
13h50

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1742 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 04/09/2018** **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 MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	1081	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO	un	1.800,00	0,1780	320,40
2	3080	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	un	9.000,00	0,1100	990,00
3	3114	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	un	29.680,00	0,0670	1.988,56
					Total:	**3.298,96**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.270
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

Barão de Cotegipe, 11 de Setembro de 2018.

AO

FMS – SELVÍRIA – MS

Referente: Tomada de Preços n 04/2018

DIMASTER – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, à Rodovia BR 480 nº180, centro, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40 e Inscrição Estadual de nº 170/0004112, representada neste ato pela Farmacêutica Srtª Roberta Treméa (CRF/RS 14416) vem, com o devido respeito, informar que não foram enviados:

Produto	Quantidade	Valor Unitário	Total
OMEPRAZOL 20 MG	320	0,0670	21,440
CIPROFLOXACINO 500 MG	200	0,1780	35,600
		TOTAL	57,040

Pois, para envio no total, seria necessário o fracionamento da embalagem.

A legislação vigente define Distribuidora de Medicamentos como "empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas **embalagens originais**" (Lei nº 5991 de 17/12/1973, Art. 4 inciso XVI), e a RDC 80/2006 autoriza a dispensação de medicamentos na forma fracionada apenas por farmácias e drogarias, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.

Gratos pela atenção, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Roberta Treméa
Farmacêutica
CRF 14416

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-251
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

INFORMATIVO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.242
VISTO	

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					16/10/2018
BENEFICIARIO					AGENCIA/ COD CEDENTE
DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA.					0217.06.12913
DATA DOCUMENTO	NRO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
11/09/2018	NF 174523 1	DM		11/09/2018	18/444481-2
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(=)Valor Cobrado
	1	R$			3.298,96
INSTRUÇÕES					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras deducoes
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acrescimos
					(=)VALOR COBRADO
PAGADOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926			10.530.745/0001-16 SELVIRIA MS 79590000	

Recebimento através do cheque nro

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária

----------Autenticação mecânica----------

Sicredi | 748-X | 74891.11844 44481.202172 06129.131006 3 76790000329896

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					16/10/2018
BENEFICIARIO					AGENCIA/ COD CEDENTE
DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA.					0217.06.12913
DATA DOCUMENTO	NRO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
11/09/2018	NF 174523 1	DM	N	11/09/2018	18/444481-2
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(=)Valor Cobrado
	1	R$			3.298,96
INSTRUÇÕES					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras deducoes
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acrescimos
					(=)VALOR COBRADO
PAGADOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926			10.530.745/0001-16 SELVIRIA MS 79590000	

----------Autenticação mecânica----------

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1644 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 04/09/2018** **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:	1742 / 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 MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	1081	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI/GENERICO	un	1.800,00	0,178	320,400
2	3080	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO - Marca: PRATI/GENERICO	un	9.000,00	0,110	990,000
3	3114	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA - Marca: PHARLAB/SIMILAR	un	29.680,00	0,067	1.988,560
					Total:	**3.298,96**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-243
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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: 1623 / 2018 **Ordinário** **Data:** 04/09/2018 **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	20.147,40	3.298,96	16.848,44

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1800	un	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO	0,18	320,40
2	9000	un	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	0,11	990,00
3	29680	un	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	0,07	1.988,56

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.244
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** | 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 3.298,96

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1688 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1233 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	1.085,00	1.085,00	1.085,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.245
VISTO	

Ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 1.085,00

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº 1233

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 1.085,00 (um mil e oitenta e cinco reais)

____/____/____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 10 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	1.085,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	10/09/2018 12:15:45
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	10/09/2018 12:22:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.296
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1233 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

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: 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
1.085,00	1.085,00	1.085,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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	1040356	1.085,00	1	16/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **1.085,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.247
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1040356	15/08/2018	16/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1040356 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 - (19)3522-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1040356 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0403 5618 3839 0855

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	135180471666218 16/07/2018 13:43:50

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	16/07/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO	79590-000		16/07/2018
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	6735791650	MS		13:35:17

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1040356/1	15/08/2018	1.085,00						

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
1.085,00	75,95	0,00	0,00	1.085,00

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	1.085,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00004	2,000	2,000

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
016859	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO L 1805712 Q 2.000,0 000 V 30/04/20	30049054	000	6108	CP	2.000,00	0,31	620,00	620,00	43,40	0,00	7,00	0,00
024646	FINASTERIDA 5MG (ITEM GENERICO) L BR98195 Q 1.500, 0000 V 30/04/20	30049069	000	6108	CP	1.500,00	0,31	465,00	465,00	32,55	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* Pedido 1228329 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente) SD10357/18 NR PROCESSO CLIENTE 004/2018 *** BANÇO 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 043977 ** AE 1 22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 14/12/2018 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 80,80 Valor ICMS Partilha UF Remetente 21,70 |(Código Interno Emitente 16809 Nome Fantasia FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.298
VISTO	Anita

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1





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

Recebi 27/07/18
11h15

Arthur Eduardo da Silva Pereira

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspapper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

EXERCICIO: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1351 / 2018

Especie: Ordinário — Data de Emissão: 16/07/2018 —

Fornecedor: 006580 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 62.73[illegible]/0001-01 — Insc. Estadual:

Endereço:

Município: [illegible] - [illegible] — CEP:

Contato:

Projeto:	Proj. ATIVIDADE
Unidade Executora:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função:	10 - Saúde
Sub Função:	302 - Suporte Profilático e Terapeutico
Programa:	0030 - BLOCO DE ASSISTENCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Atividade/Projeto:	2559 - MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA BÁSICA
Natureza:	[illegible]
Fonte:	[illegible]
Recurso Vinculado:	
Unidade Orçamentária:	01 - Secretaria de Impostos e de Transferencia de Impostos - Saúde
Licença:	Própria
Contrapartida:	Não — Reduzida: 91 — Convênio Nº:

Processo:	
Modalidade:	Pregão Presencial
Nº Licitação:	4 / 2018
Nº Contrato:	3 / 2018
Data Publicação:	11/04/2018
Homologação:	[illegible]
Data Contrato:	30/04/2018
Suplementar:	
Cod. do Fic:	

DESCRIÇÃO: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA), CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 05/2018, E EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

[illegible] PREÇO

FORMA DE PAGAMENTO.

Prd.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
[illegible]	[illegible]	[illegible] SOLUCAO SALINA 2% MG - COMPRIMIDO	un	2.000,00	0,5[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible] MG - COMPRIMIDO	un	1.500,00	[illegible]	[illegible]

Total: 1.085,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.249
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saude

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 37/2018
Processo: Pregão Presencial 07/2018

Valor contratado: R$ 80.246,50
Aditivos de valor: R$ -
Valor atualizado: R$ 15.766,70
Valor Pago: R$ 64.479,80
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: 288 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	111/2018
FLS.	2.250
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	4	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	un	IMEC	60.000,00	0,00	0,02	1.200,00	0,00
1	5	Acido Folico, comprimido de 5mg	un	HIPOLABOR	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	11	Amoxilina 500 mg comprimido e/ou cápsula.	un	PRATI DONADUZZI	21.000,00	0,00	0,15	3.234,00	0,00
1	12	Amoxilina + clavulanato de potassio (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 CALCIO + 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 FENILEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	HIPOLABOR	200,00	0,00	2,18	436,00	0,00

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

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 / M L D E PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	un	HIPOLABOR	800,00	0,00	2,98	2.384,00	0,00
1	90	Furosemida, 40 mg, comprimido.	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 SODICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	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 SODICA 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	ÓLEO 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 ÁCIDO VALPRÓICO/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

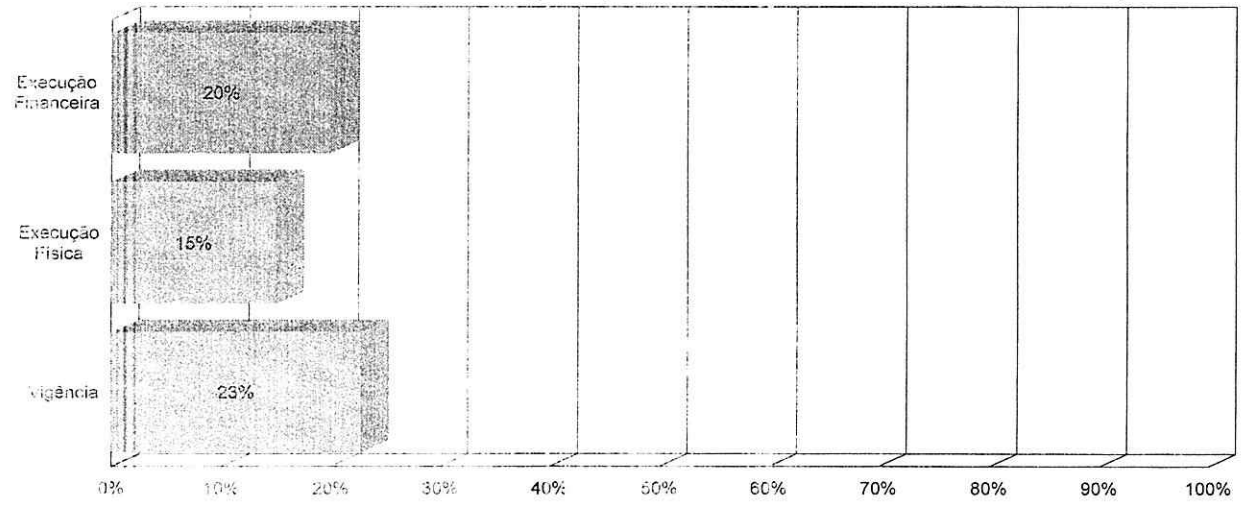
OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.251
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Comparativo da execução (Física, Financeira e Vigência)



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.252
VISTO	

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-253
VISTO	

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 1.233/2018, 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.

Selvíria – MS, 14 de agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1233/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 16/07/2018 **Valor:** 1.085,00 **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, PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO	un	0,31	2.000,00	620,00
FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,31	1.500,00	465,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.254
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1233/2018	**Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
Data: 16/07/2018	**Valor:** 1.085,00	**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. PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO	un	0,31	2.000,00	620,00
FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	un	0,31	1.500,00	465,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:23AF98D4

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/08/2018. Edição 2159
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.	2.255
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1247 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 16/07/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1351 / 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, PEDIDO FEITO POR ELISANGELA (FARMACÊUTICA), 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	3008	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO - Marca: GEOLAB	un	2.000,00	0,310	620,000
2	5319	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO - Marca: MERCK	un	1.500,00	0,310	465,000
					Total:	**1.085,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.256
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1233 / 2018 **Ordinário** **Data:** 16/07/2018 **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: 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	151.659,65	1.085,00	150.574,65

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	2000	un	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO	0,31	620,00
2	1500	un	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	0,31	465,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.257
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **1.085,00**

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/e5f552fd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03 2018 - FARMÁCIA BÁSICA SRP - MÊS DE SETEMBRO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.258
VISTO	

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°03/2018
SRP Farmácia Básica
EDITAL N° 14/2.018
PREGÃO PRESENCIAL N°04/2.018

O MUNICIPIO DE SELVÍRIA/MS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 15.410.665/0001-40, com sede na Avenida João Selvirio de Souza, 997 nesta cidade de Selvíria/MS, neste ato devidamente representado pelo Prefeito, **José Fernando Barbosa Dos Santos**, brasileiro, solteiro, portador do RG. nº 527.522.934 - SSP/SP, inscrito no CPF sob n.º 035.394.914-61, residente e domiciliado na Rua Vereador Adelmo Zambon, nº 978, nesta cidade de Selvíria – MS por intermédio de seu fundo, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**, Unidade Orçamentária do Município de Selvíria, inscrito no CNPJ/MF sob nº 10.530.745/0001-16, com sede na Avenida João Selvirio de Souza, nº 926, centro, representado pelo Secretário Municipal de Saúde, senhor **José Brito da Silva** portador da cédula de identidade RG nº 245041 SSP/MS e do CPF nº 305.570.621-87, residente e domiciliado na Rua Joaquim Diogo Filho, nº 1060, centro, Selvíria/MS – CEP 79.590-000e, o beneficiário abaixo indicado, sujeitando-se às determinações contidas na Lei Federaln°. 8.666/93, Lei Federal n°. 10.520/2002, Lei Complementar n°. 123/06, Decreto Municipal n°. 418/2002, Decreto Municipal n°. 095/2018, Decreto Municipal n°. 082/2013, alterações posteriores, demais normas pertinentes e aplicáveis e disposições contidas neste Edital, de acordo com o resultado da classificação das propostas apresentadas no **REGISTRO DE PREÇOS**, resolve registrar os preços das empresas:

C. LEMOS – DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 16.752682/0001-29, com sede na Rua Imil Esper, nº 81, Jardim Cambuy, Presidente Prudente - SP, Cep. 19.061-540 por seu representante legal, o senhor **Claudio Lemos**, brasileiro, casado sob o regime parcial de bens, empresário, portador do RG. n.º 14479415 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. º 049.181.848-39, residente e domiciliado à Rua Antônio Pereira Galindo, n° 55 – Conjunto Habitacional Ana Jacinta, cidade de Presidente Prudente - SP, Cep. 19.064-280;

CLEBER MICHAEL PAGANELI - EPP, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º07.799.595/0001-36, com sede na AVENIDA ZaiaTarraf, nº 2621, Jardim das Palmeiras, cidade de Badybassitt - SP, Cep. 15.115-000 por seu representante legal, o senhor **Cleber Michael Paganeli**, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG. n.º 25083719 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. º291.779.888-25, residente e domiciliado à Avenida Miguel Lucio de Lima, n° 1087 – Jardim Panorama, cidade de Bady Bassit - SP, Cep. 15.115-000;

CIRÚRGICA ONIX – EIRELI - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 20.419.709/0001-33, com sede na rua Tovaçu nº1220, Bairro Vila Triângulo, na cidade de Arapongas-PR, por seu Bastante Procurador, a senhor **Renan Diego Rodrigues Salla**, brasileiro, casado, vendedor, portador do RG. n.º 8974792-9 SSP/PR, inscrito no CPF sob nº. 055.146.079-25, residente e domiciliado na Rua Patinho Escuro, n° 88, bairro Jardim Monaco II, na cidade de Arapongas - PR;

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ/MF** sob n.º 67.729.178/0004-91, com sede na Praça Emilio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27, Park Industrial – Jaguariúna-SP, por seu representante Bastante Procurador, o senhor **Orildo Barbosa**, brasileiro, casado, portador do RG. n.º 26.400.026-2 SSP/SP, inscrito no CPF sob n. º 254.831.068-06, residente e domiciliado à Rua Antônio dos Santos Ribeiro, nº 172, - Bloco 11 – apartamento n° 301, Bairro Antônio Villela Silva, na cidade de Araçatuba – SP, CEP: 16.057-560;

VENÂNCIO & SAMARA LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no **CNPJ/MF sob n.º** 03.480.787/0001-24, com sede na Avenida Presidente Vargas, nº 3678, Centro, na cidade de Aparecida do Taboado - MS, por seu representante legal o senhor **Miguel Venâncio Santana Junior**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG. n.º 13.216.980 SSP/SP, inscrito no CPF sob n. º 051.787.618-39, residente e domiciliado na Avenida São Cristóvão, nº 1250, Vila São Luiz, na cidade de Aparecida do Taboado - MS, Cep. 79570-000;

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 02.520.829/0001-40, com sede na Rodovia BR 480, nº 180, na cidade de Barão de Cotegipe - RS, por seu representante Procurador, o senhor **Adair Luís da Rosa**, brasileiro, casado, maior, portador do RG. n.º 9063791413 – SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob n. º 918.608.810-68, residente e domiciliado na Rua Guia Lopes, nº 299, Apartamento 102, Bairro Amambai, na cidade de Campo Grande – MS;

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 03.652.030/0001-70, com sede na Rodovia BR 480, nº 795, na cidade de Barão de Cotegipe - RS, por seu representante Procurador, o senhor **Adalberto Cavalari Dornelles**, brasileiro, divorciado, profissão Representante Comercial, portador do RG. n.º 14412 – SSP/MS, inscrito no CPF/MF sob n. º 582.433.80191, residente e domiciliado na Rua da divisão, nº 975, casa 139, Bairro Village Parati, na cidade de Campo Grande - MS, CEP: 79081-650;

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 65.817.900/0001-71, com sede na Avenida Visconde de Nova Granada, nº 1105, Bairro Villa Grossklauss, na cidade de Leme – SP, Cep. 13617-400, por seu representante legal, o senhor **Eros Carraro**, brasileiro, Empresario, portador do RG. n.º 22.370.122-1, inscrito no CPF/MF sob n. º 253.912.708-80;

Cirúrgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 06.166.072/0001-90, com sede na Rua Araguari, nº 260, Bairro Centro, na cidade de Ipigua - SP, CEP: 15.108-000, por seu representante legal, o senhor **Sergio Marcelo Molina**, brasileiro, casado, profissão Empresário, portador do RG. n.º 20.966.553-1 – SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. º 127.842.798-80, residente e domiciliado na Rua Pedro Modolo Neto, nº 169, Quadra 01, Lote 10, Bairro Alta Vista, na cidade de São José do Rio Preto – SP;

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.259
VISTO	

Celebram a presente Ata de Registro de Preços, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

DO OBJETO

A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços por um período de 12 (doze) meses, da(s) proposta(s) mais vantajosa(s), do menor preço por item, para, futura e eventual 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, do edital nº. 14/2.017 e Pregão Presencial nº. 04/2.018, que passam a fazer parte, para todos os efeitos, desta Ata, juntamente com a proposta do licitante vencedor, bem como, o(s) quadro(s) discriminando a classificação dos proponentes e preços apresentados.

A existência de preços registrados não obriga a Administração/Secretaria a firmar as contratações que deles poderão advir, não estando obrigada a adquirir uma quantidade mínima, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

O objeto deverá compreender o preço registrado, as especificações, quantidades e valores de cada fornecedor, conforme abaixo:

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: C. LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME
CNPJ/CPF: 16.752.682/0001-29

Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
65	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	SANTISA	12.000	R$ 0,0670	R$ 804,0000
Valor Total R$ 804,00					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: CLEBER MICHAEL PAGANELI - EPP
CNPJ/CPF: 07.799.595/0001-36

Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVE	uniao quimica	480.	R$ 12,5900	R$ 6.043,2000
78	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG - COMPRIMIDO	mabra	1.500	R$ 1,3900	R$ 2.085,0000
Valor Total R$ 8.128,20					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
CNPJ/CPF: 20.419.709/0001-33

Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
3	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	PRATI	600	R$ 2,6800	R$ 1.608,0000
9	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	PRATI	7.200	R$ 0,1410	R$ 1.015,2000
13	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	PRATI	10.000	R$ 0,0350	R$ 350,0000
25	Carbamazepina 20 mg/ml susp.	UNIÃO Q.	150	R$ 11,1400	R$ 1.671,0000
29	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	EMS	6.000	R$ 0,0710	R$ 426,0000
30	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	EMS	6.000	R$ 0,0790	R$ 474,0000
31	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	EMS	6.000	R$ 0,1060	R$ 636,0000
32	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	EMS	6.000	R$ 0,1360	R$ 816,0000
41	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	EMS	9.000	R$ 0,7500	R$ 6.750,0000
45	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	PHARLAB	200	R$ 2,1900	R$ 438,0000
50	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	MARIOL	300	R$ 0,6000	R$ 180,0000
51	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	ISOFARMA	600	R$ 0,2690	R$ 161,4000
54	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	500	R$ 1,6500	R$ 825,0000
56	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	FARMACE	500	R$ 0,3840	R$ 192,0000
58	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	PRATI	13.000	R$ 0,1950	R$ 2.535,0000
60	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	400	R$ 6,4000	R$ 2.560,0000
62	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	PRATI	3.000	R$ 0,8590	R$ 2.577,0000
67	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	300	R$ 0,5100	R$ 153,0000
69	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI	25.000	R$ 0,0690	R$ 1.725,0000
77	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI	200	R$ 4,9500	R$ 990,0000
83	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	300	R$ 1,5300	R$ 459,0000
84	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	CRISTALIA	100	R$ 2,9400	R$ 294,0000

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

88	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	500	R$ 0,5760	R$ 288,0000
112	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	EMS	3.000	R$ 0,1330	R$ 399,0000
114	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	PRATI	4.000	R$ 0,1100	R$ 440,0000
119	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI	300	R$ 2,2900	R$ 687,0000
121	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	HIPOLABOR	600	R$ 1,5000	R$ 900,0000
126	PARACETAMOL 200 MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	MARIOL	800	R$ 0,5890	R$ 471,2000
127	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI	20.000	R$ 0,0390	R$ 780,0000
131	Prednisona - Comprimido 5 mg	VITAMEDIC	10.000	R$ 0,0770	R$ 770,0000
139	SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO	SOBRAL	300	R$ 0,1660	R$ 49,8000
140	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	PRATI	300	R$ 3,2000	R$ 960,0000
141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	PRATI	2.500	R$ 0,0870	R$ 217,5000
142	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORAL	PRATI	500	R$ 1,0200	R$ 510,0000
152	ÁGUA PARA INJEÇÃO 05 ML - AMPOLA	SAMTEC	3.000	R$ 0,1670	R$ 501,0000
154	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	SAMTEC	300	R$ 0,1920	R$ 57,6000
156	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SAMTEC	300	R$ 0,2050	R$ 61,5000
Valor Total R$ 33.928,20					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91

Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
4	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	IMEC	60.000	R$ 0,0200	R$ 1.200,0000
5	Acido Folico, comprimido de 5mg	HIPOLABOR	20.000	R$ 0,0390	R$ 780,0000
11	Amoxilina 500 mg compromido e/ ou cápsula	PRATI DONADUZZI	21.000	R$ 0,1540	R$ 3.234,0000
12	Amoxilina + clavulanato de potássio (50 mg +12,5 mg) susp. oral	SANDOZ	1.000	R$ 12,5000	R$ 12.500,0000
14	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	15.000	R$ 0,4600	R$ 6.900,0000
27	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI - COMPRIMIDO	IMEC	15.000	R$ 0,1300	R$ 1.950,0000
28	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	15.000	R$ 0,2000	R$ 3.000,0000
37	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	4.000	R$ 0,3100	R$ 1.240,0000
42	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	25.000	R$ 0,1600	R$ 4.000,0000
43	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	25.000	R$ 0,1600	R$ 4.000,0000
46	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	300	R$ 0,9700	R$ 291,0000
57	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	25.000	R$ 0,0700	R$ 1.750,0000
59	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	200	R$ 2,1800	R$ 436,0000
70	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FARMACE	2.500	R$ 0,6900	R$ 1.725,0000
74	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	ASPEN	15.000	R$ 0,1450	R$ 2.175,0000
75	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	1.500	R$ 0,3800	R$ 570,0000
80	ESTRIOL 1 MG/G - CREME VAGINAL	SANVAL	500	R$ 15,4500	R$ 7.725,0000
85	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	MERCK	2.500	R$ 0,3100	R$ 775,0000
86	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	MEDQUIMICA	5.000	R$ 0,2300	R$ 1.150,0000
87	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	2.500	R$ 0,9450	R$ 2.362,5000
89	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	HIPOLABOR	800	R$ 2,9800	R$ 2.384,0000
90	Furosemida, 40 mg comprimio	HIPOLABOR	15.000	R$ 0,0230	R$ 345,0000
91	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	30.000	R$ 0,0200	R$ 600,0000
94	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	25.000	R$ 0,0900	R$ 2.250,0000
95	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	300	R$ 4,2600	R$ 1.278,0000
102	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	MERCK	7.000	R$ 0,0900	R$ 630,0000
103	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	MERCK	7.000	R$ 0,0890	R$ 623,0000
104	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO	MERCK	7.000	R$ 0,0900	R$ 630,0000
109	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	10.000	R$ 0,0330	R$ 330,0000
113	METILDOPA 250 MG - COMPRIMIDO	SANVAL	45.000	R$ 0,2580	R$ 11.610,0000
124	ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	IMEC	400	R$ 2,0000	R$ 800,0000
149	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE	HIPOLABOR	100	R$ 2,3500	R$ 235,0000
151	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	FARMACE	6.000	R$ 0,1280	R$ 768,0000

PROCESSO 54/2018
FLS. 2-260
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.263
VISTO

Valor Total R$ 80.246,50					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: VENANCIO & SAMARA LTDA CNPJ/CPF: 03.480.787/0001-24					
Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
19	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSP. ORAL	AVENTIS	400	R$ 5,0500	R$ 2.020,0000
36	Cloreto de sódio 0,9% solução nasal.	NEO QUIMICA	500	R$ 0,7800	R$ 390,0000
63	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	ALCON	500	R$ 15,0000	R$ 7.500,0000
72	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - PÓ. SOL. INALANTE OU AEROSSOL ORAL	CHIESE	200	R$ 53,0000	R$ 10.600,0000
76	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI	2.500	R$ 1,4800	R$ 3.700,0000
130	PIRIMETAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	FQM	200	R$ 3,0500	R$ 610,0000
143	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/ML - COLÍRIO	MANTECORP	50	R$ 8,2000	R$ 410,0000
Valor Total R$ 25.230,00					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/CPF: 02.520.829/0001-40					
Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
6	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	PRATI/GENERICO	4.000	R$ 0,3690	R$ 1.476,0000
7	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	PRATI/GENERICO	1.000	R$ 0,9800	R$ 980,0000
10	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frasep 150ml	PRATI/GENERICO	1.000	R$ 6,2000	R$ 6.200,0000
15	AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PRATI/GENERICO	500	R$ 4,8500	R$ 2.425,0000
18	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSP. INJ.	BLAU/SIMILAR	400	R$ 4,1700	R$ 1.668,0000
24	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO	SANVAL/SIMILAR	60.000	R$ 0,0140	R$ 840,0000
35	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	GEOLAB/GENERICO	600	R$ 2,1400	R$ 1.284,0000
39	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA/SIMILAR	25.000	R$ 0,1390	R$ 3.475,0000
40	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI/GENERICO	5.000	R$ 0,1780	R$ 890,0000
47	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI/GENERICO	10.000	R$ 0,0600	R$ 600,0000
49	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR/GENERICO	9.000	R$ 0,0790	R$ 711,0000
52	Cloridrato de nortriptilina 25mg - CÁPSULA	RANBAXY/GENERICO	4.000	R$ 0,3300	R$ 1.320,0000
55	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	OSORIO DE MORAES/GENERICO	25.000	R$ 0,0160	R$ 400,0000
66	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA/SIMILAR	20.000	R$ 0,0790	R$ 1.580,0000
71	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA/SIMILAR	2.000	R$ 0,3150	R$ 630,0000
93	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB/FITOTERAPICO	1.000	R$ 2,0900	R$ 2.090,0000
96	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	CIMED/SIMILAR	20.000	R$ 0,0150	R$ 300,0000
97	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG - SUSPENSÃO ORAL	NATULAB/NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	500	R$ 1,7990	R$ 899,5000
98	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	PRATI/GENERICO	26.000	R$ 0,1100	R$ 2.860,0000
99	IBUPROFENO 50 MG/ML - SOL. ORAL	NATULAB/SIMILAR	3.000	R$ 1,0900	R$ 3.270,0000
105	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	PRATI/GENERICO	500	R$ 2,1100	R$ 1.055,0000
107	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB/SIMILAR	1.000	R$ 0,9500	R$ 950,0000
110	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO	SANVAL/SIMILAR	10.000	R$ 0,0400	R$ 400,0000
125	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	PHARLAB/SIMILAR	50.000	R$ 0,0670	R$ 3.350,0000
134	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	SANVAL/SIMILAR	35.000	R$ 0,0610	R$ 2.135,0000
135	SINVASTATINA 40MG - COMPRIMIDO	SANVAL/SIMILAR	15.000	R$ 0,1290	R$ 1.935,0000
144	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL)	GLENMARK/SIMILAR	300	R$ 5,6500	R$ 1.695,0000
146	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	NATULAB/NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	300	R$ 0,8000	R$ 240,0000
Valor Total R$ 45.658,50					

PREÇOS REGISTRADOS

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70					
Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
8	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO	ELOFAR	600	R$ 0,2650	R$ 159,0000
16	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	TEUTO	800	R$ 8,8900	R$ 7.112,0000
17	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	TEUTO	600	R$ 8,7900	R$ 5.274,0000
20	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	15.000	R$ 0,0260	R$ 390,0000
21	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	TEUTO	1.000	R$ 0,6900	R$ 690,0000
22	BUDESONIDA 32 MCG - AEROSSOL NASAL	BIOSINTETICA	600	R$ 16,9800	R$ 10.188,0000
23	BUDESONIDA 64 MCG - AEROSSOL NASAL	BIOSINTETICA	600	R$ 37,7500	R$ 22.650,0000
26	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	30.000	R$ 0,0790	R$ 2.370,0000
33	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	TEUTO	1.000	R$ 5,9000	R$ 5.900,0000
34	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	TEUTO	25.000	R$ 0,3000	R$ 7.500,0000
38	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	25.000	R$ 0,0390	R$ 975,0000
44	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	TEUTO	30.000	R$ 0,0460	R$ 1.380,0000
48	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	ASPEN PHARMA	25.000	R$ 0,0440	R$ 1.100,0000
53	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	10.000	R$ 0,0770	R$ 770,0000
61	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	FARMACE	500	R$ 1,3000	R$ 650,0000
64	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	TEUTO	2.000	R$ 0,2000	R$ 400,0000
68	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	8.000	R$ 0,0460	R$ 368,0000
79	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG - COMPR. OU DRÁGEA	MABRA	1.500	R$ 0,0300	R$ 45,0000
81	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	25.000	R$ 0,2150	R$ 5.375,0000
82	Fenobarbital. Comprimido 100 mg	TEUTO	30.000	R$ 0,0850	R$ 2.550,0000
92	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	RANBAXY	9.000	R$ 0,3750	R$ 3.375,0000
100	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO	VITAMEDIC	3.000	R$ 0,2180	R$ 654,0000
106	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	40.000	R$ 0,0310	R$ 1.240,0000
108	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	5.000	R$ 0,0630	R$ 315,0000
111	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO	TEUTO	200	R$ 1,2500	R$ 250,0000
115	METRONIDAZOL 100 MG/G - GEL VAGINAL	TEUTO	350	R$ 3,8500	R$ 1.347,5000
116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG – COMPRIMIDO	ZYDUS	1.500	R$ 0,1100	R$ 165,0000
117	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG - COMPRIMIDO	ZYDUS	1.500	R$ 0,2300	R$ 345,0000
118	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	GEOLAB	25.000	R$ 0,0380	R$ 950,0000
120	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL	TEUTO	600	R$ 4,8500	R$ 2.910,0000
122	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	TEUTO	1.500	R$ 0,3000	R$ 450,0000
128	PERMETRINA 1% - LOÇÃO	IFAL	100	R$ 1,3180	R$ 131,8000
129	PERMETRINA 5% - LOÇÃO	IFAL	100	R$ 2,4300	R$ 243,0000
132	Prednisona - Comprimido 20 mg	BRAINFARMA	10.000	R$ 0,1800	R$ 1.800,0000
133	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - (FN) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	PHARMASCIENSE	2.000	R$ 0,4500	R$ 900,0000
136	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	ACCORD	15.000	R$ 0,3500	R$ 5.250,0000
137	SUCCINATO DE METOPROLOL50 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	ACCORD	15.000	R$ 0,6500	R$ 9.750,0000
138	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG - PÓ PARA SOL. INJ.	TEUTO	300	R$ 4,7900	R$ 1.437,0000
145	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	PHARMASCIENSE	35.000	R$ 0,0360	R$ 1.260,0000
150	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	3.000	R$ 0,1470	R$ 441,0000
Valor Total R$ 109.060,30					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ/CPF: 65.817.900/0001-71					
Item	Descrição	Marca	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
101	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG - COMPRIMIDO	ROCHE	3.000	R$ 0,8000	R$ 2.400,0000

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.262
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607618ab1

147	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	ABBOTT	25.000	R$ 0,4700	R$ 11.750,0000
148	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	ABBOTT	15.000	R$ 0,2100	R$ 3.150,0000
Valor Total R$ 17.300,00					

PREÇOS REGISTRADOS

Fornecedor: Cirurgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI **CNPJ/CPF: 06.166.072/0001-90**					
Item	Descrição	Marca	Quant	Valor Unit.	Valor Total
2	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	PRATI, DONADUZZI	600	R$ 0,3000	R$ 180,0000
123	NORETISTERONA 0,35 MG - COMPRIMIDO	BIOLAB	800	R$ 0,1750	R$ 140,0000
153	Alcool A 70%- frasco com 1.000ml, contendo nome do fabricante, data de fabricação e prazo de validade apresentar registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas, fabricação e controle do fabricante conforme resolução ANVISA nº 460/99.	FARMAX	3.500	R$ 3,9000	R$ 13.650,0000
155	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 0,154 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	300	R$ 0,1500	R$ 45,0000
157	GLICOSE 50 mg/5% - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	600	R$ 0,2250	R$ 135,0000
Valor Total R$ 14.150,00					

O Valor Total desta Ata de Registro de Preços é de **R$ 334.505,70 (trezentos e trinta e quatro mil, quinhentos e cinco reais e setenta centavos).**

DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
A Ata de Registro de Preços terá vigência de (12) doze meses, a contar os seus efeitos a partir da data de sua publicação no Diário Oficial do Município (www.diariomunicipal.com.br/assomassul).

A partir da vigência da Ata de Registro de Preços, o licitante se obriga a cumprir integralmente todas as condições estabelecidas, sujeitando-se, inclusive, às penalidades pelo descumprimento de quaisquer de suas cláusulas.
É permitido que outros licitantes participantes do certame, também venham a praticar o mesmo preço registrado de menor lance, desde que essa autorização e suas respectivas condições de fornecimento, atendam aos requisitos mínimos exigidos no edital convocatório, inclusive habilitatória, e que estes assinem a ata de registro de preços.
A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados a partir de **11/04/2018**, tendo validade até **10/04/2019**.

DO FORO
Fica eleito o foro da Comarca de Três Lagoas, para dirimir quaisquer questões e conflitos decorrentes desta Ata de Registro de Preços e não resolvidas na esfera administrativa.

Selvíria/MS, - 02 de Abril de 2018.

PROCESSO	14/2018
FLS.	262
VISTO	

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

JOSÉ BRITO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

CLAUDIO LEMOS
C. Lemos – Distribuidora Hospitalar LTDA – ME

CLEBER MICHAEL PAGANELI
Cleber Michael Paganeli – EPP

RENAN DIEGO RODRIGUES SALLA
Cirúrgica Onix – EIRELI – ME

ORILDO BARBOSA
Comercial Cirúrgica Rioclarense

MIGUEL VENÂNCIO SANTANA JUNIOR
Venâncio & Samara LTDA – EPP

ADAIR LUÍS DA ROSA
Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares LTDA

ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

EROS CARRARO
Aglon Comércio e Representações LTDA

SERGIO MARCELO MOLINA
Cirúrgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI

Publicado por:
Willian Braz da Cruz Negrão
Código Identificador:662AB68F

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 16/10/2018. Edição 2206
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.	2.264
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1685 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1235 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	112,00	112,00	112,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.265
VISTO	

Ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 112,00

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários Nº : 1235

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 112,00 (cento e doze reais)

____/____/____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selvíria, 10 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/ef5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	112,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	10/09/2018 12:17:30
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	10/09/2018 12:22:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.266
VISTO	Rosta

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1235 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

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: 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
112,00	112,00	112,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE . PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO - CRF 1501), CONFORME ATA DE REGSITRO 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	1042591	112,00	1	20/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **112,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.267
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1042591	15/08/2018	19/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1042591 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 13820000 - 1938225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1042591 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0425 9116 1240 3351

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	135180483572031 20/07/2018 00:25:42

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	20/07/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	20/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	6735791650	MS		00:25:21

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1042591/1	20/08/2018	112,00						

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
46,00	3,22	0,00	0,00	112,00

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	112,00

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	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00130	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021899	FUROSEMIDA 40MG (ITEM GENERICO) L 17J771 Q 2 000,0 000 V 31/10/19	30049076	000	6108	CP	2 000,00	0,023	46,00	46,00	3,22	0,00	7,00	0,00
027695	ENALAPRIL 10MG, MALEATO L 698985 Q 2 000,0000 V 30 /06/20 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS 70,97 Valo r do ICMS Dispensado 4,97 *Isenção conf Anexo I, Art 94, RICM S/2000-SP (Conv 1-80/01)	30049069	040	6108	CP	2 000,00	0,033	66,00	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	RESERVADO AO FISCO
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: 1239745 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente): SD1189/18 *** 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 ** AF: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3,68 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,92](Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)	PROCESSO 14/2018 FLS. 2.268 VISTO [signature]

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

TNT
000401141871

TNT
000401141873

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

Recebido 17/07/19
22/07/19

Declaro que recebi o material / serviço
Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.
Em 27/07/19

SILVA PEREIRA

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1189 / 2018

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

Fornecedor: 000681 - CONFECTAL CIRURGICA 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	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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO - CRF 1501), CONFORME ATA DE REGSITRO 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	7236	Furosemida, 40 mg comprimido.	un	2.000,00	0,0230	46,00
2	3051	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	2.000,00	0,0330	66,00
					Total:	**112,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.269
VISTO

Ramundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

José Fernando Barbosa dos Santos
Pregoeiro Municipal

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
11/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Assinatura do contrato em: 11 de julho de 2018
Unidade fiscalizadora:
Fiscal do contrato: ROBERTO CECILIO DA SILVA

Contrato: 87/2018
Processo: Pregão Presencial 70/2018

Valor contratado: R$ 80.246,50
Aditivos de valor: R$ -
Valor utilizado: R$ 15.766,70
Saldo: R$ 64.479,80
Reajuste: R$ -
Repactuação: R$ -
Reequilíbrio: R$ -

Vigencia inicial 11/04/2018 a 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigencia apos aditivo 10/04/2019
Termino da vigencia em: 272 dias

Protocolo inicial 0 - 0
Protocolo aditivos:

Garantia:

CONTRATADO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0064-91

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.	2.270
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 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	4	Acido Acetilsalicilico - Comprimido 100 mg	un	IMEC	60.000,00	0,00	0,02	1.200,00	0,00
1	5	Acido Folico, comprimido de 5mg	un	HIPOLABOR	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	11	Amoxilina 500 mg compromido e/ou capsula.	un	PRATI DONADUZZI	21.000,00	0,00	0,15	3.234,00	0,00
1	12	Amoxilina + clavulanato de potassio (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 CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI - COMPRIMIDO	un	IMEC	15.000,00	0,00	0,13	1.950,00	0,00
1	28	CARBONATO DE LITIO 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 LIDOCAINA 2% - SOLUÇÃO INJETAVEL	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 DE TETRACAINA + EPINEFRINA + MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	HIPOLABOR	200,00	0,00	2,18	436,00	0,00

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

1	76	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 - CAPSULA	un	MEDQUIMICA	5.000,00	0,00	0,23	1.150,00	0,00
1	87	FOLINATO DE CALCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	un	HIPOLABOR	2.500,00	0,00	0,95	2.362,50	0,00
1	89	FOSFATO SODICO 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 comprimido	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 INJETAVEL	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 SODICA 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 SODIO OU ACIDO VALPROICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPROICO/ML) - XAROPE	un	HIPOLABOR	100,00	0,00	2,35	235,00	0,00
1	151	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	un	FARMACE	6.000,00	0,00	0,13	768,00	0,00

OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.275
VISTO	Dorta

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 273
VISTO	

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 1.235/2018, 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.

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1235/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 19/07/2018 **Valor:** 112,00 **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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO - CRF 1501), CONFORME ATA DE REGSITRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018.

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	2.000,00	66,00
Furosemida, 40 mg comprimio.	un	0,02	2.000,00	46,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.274
VISTO	Aorta

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1235/2018	Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	
Data: 19/07/2018	Valor: 112,00	Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.60
Desdobramento: 339030 - 09 - 00		
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO - CRF 1501), CONFORME ATA DE REGSITRO DE PREÇOS Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018.		

PRODUTO	UND.	VL UNIT.	QTD.	VL TOTAL
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	0,03	2.000,00	66,00
Furosemida, 40 mg comprimio.	un	0,02	2.000,00	46,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:5110307A

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/08/2018. Edição 2159
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.	2.275
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1249 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 19/07/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /	

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1189 / 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 , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE (FARMACÊUTICO - CRF 1501), CONFORME ATA DE REGSITRO 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	7286	Furosemida, 40 mg comprimio. - Marca: HIPOLABOR	un	2.000,00	0,023	46.000
2	3051	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO - Marca: MEDQUIMICA	un	2.000,00	0,033	66.000
					Total:	**112,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.276
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1235 / 2018 **Ordinário** **Data:** 19/07/2018 **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: 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	145.791,35	112,00	145.679,35

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2000	un	Furosemida, 40 mg comprimio.	0,02	46,00
2	2000	un	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	0,03	66,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.277
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 112,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1686 / 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.: 2 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1234 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	230,00	230,00	230,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.278
VISTO	Dorta

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: 230,00

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 1234

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE: R$ 230,00 (duzentos e trinta reais)

____/____/____
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 10 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	230,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.279
VISTO	

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	10/09/2018 12:16:52
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	10/09/2018 12:22:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1234 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

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: 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
230,00	230,00	230,00	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	1041443	230,00	1	18/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **230,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2. 280
VISTO	Aosta

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1041443	15/08/2018	18/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1041443 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 - 1935725800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1041443 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0414 4317 4969 8635

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	135180477669497 18/07/2018 09:47:02

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	18/07/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	18/07/2018
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	6735791650	MS		09:38:31

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1041443/1	17/08/2018	230,00						

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
230,00	16,10	0,00	0,00	230,00

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	230,00

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 LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00010	2,000	2,000

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
025101	FLUCONAZOL 150MG L. 62157S Q 1 000,0000 V. 30/04/20	30039089	000	6108	CP	1 000,00	0,23	230,00	230,00	16,10	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) SD54o/18 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 640o-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340099 - PREGAO PRESENCIAL 004/2018 AFE. 1 04397-7 ** AE 1 22578-2 ** ASS. 1302/1o Validade 14/12/2018 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 18,40 Valor ICMS Partilha UF Remetente 4,60 |(Codigo Interno Emitente: 1o809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.281
VISTO	[illegible]

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

000404358078

000404358080

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Recebido 27/07/18
17h15

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercicio: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1352 / 2018

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

Fornecedor: 100858 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91 Insc. Estadual:

Endereço:

Bairro: Cidade: CEP:

Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	
Unid. Orçamentária: 02.015	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: 2410	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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
Recurso:	Proprio		
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	4868	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA	un	1.000,00	0,2300	230,00

Total: 230,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	282
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/e5f55280-3894-46dc-a1c6-40607f6018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
30/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 30 de julho de 2018
Unidade fiscalizadora:
Fiscal do contrato: ROBERTO CECILIO DA SILVA

Contrato: 5 / 2018
Processo: Pregão Presencial 0 / 2018

Valor contratado:	R$ 80.246,50
Aditivos de valor:	R$ -
Valor utilizado:	R$ 17.193,70
Saldo:	R$ 63.052,80
Reajuste:	R$ -
Repactuação:	R$ -
Reequilíbrio:	R$ -

Vigencia inicial:	11/04/2018 a 10/04/2019
Aditivos de Prazo:	0
Vigência após aditivo:	10/04/2019
Término da vigencia em:	253 dias

Protocolo inicial: 0 / 0
Protocolo aditivos:

Garantia:

CONTRATADO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA 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.	2.283
VISTO	Aosta

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	1	Acido Acetilsalicilico - comprimido 100 mg	un	IMEC	60.000,00	0,00	0,02	1.200,00	0,00
1	2	Acido Folico, comprimido de 5mg	un	HIPOLABOR	20.000,00	0,00	0,04	780,00	0,00
1	11	Amoxilina 500 mg comprimido e/ou capsula	un	P R A T I DONADUZZI	21.000,00	0,00	0,15	3.234,00	0,00
1	12	Amoxilina + clavulanato de potassio 150 mg + 12,5 mg/ susp. oral.	un	SANDOZ	1.000,00	0,00	12,50	12.500,00	0,00
1	13	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 LIDOCAINA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	HYPOFARMA	300,00	0,00	0,97	291,00	0,00
1	52	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO	un	MEDQUIMICA	25.000,00	0,00	0,07	1.750,00	0,00
1	59	CLORIDRATO DE TENOFOVIR + DISOPROXILA + EMTRICITABINA - COMPRIMIDO	un	HIPOLABOR	200,00	0,00	2,18	436,00	0,00

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f552bd-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

1	73	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	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	MERCK	2.500,00	0,00	0,31	775,00	0,00
1	86	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA	un	MEDQUIMICA	5.000,00	0,00	0,23	1.150,00	0,00
1	87	FOLINATO DE CALCIO (ACIDO FOLINICO) 15 MG - COMPRIMIDO	un	HIPOLABOR	2.500,00	0,00	0,95	2.362,50	0,00
1	89	FOSFATO SÓDICO DE DEXAMETASONA 4,0 MG/ML (EQUIV. A 3,3 MG/ML DE DEXAMETASONA) - SOLUÇÃO ORAL	un	HIPOLABOR	800,00	0,00	2,98	2.384,00	0,00
1	90	Furosemida 40 mg comprimido	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	HEMOPERIDOL 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 50MCG - 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	105	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO	un	MEDQUIMICA	10.000,00	0,00	0,03	330,00	0,00
1	115	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 ACIDO VALPROICO 57,62 MG/ML (EQUIV. A 50 MG VALPROICO) VALPROICO/ML - XAROPE	un	HIPOLABOR	100,00	0,00	2,35	235,00	0,00
1	154	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	un	FARMACE	6.000,00	0,00	0,13	768,00	0,00

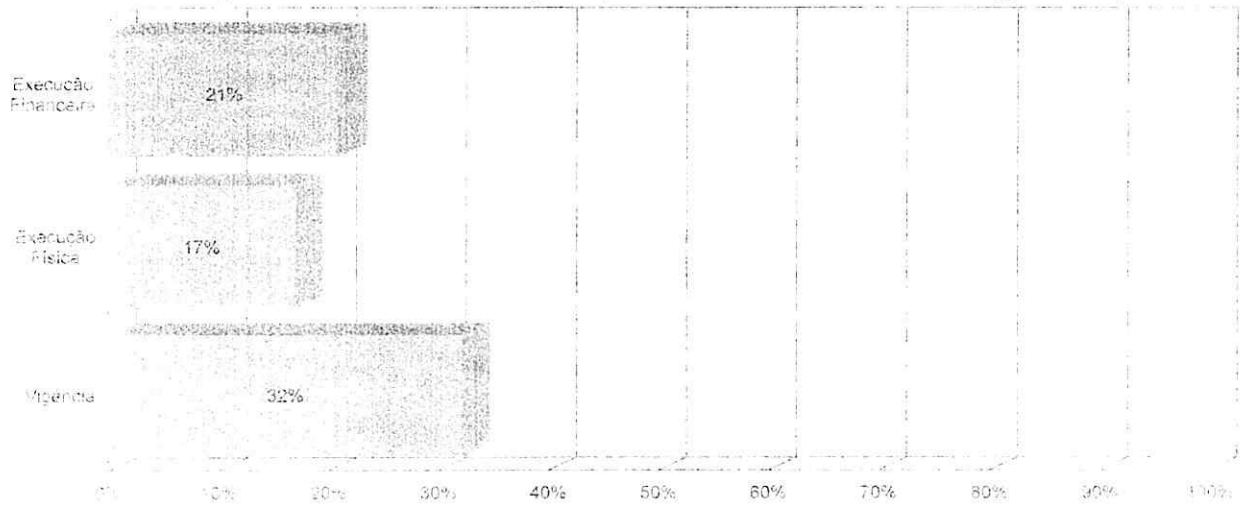
OBSERVAÇÕES

GRAFICOS

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.284
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

Comparativo da execução (Física, Financeira e Vigência)



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.285
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PROCESSO	14/2018
FLS.	286
VISTO	

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 1.234/2018, 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.

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1234/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 18/07/2018 **Valor:** 230,00 **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
FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	un	0,23	1.000,00	230,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.287
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1234/2018	**Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA			
Data: 18/07/2018	**Valor:** 230,00	**Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Histórico: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS 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**
FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	un	0,23	1.000,00	230,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:F917A3CD

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/08/2018. Edição 2159
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.	2.288
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1248 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 18/07/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1352 / 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 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	4008	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA - Marca: MEDQUIMICA	un	1.000,00	0,230	230,000
					Total:	**230,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.289
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1234 / 2018 **Ordinário** **Data:** 18/07/2018 **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: 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	146.496,15	230,00	146.266,15

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1000	un	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	0,23	230,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.290
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **230,00**

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1687 / 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.: 2 **Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde** 2

EMPENHO	*LIQUIDAÇÃO*	*PROCESSO*	*VLR. EMPENHO*	*VLR. LIQUIDAÇÃO*	*VLR. A PAGAR*
1268 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	596,00	596,00	596,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.291
VISTO	Costa

ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **596,00**

Banco: 237 - BANCO DO BRASIL S/A - C/C 9.553-2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MOVIMENTO 2 4089-4 9.553-2
Débitos Bancários nº: 1268

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 596,00 (quinhentos e noventa e seis reais)

___/___/___
Data

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 10 de setembro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	4089-4
Conta corrente	9553-2

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	5119-5
Conta corrente	6406-8
Valor	596,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	10/09/2018 12:16:11
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	10/09/2018 12:22:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.292
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1268 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 15/08/2018

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: 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
596,00	596,00	596,00	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	1045625	596,00	1	27/07/2018

Valor Liquido a Pagar : **596,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.293
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1045625	15/08/2018	23/07/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1045625 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. 1045625 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0456 2512 8816 8317

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	135180502685252 27/07/2018 12:49:25

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	27/07/18
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO	79590-000		27/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	6735791650	MS		12:48:09

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1045625/1	27/08/2018	596,00						

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
596,00	41,72	0,00	0,00	596,00

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	596,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - 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
4,00	VOLUME(S)		0,03830	16,000	16,000

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
019988	PREDNISOLONA 3MG/ML FOSFATO SODICO 60ML (ITEM GENERICO) L: 18G491 Q: 200.0000 V: 30/06/20	30043999	000	6108	FR	200,00	2,98	596,00	596,00	41,72	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 ** AF: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 47,68 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 11,92 |(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	293
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

TNT
000401136663

TNT
000401136668

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 30/07/18

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

Arthur Eduardo da Silva Bezerra

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercicio: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1371 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 23/07/2018**

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

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO	Processo:	/
Unid. Orçamentaria: 02.013	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão Presencial
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2018
Sub Função: 305	Suporte Profilatico e Terapêutico	Nº Contrato:	3 / 2018
Programa: 0036	PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	Data Publicação:	11/04/2018
Projeto Atividade: 2340	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: 69	MATERIAL FARMACOLOGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
Recurso:	Proprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 91 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: 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 .

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA:

FORMA DE PAGAMENTO:

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	704	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	un	200,00	2,9800	596,00

Total: 596,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-295
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saude

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10.530.745/0001-16

** Data da Impressão **
31/07/2018

DIRETORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - DLC

Gerência de Coordenação de Contratos - GCC

INFORMAÇÕES GERAIS

Situação do contrato em: 31 de julho 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$ 17.193,70
Saldo: R$ 63.052,80
Reajuste: R$ -
Repactuação: R$ -
Recequilíbrio: R$ -

Vigência inicial: 11/04/2018 à 10/04/2019
Aditivos de Prazo: 0
Vigência após aditivo: 10/04/2019
Término da vigência em: 252 dias

Protocolo inicial: 670
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.	2-296
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	4	Acido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	un	IMEC	60.000,00	0,00	0,02	1.200,00	0,00
1	5	Acido Folico, 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 LITIO 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 LIDOCAINA 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 DE TARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL	un	HIPOLABOR	200,00	0,00	2,18	436,00	0,00

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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	2.475,00	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 - CAPSULA	un	MEDQUIMICA	5.000,00	0,00	0,23	1.150,00	0,00
1	87	FOLINATO DE CALCIO (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 4,62 MG/ML (EQUIV. A 5 MG/5 ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	un	HIPOLABOR	800,00	0,00	2,98	2.384,00	0,00
1	90	Furosemida. 40 mg comprimido.	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	93	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 INJETAVEL	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 100MCG - 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 ACIDO VALPROICO 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	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	un	FARMACE	6.000,00	0,00	0,13	768,00	0,00

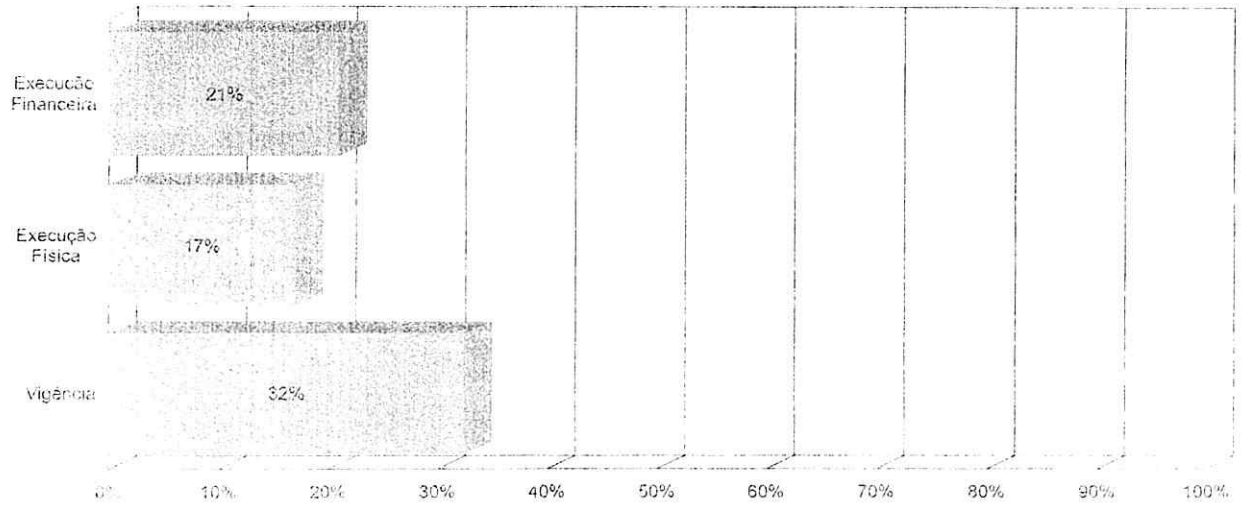
OBSERVAÇÕES

GRÁFICOS

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.297
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

Comparativo da execução (Física, Financeira e Vigência)



PROCESSO	14/2018
FLS.	2.298
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.299
VISTO	

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 1.268/2018, 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 exigencias 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 agosto de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1268/2018 **Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Data: 23/07/2018 **Valor:** 596.00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.60

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
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/M	un	2,98	200,00	596,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.300
VISTO	

Docspaper - https://pmselvina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1268/2018	**Credor:** 4000581 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
Data: 23/07/2018	**Valor:** 596,00	**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**
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/M	un	2,98	200,00	596,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:8F2056A8

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.	2.301
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1282 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 23/07/2018** **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: 2	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	
Recurso: 1	Próprio	
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /	

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1371 / 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 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	704	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL - Marca: HIPOLABOR	un	200,00	2,980	596,000
					Total:	**596,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.302
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1268 / 2018 **Ordinário** **Data:** 23/07/2018 **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: 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	145.679,35	596,00	145.083,35

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	un	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	2,98	596,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.303
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** | **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **596,00**

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 2075 / 2018

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

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*
1626 / 2018	1 / 2018	0 / 2.018,00	2.190,00	2.190,00	2.190,00

Histórico:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.225
VISTO	Costa

Ata 03/2018.

TOTAL DA ORDEM: **2.190,00**

Banco: 232 - B.BRASIL C.C 9.705-5 - FMS - FARMACIA BASICA ESTADUAL 4089-4 9.705-5
Débitos Bancários nº: 1626

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R$ 2.190,00 (dois mil cento e noventa reais)

____/____/____
Data

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

AUTORIZO O PAGAMENTO.

Selviria, 9 de outubro de 2018.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Tesoureiro

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

GOVERNO

A33B091121577399039
09/10/2018 11:42:38

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	2.190,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	09/10/2018 11:41:59
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	09/10/2018 11:42:38

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.226
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1626 / 2018 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 08/10/2018

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
2.190,00	2.190,00	2.190,00	0,00

Motivo: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , 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	173257	2.190,00	000	14/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **2.190,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.227
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
173257	08/10/2018	04/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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 173257
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1732 5715 1891 8945

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	143180165498682 14/09/2018 16:17:19

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	14/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	14/09/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		16:16

FATURA

0 15/10/18 R$ 2.190,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.190,00	153,30	0,00	0,00	2.190,00

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	**2.190,00**

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
5802	C AMITRIPTILINA 25MG CPR EAN 78961121244 43FAB TEUTO, LRE(C1), LISTA(+) FAB 02/18 - Val 02/20	24441245	0,00	30049039	000	6108	CPR	10000	0,039	0,00%	390,00	390,00	0,00	27,30	0,00	7%
8148	CEFALEXINA 500MG CPR EAN 7896112132257F AB TEUTO, FCI(8DBE5821-1B77-4172-8071-4F7D3417C0FE), LISTA(+) FAB 04/18 - Val 04/20	3225496	0,00	30042052	500	6108	CPR	1500	0,30	0,00%	450,00	450,00	0,00	31,50	0,00	7%
8148	CEFALEXINA 500MG CPR EAN 7896112132257F AB TEUTO, FCI(8DBE5821-1B77-4172-8071-4F7D3417C0FE), LISTA(+) FAB 05/18 - Val 05/20	3225499	0,00	30042052	500	6108	CPR	4500	0,30	0,00%	1.350,00	1.350,00	0,00	94,50	0,00	7%

PROCESSO 14/2018
FLS. 228
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 175,20 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 43,80 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 294,57 (13,45%) ESTADUAL R$ 153,30 (7,00%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROC 04/2018 SOLICITACAO 1498/2018
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://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607601 8ab1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 26 / 09 / 18

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-40607f018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1498 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 04/09/2018** **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 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 DA SAÚDE , 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	3030	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	6.000,00	0,3000	1.800,00
2	2662	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	10.000,00	0,0390	390,00

Total: 2.190,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.229
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

PARECER JURÍDICO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.230
VISTO	Costa

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 1626/2018, 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/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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, 05 de outubro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-231
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1626/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 04/09/2018 **Valor:** 2.190,00 **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 DA SAÚDE , 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
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	10.000,00	390,00
CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	0,30	6.000,00	1.800,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.232
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1626/2018		**Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data: 04/09/2018	**Valor:** 2.190,00	**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 DA SAÚDE , 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
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	10.000,00	390,00
CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	un	0,30	6.000,00	1.800,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:FCD50601

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 03/10/2018. Edição 2198
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.	2.233
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1646 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 04/09/2018** **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:	1498 / 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 DA SAÚDE , 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	3030	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	6.000,00	0,300	1.800,000
2	2662	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: TEUTO	un	10.000,00	0,039	390,000
					Total:	**2.190,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.235
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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1

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: 1626 / 2018 **Ordinário** **Data:** 04/09/2018 **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: 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	13.038,04	2.190,00	10.848,04

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	6000	un	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,30	1.800,00
2	10000	un	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	0,04	390,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 235
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 2.190,00

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/e5f5528d-3894-46dc-a1c6-406076018ab1