FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00267

DATA: 08/02/2019 VENCTO:08/02/2019 PAGTO: 08/02/2019

Credor..: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HO CNPJ: 02.520.829/0001-40 Cod: 3527

Endereço: Rodovia BR 480

Cidade..: BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740-000

Discriminação..:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE N ASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Valor **822,52**

(oitocentos e vinte e dois reais e cinquenta e dois centavos) * * *

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	822,52
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	08/02/2019 10:30:47
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	08/02/2019 11:42:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.567
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 2402 **EX - Extra orçamento** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 02/01/2019

Credor: 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: :

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 **Insc. Est.:**

Orgão: 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade: 01 02 13

Prog. Trabalho: 10.303.0036.23100000 - AÇÃO: 000 NÃO CADASTRADO PARA O ANO: 2018

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 8004

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
822,52	822,52	822,52	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:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
181483	1	07/12/2018		R$822,52

Valor Liquido a Pagar : 822,52

N° Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
181483		07/12/2018

Observação

PROCESSO 14/20.18
FLS. 2.589
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a682825b1

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE RS
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181483
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4318 1202 5208 2900 0140 5500 1000 1814 8319 5313 9970

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	143180222611454 07/12/2018 16:01:15

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	07/12/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO	79590000	07/12/2018

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

FATURA

181483/1 11/01/2019 822,52

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
257,52	18,03	0,00	0,00	0,00	5,15	0,00	0,00	822,52

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	20,60	204,03	0,00	**822,52**

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
3				7,396	7,396

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Liquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898148295173	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO (G) PRATI DONADUZZI LOTE 18I22D Fab/Vct. 01/09/2018 - 30/09/2020	30049029	500	6108	CPR	2000	0,1100	0,1100	220,0000	220,00	15,40	0	7	
7898148290116	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G) PRATI DONADUZZI LOTE 18F162 Fab/Vct. 01/05/2018 - 30/11/2019	30049099	500	6108	CAP	560	0,0670	0,0670	37,5200	37,52	2,63	0	7	
7897473201071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE KJ80236 Fab/Vct. 01/07/2018 - 30/06/2020	30049039	140	6108	FR	100	5,6500	5,6500	565,0000	0,00	0,00	0		

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.589
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: 415969 {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$ 204,03 (24,81%) assim distribuido : Uniao: 17,81% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA, 1000, NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) SD:2156/2018 }	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 10/12/18

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

2444 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 03/12/2018** **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 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 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	3080	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	un	2.000,00	0,1100	220,00
2	3114	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	un	560,00	0,0670	37,52
3	3126	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL)	un	100,00	5,6500	565,00
					Total:	822,52

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.590
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Parecer Jurídico
Empenho 2402/2018
Ata de Registro de Preços 03/2018

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.591
VISTO	Testa

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, 10 de janeiro de 2.019.

Kelly Cristina Fernandes Ferro dos Santos
OAB/MS nº 22.048

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828 5b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 2402/2018 **Credor:** 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 07/12/2018 **Valor:** 822,52 **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
IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	2.000,00	220,00
OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	un	0,07	560,00	37,52
SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG/DO	un	5,65	100,00	565,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.592
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 2402/2018	**Credor:** 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 07/12/2018	**Valor:** 822,52	**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
IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	un	0,11	2.000,00	220,00
OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	un	0,07	560,00	37,52
SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG/DO	un	5,65	100,00	565,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:B106F284

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/01/2019. Edição 2262
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.	2.593
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 2402 / 2018 **Ordinário** **Data:** 07/12/2018 **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	5.463,84	822,52	4.641,32

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	2000	un	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	0,11	220,00
2	560	un	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	0,07	37,52
3	100	un	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL)	5,65	565,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	23-594
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 822,52

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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00266

DATA: 08/02/2019 VENCTO:08/02/2019 PAGTO: 08/02/2019
Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 4000
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da
Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE N ASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Valor 180,00
(cento e oitenta reais) * * *

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	180,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	08/02/2019 10:30:18
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	08/02/2019 11:42:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.596
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a88285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 2445 **EX - Extra orçamento** **N° da Liquidação: 1** **Data: 02/01/2019**

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

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

Orgão: 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade: 01 02 13

Prog. Trabalho: 10.303.0036.23100000 - AÇÃO: 000 NÃO CADASTRADO PARA O ANO: 2018

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 8004

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
180,00	180,00	180,00	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:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
181273	000	13/12/2018		R$180,00

Valor Liquido a Pagar : 180,00

N° Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
181273		13/12/2018

Observação

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.597
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6829bb1

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 181273
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 1203 6520 3000 0170 5500 0000 1812 7317 3350 7542

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	**143180226398564 13/12/2018 10:37:15**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1860-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**10.530.745/0001-16**	13/12/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	**13/12/2018**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		**10:36**

FATURA

001 14/01/19 R$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,00	12,60	0,00	0,00	180,00

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	**180,00**

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
7389	SULFATO FERROSO 40MG CPR. EAN 789620250 2359FAB: LABORATORIO FAR. VITAMED LTDA ; FCI(4F33AE6A-CAAB-46D4-81E0-950ED360C640) FAB. 11/18 - Val. 11/20	A18953		21069030	500	6108	CPR	5000	0,036	0,00%	180,00	180,00	0,00	12,60	0,00	7%

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.598
VISTO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_PIS: 2,97 | T_COFINS: 13,68 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 14,40 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 3,60 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 24,21 (13,45%) ESTADUAL R$ 32,40 (18,00%) FONTE: IBPT RS D529CB
REFERENTE PP 04/2018 PROC 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
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 14/12/18

Recebi: 26/12/18

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

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

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

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828 5b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 2536 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 07/12/2018** **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	3135	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	un	5.000,00	0,0360	180,00
					Total:	**180,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.599
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 2407 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 13/12/2018** 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:	2536 / 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	3135	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO - Marca: PHARMASCIENSE	un	5.000,00	0,036	180,000
					Total:	**180,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.600
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Parecer Jurídico
Empenho 2445/2018
Ata de Registro de Preços 03/2018

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.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.601
VISTO	

É o parecer, s.m.j., que submeto à apreciação superior.

Selvíria, 10 de janeiro de 2.019.

Kelly Cristina Fernandes Ferro dos Santos
OAB/MS nº 22.048

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828b51

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 2445/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 13/12/2018 **Valor:** 180,00 **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
SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	5.000,00	180,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.602
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a86285b1

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: 2445/2018	Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data: 13/12/2018	Valor: 180,00	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
SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	un	0,04	5.000,00	180,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:9688F423

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 08/01/2019. Edição 2262
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.	2-603
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 2445 / 2018 **Ordinário** **Data:** 13/12/2018 **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	4.641,32	180,00	4.461,32

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	un	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	0,04	180,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2 - 604
VISTO	Aosta

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 180,00

Conferido por:

LIQUIDAÇÃO

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, de de .

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

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

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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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 - MES DE JANEIRO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2. 605
VISTO	desta

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°03/2018 - MES DE JANEIRO
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 Selviria/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,

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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:

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 n°. 14/2.017 e Pregão Presencial n°. 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. 2.606
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 TOPICO	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

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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
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	AGUA 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 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

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.607
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828561

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
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 MASTIGAVEL	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 frascp 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					

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.608
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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
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. 2.609
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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.

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.610
VISTO	

JOSÉ BRITO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

C. Lemos – Distribuidora Hospitalar LTDA – ME
CLAUDIO LEMOS

Cleber Michael Paganeli – EPP
CLEBER MICHAEL PAGANELI

Cirúrgica Onix – EIRELI – ME
RENAN DIEGO RODRIGUES SALLA

Comercial Cirúrgica Rioclarense
ORILDO BARBOSA

Venâncio & Samara LTDA – EPP
MIGUEL VENÂNCIO SANTANA JUNIOR

Dimaster Comércio De Produtos Hospitalares LTDA
ADAIR LUÍS DA ROSA

Centermedi Comércio De Produtos Hospitalares LTDA
ADALBERTO CAVALARI DORNELLES

Aglon Comércio E Representações LTDA

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

EROS CARRARO

Cirúrgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI
SERGIO MARCELO MOLINA

Publicado por:
Willian Braz da Cruz Negrão
Código Identificador:7F615705

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 11/01/2019. Edição 2265
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 - 611
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828561

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: 2564 / 2018 **Ordinário** **Data:** 28/12/2018 **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	5.461,32	3.453,00	2.008,32

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. 12.612
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://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

ANULAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

N° do Empenho: 2564 **AN - Anulação: Emp 2564** **Data:** 28/02/2019

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.613
VISTO

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI
Endereço: R TOVACU
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.23100000 -
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 8004
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo: 0
Tipo de Licitação: OUTRO NÃO APLICÁVEL
N° Licitação:
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
0,00	0,00	-3.453,00	0,00

Histórico
RELATIVO AO CANCELAMENTO DA NE 2564/2018, CONFORME DECRETO 202/2019. OBJETO DE REEMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado:	-3.453,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00387

DATA: 08/03/2019 VENCTO:08/03/2019 PAGTO: 08/03/2019

Credor..: CIRURGICA ONIX - EIRELI CNPJ: 20.419.709/0001-33 Cod: 40024

Endereço: R TOVACU

Cidade..: Arapongas CEP: 86702-590

Discriminação..:

Relativo ao reempenho na NF. 9.012 referente a aquisição de medicamentos par a atenção básica, devido a insuficiencia financeira na fonte 14010 do exercicio de 2018.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 03/2018 EDITAL N° 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL N°0

Valor **3.453,00**

(três mil, quatrocentos e cinquenta e três reais) * * *

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	3.453,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	08/03/2019 11:57:04
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	08/03/2019 12:03:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2019
FLS.	2.625
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 105 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 01/03/2019

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: R TOVACU

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
3.453,00	3.453,00	3.453,00	0,00

Motivo:
Relativo ao reempenho na NF. 9.012 referente a aquisição de medicamentos para atenção básica, devido a insuficiencia financeira na fonte 14010 do exercicio de 2018.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018 EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº04/2018.

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
9012	1	09/10/2018		R$3.453,00

Descontos / Retenções		
	TOTAL DE DESCONTOS	0,00

Valor Liquido a Pagar : 3.453,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
9012		02/01/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.616
VISTO	Testa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a682285b1

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 000.009.012
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0090 1216 2811 3336

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		141180173178626 09/10/2018 10:13:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	09/10/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	09/10/2018
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		10:12:58

FATURA/DUPLICATA

001	06/11/18	R$ 3.453,00

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	911,44	3.453,00
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	3.453,00

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
5	VOL			10,000	

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
763	CLOMIPRAMINA 25 MG COMP. (POS) EAN: 7894916503037 Lote=0F8091 Qtd=3.600 Fab=13/12/2017 Val=13/12/2019	30049099	040	6102	CP	3.600	0,75	2.700,00	0,00	0,00	0	722,25
763	CLOMIPRAMINA 25 MG COMP. (POS) EAN: 7894916503037 Lote=0A9384 Qtd=800 Fab=12/06/2017 Val=12/06/2019	30049099	040	6102	CP	800	0,75	600,00	0,00	0,00	0	160,50
2762	FENOBARBITAL 200 MG(GARDENAL) INJ. 2 ML (B-1) EAN: 7896676401295 cProdANVISA=1029800160102 PMC=0,00 Lote=18040064 Qtd=100 Fab=30/04/2018 Val=30/04/2020	30049069	040	6102	AP	100	1,53	153,00	0,00	0,00	0	28,69

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.617
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$276,24; DIFAL da UF Origem R$69,06. PREGAO PRESENCIAL 04/2018 S.D 1899/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 911,44 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 ICMS ORIGEM: R$ 69,06 - ICMS DESTINO: R$ 276,24	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 16/12/18

Jonh Klieber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

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

Arthur E. da S. Pereira

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Parecer Jurídico
Empenho 2564/2018
Ata de Registro de Preços 03/2018

PROCESSO	14/2018
FLS.	22.618
VISTO	Assta

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, 24 de Janeiro de 2.019.

Kelly Cristina Fernandes Ferro dos Santos
OAB/MS nº 22.048

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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 - 619
VISTO	Aosta

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços. Nota de Liquidação e empenho 1852/2018, 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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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.	2.620
VISTO	

Selvíria – MS, 26 de outubro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1852/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 03/10/2018 **Valor:** 3.453,00 **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
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,75	4.400,00	3.300,00
FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	1,53	100,00	153,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.621
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 1852/2018	**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX -EIRELI - ME	
Data: 03/10/2018	**Valor:** 3.453,00	**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
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,75	4.400,00	3.300,00
FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	1,53	100,00	153,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:B30715A1

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 24/10/2018. Edição 2212
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.	2.622
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 2564/2018 **Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Data: 28/12/2018 **Valor:** 3.453,00 **Programática:**02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00

Desdobramento: 339030 - 09 - 00

Histórico: RELATIVO AO REEMPENHO DA NF. 9.012 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME A 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
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,75	4.400,00	3.300,00
FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	1,53	100,00	153,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-623
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 2564/2018		**Credor:** 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME		
Data: 28/12/2018	**Valor:** 3.453,00	**Programática:02.013.10.303.0036.2.310.3.3.90.30.00.00**		
Desdobramento: 339030 - 09 - 00				
Histórico: RELATIVO AO REEMPENHO DA NF. 9.012 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME A 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**
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	0,75	4.400,00	3.300,00
FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	1,53	100,00	153,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:6F6E4851

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 15/01/2019. Edição 2267
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.	2.629
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1899 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 03/10/2018** **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: 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 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	3032	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	4.400,00	0,7500	3.300,00
2	3062	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	100,00	1,5300	153,00
					Total:	**3.453,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-625
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1875 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 03/10/2018** **Página 1 / 1**

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

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

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1899 / 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 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	3032	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO - Marca: EMS	un	4.400,00	0,750	3.300,000
2	3062	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca: CRISTALIA	un	100,00	1,530	153,000
					Total:	**3.453,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.626
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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.	2.627
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

2735 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 28/12/2018** **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: RELATIVO AO REEMPENHO DA NF. 9.012 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME A 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	3032	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	4.400,00	0,7500	3.300,00
2	3062	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	un	100,00	1,5300	153,00
					Total:	**3.453,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-623
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 105 OR - Ordinario **Data:** 02/01/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	3.453,00	3.453,00

Valor do Empenho: 3.453,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.629
VISTO	Costa

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 105	**OR - Ordinario**		**Data: 02/01/2019**	**Página** 1 of 1	
Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	3.453,00	3.453,00
Valor do Empenho:					**3.453,00**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:F16381DE

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 01/03/2019. Edição 2300
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.	2.630
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.631
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e Empenho 105/2019, 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.

Rua Rui Barbosa, 1053, centro - Fone 67 3579-1235 E-mail smsselviria@hotmail.com Selvíria/MS -

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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.	2.632
VISTO	

Selvíria – MS, 01 de março de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 105 OR - Ordinario **Data:** 02/01/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI
Endereço: R TOVACU
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: OUTRO NÃO APLICÁVEL
N° Licitação:
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	300.000,00	3.453,00	296.547,00

Histórico
Relativo ao reempenho na NF. 9.012 referente a aquisição de medicamentos para atenção básica, devido a insuficiencia financeira na fonte 14010 do exercicio de 2018.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018 EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº04/2018.

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	3.453,00	3.453,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado:	3.453,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.633
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00394

DATA: 08/03/2019 VENCTO:08/03/2019 PAGTO: 08/03/2019

Credor..: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 40005

Endereço: :

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04 /2018, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Valor **1.634,88**

(um mil, seiscentos e trinta e quatro reais e oitenta e oito centavos) * * *

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	1.634,88
Identificador 1	15410665000140
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	08/03/2019 11:08:25
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	08/03/2019 12:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.635
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 201 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 01/03/2019

Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: :

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.634,88	1.634,88	1.634,88	0,00

Motivo:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
1113761	1	25/01/2019		R$1.634,88

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 1.634,88

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1113761		25/01/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.636
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1113761 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 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1113761 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0167 7291 7800 0491 5500 1001 1137 6116 2330 9139

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	135190061276786 25/01/2019 15:33:11

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	25/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	25/01/2019
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
1113761/1	25/02/2019	1.634,88						

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
1.634,88	96,44	0,00	0,00	1.634,88

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	1.634,88

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
3,00	VOLUME(S)		0,00035	15,000	15,000

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
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0452808 Q: 30.000,000 0 V: 30/06/2020	30049024	300	6108	CP	30.000,00	0,02	600,00	600,00	24,00	0,00	4,00	0,00
022715	AMOXICILINA 500MG (ITEM GENERICO) L: 18G771 Q: 6.72 0,0000 V: 30/07/2020	30041012	000	6108	CA	6.720,00	0,154	1.034,88	1.034,88	72,44	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: 1335329 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) SD2739/18 *** 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: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA) | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 181,49 |

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.637
VISTO	[illegible]

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante deste NOTA FISCAL / recibo.
Em 02/02/19

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

000415712610

000415712606

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
Avenida João Selvírio de Souza
CNPJ : 15.410.665/0001-40

Situação do Pedido de Compra 00031/19

Fornecedor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Destino: 000000001 GERAL

Produto								Unidade	Qtd. do Pedido	Vl. do Pedido	Vl.Unit.	Vl. Total R$
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
032.001.001	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg							un	**30000**	**600,00**	0,02	600,00
Qtd. Recebida:												
Vl. Recebido:												
						Qtd. anulada:	0	Qtd. recebida:	0	Qtd. Saldo à Rec.:	**30000**	**0,00**
						Vl. anulado:	0,00	Vl. recebida:	0,00	Vl. Saldo à Rec.:		**600,00**
064.001.175	Amoxilina 500 mg compromido e/ ou cápsula.							un	**7480**	**1.151,92**	0,154	1.151,92
Qtd. Recebida:												
Vl. Recebido:												
						Qtd. anulada:	760	Qtd. recebida:	0	Qtd. Saldo à Rec.:	**6720**	**0,00**
						Vl. anulado:	117,04	Vl. recebida:	0,00	Vl. Saldo à Rec.:		**1.034,88**

Luciano Marcelo Lopes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria Nº 020/2019

PROCESSO	FLS.	VISTO
14/2019	2. 638	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 201 OR - Ordinario **Data:** 25/01/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
4	30000	un	Ácido Acetilsalicilico - Comprimido 100 mg	0,02	600,00
11	6720	un	Amoxilina 500 mg compromido e/ ou cápsula.	0,154	1.034,88
				Valor do Empenho:	**1.634,88**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.639
VISTO	

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 201	OR - Ordinario			Data: 25/01/2019	Página 1 of 1
Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09				Material Farmacológico	
Desdobramento: 09					
Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
4	30000	un	Ácido Acetilsalicilico - Comprimido 100 mg	0,02	600,00
11	6720	un	Amoxilina 500 mg compromido c/ ou cápsula.	0,154	1.034,88
Valor do Empenho:					1.634,88

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:4CE89515

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 01/03/2019. Edição 2300
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.	2.640
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS
Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.641
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e Empenho 201/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, pedido de compra, nota de empenho, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a8828 5b1

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.	2.642
VISTO	

Selvíria – MS, 01 de março de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828561

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 201 OR - Ordinario **Data:** 25/01/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 400058 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: :
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos d
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
Nº Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	300.000,00	1.634,88	298.365,12

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	1.634,88	1.634,88

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.643
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenhado:** 1.634,88

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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
Portaria Nº 123/2018

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00392

DATA: 08/03/2019 VENCTO:08/03/2019 PAGTO: 08/03/2019
Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 40005
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da
Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:
Relativo a aquisição de medicamentos resultado da Licitação de Registro de P reços: ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 03/2018, EDITAL N° 14/2018 E PREGÃO PRESE NCIAL N° 04/2018.

Valor **5.408,20**
(cinco mil, quatrocentos e oito reais e vinte centavos) * * *

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	5.408,20
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	08/03/2019 11:34:36
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	08/03/2019 12:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.645
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 208 **GL - Global** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 01/03/2019

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
5.408,20	5.408,20	5.408,20	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos resultado da Licitação de Registro de Preços: ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 03/2018, EDITAL N° 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL N° 04/2018.

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
183495	000	29/01/2019		R$5.408,20

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 5.408,20

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
183495		29/01/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.646
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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 183495
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4319 0103 6520 3000 0170 5500 0000 1834 9513 1082 6477

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	**143190017202658 29/01/2019 16:56:52**

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**	29/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	**29/01/2019**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1833	MS		**16:56**

FATURA

001 28/02/19 R$ 5.408,20				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.408,20	371,82	0,00	0,00	5.408,20

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	**5.408,20**

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
15	CAIXAS			45,00	42,70

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
5802	C AMITRIPTILINA 25MG CPR. EAN 7896112124443; FAB: TEUTO; LRE(C1); LISTA(+)	24441295	0,00	30049039	000	6108	CPR	15000	0,039	0,00%	585,00	585,00	0,00	40,95	0,00	7%
5510	C CARBAMAZEPINA 200MG CPR . EAN 7896112131229; FAB: TEUTO; FCI(D6E23C2E-6AC9-4B6D-97D4-B3A6CF312EA3); LRE(C1); LISTA(+)	31222118	8,57	30049069	500	6108	CPR	10000	0,079	0,00%	790,00	790,00	0,00	55,30	0,00	7%
8878	C FENITOINA 100MG CPR. EAN 7898470682900; FAB: HIPOLABOR; LRE(C1); LISTA(+)	0713/18		30049099	000	6108	CPR	15000	0,215	0,00%	3.225,00	3.225,00	0,00	225,75	0,00	7%
5742	C FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG CPR. EAN 7896112125723; FAB: TEUTO; LRE(C1); LISTA(+)	25722681	0,00	30049039	000	6108	CPR	7200	0,046	0,00%	331,20	331,20	0,00	23,18	0,00	7%
4866	NITROFURANTOINA 100MG CPR. EAN 7896112166245; FAB: TEUTO; FCI(3E9650E1-A6E3-4F93-8AD9-FD90545B4EA0); LISTA(+)	6624121	0,22	30049049	500	6108	CAPS	840	0,30	0,00%	252,00	252,00	0,00	17,64	0,00	7%
6881	SAIS P/ REIDRATACAO 27,9% ENV. EAN 7898016412879; FAB: IFAL; LISTA(-)	54218		30049029	200	6108	ENV	500	0,45	0,00%	225,00	225,00	0,00	9,00	0,00	4%

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-647
VISTO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 547,57 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 741,67 (13,71%) ESTADUAL R$ 97,52 (1,80%) FONTE: IBPT RS D529CB
REFERENTE PP 04/2018 PROC 04/2018 SOLICITACAO 2740/2019
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
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 30/04/18

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
Avenida João Selvírio de Souza
CNPJ : 15.410.665/0001-40

Luciano Marcelo Lopes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria Nº 020/2019

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/01/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00036/19	21/01/2019	

Fornecedor CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L COD: 4000579
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 7º Nº: CNPJ: 03.652.030/0001-70
Barão de Cotegipe

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Valor
064.001.003	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	un	10.000	0,079	790,00
064.001.026	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	un	15.000	0,039	585,00
064.001.077	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA OU COMF	un	7.200	0,046	331,20
064.001.074	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO	un	15.000	0,215	3.225,00
064.001.109	NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA	un	840	0,30	252,00
064.001.121	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - (FN) PÓ PARA SOLUÇÃ	un	500	0,45	225,00
TOTAL PEDIDO					5.408,20

000025/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: ATA DE REGISTRO D E PREÇO Nº 03/2018, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018.

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.648
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828561

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 208 **GL - Global** **Data:** 29/01/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	5.408,20	5.408,20

Valor do Empenho: 5.408,20

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.679
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 208	**GL - Global**	**Data: 29/01/2019**		**Página** 1 of 1	
Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	5.408,20	5.408,20
Valor do Empenho:					**5.408,20**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:FAE2C04C

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 01/03/2019. Edição 2300
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.	2.650
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2019
FLS.	2.651
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e Empenho 208/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

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

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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.	2.652
VISTO	

Selvíria – MS, 01 de março de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 208 **GL - Global** **Data:** 29/01/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 40005799 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
Nº Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	296.365,41	5.408,20	290.957,21

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	5.408,20	5.408,20

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.653
VISTO	

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado:	5.408,20

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data	Nome / Assinatura

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

Portaria Nº 123/2018

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b1c7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00393

DATA: 08/03/2019 VENCTO:08/03/2019 PAGTO: 08/03/2019

Credor..: Dimaster Com. Prod. Hosp. Ltda CNPJ: 02.520.829/0001-40 Cod: 40005

Endereço: Comercial: Rua Vasco da Gama, 33

Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99740-000

Discriminação..:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços:ATA D E REGISTRO DE PREÇÃO N° 03/218, EDITAL N° 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL N° 04/ 2018, DISTRIBUIÇÃO GRATUITA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE.

Valor **1.999,71**

(um mil, novecentos e noventa e nove reais e setenta e um centavos) * * *

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	1.999,71
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	08/03/2019 11:08:56
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	08/03/2019 12:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.655
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 207 **GL - Global** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 01/03/2019

Credor: 4000578 - Dimaster Com. Prod. Hosp. Ltda

Endereço: Comercial: Rua Vasco da Gama, 33 -

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 **Insc. Est.:**

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.999,71	1.999,71	1.999,71	0,00

Motivo:
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços:ATA DE REGISTRO DE PREÇÃO Nº 03/218, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018, DISTRIBUIÇÃO GRATUITA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
183755	1	29/01/2019		R$1.999,71

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 1.999,71

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
183755		29/01/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.656
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA RS 1.999,71	Nº 183755 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 183755
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0102 5208 2900 0140 5500 1000 1837 5511 3307 6303

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	143190016792922 29/01/2019 10:36:39

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	29/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO		79590000	29/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67) 3579 - 1242	MS	ISENTO	

FATURA

183755/1 05/03/2019 1999,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
711,00	49,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,71
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	71,10	408,94	0,00	**1.999,71**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EUCATUR *	0 - EMITENTE				76080738014802
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SERGIPE	ERECHIM			RS	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPECIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5				11,979	11,979

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Liquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898404220321	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO B1*** SANTISA LOTE 30400218 Fab/Vct. 01/05/2018 - 30/05/2020	30039074	000	6108	CPR	9000	0,0790	0,0790	711,0000	711,00	49,77	0	7	
7896472502936	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO MULTILAB LOTE 420250 Fab/Vct. 01/07/2018 - 30/06/2020	30049099	540	6108	CPR	9990	0,1290	0,1290	1288,7100	0,00	0,00	0		

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.657
VISTO	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 420615 {Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. 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.RS 408,94 (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) SOL:2741/2019 }	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante deste NOTA FISCAL / recibo.
Em 21/02/19

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a8285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
Avenida João Selvírio de Souza
CNPJ : 15.410.665/0001-40

Luciano Marcelo Lopes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria Nº 020/2019

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/01/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00037/19	21/01/2019	

Fornecedor Dimaster Com. Prod. Hosp. Ltda — COD: 4000578
Endereço: Comercial: Rua Vasco da Gama, 33 - Barão de Cotegipe — Nº: — CNPJ: 02.520.829/0001-40

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Valor
064.001.032	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	un	9.000	0,079	711,00
064.001.124	SINVASTATINA 40MG - COMPRIMIDO	un	9.990	0,129	1.288,71
TOTAL PEDIDO					1.999,71

000025/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços:ATA DE REGISTRO D E PREÇÃO Nº 03/218, EDITAL Nº 14/2018 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2018, DISTRIBUI ÇÃO GRATUITA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE.

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE

PROCESSO	14/2019
FLS.	2.658
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 207 GL - Global **Data:** 29/01/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000578 Dimaster Com. Prod. Hosp. Ltda

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	1.999,71	1.999,71

Valor do Empenho: 1.999,71

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.659
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 207	**GL - Global**	**Data: 29/01/2019**		**Página** 1 of 1	
Credor: 4000578 Dimaster Com. Prod. Hosp. Ltda					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	1.999,71	1.999,71
Valor do Empenho:					**1.999,71**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:71806EBD

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 01/03/2019. Edição 2300
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.	2.660
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b1c7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2019
FLS.	2.661
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e Empenho 207/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme Nota de Liquidação e Empenho, NF, pedido de compra, nota de empenho, extrato de empenho, publicação de extrato, etc

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

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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.	2.662
VISTO	

Selvíria – MS, 01 de março de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 207 GL - Global **Data:** 29/01/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000578 Dimaster Com. Prod. Hosp. Ltda
Endereço: Comercial: Rua Vasco da Gama, 33 -
C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	298.365,12	1.999,71	296.365,41

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	un	MEDICAMENTOS DIVERSOS	1.999,71	1.999,71

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-663
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenhado:** 1.999,71

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Selviria, de de
Reinaldo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde
Portaria Nº 123/2018

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco
N° da Conta N° do Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b114fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00690

DATA: 27/03/2019 VENCTO:27/03/2019 PAGTO: 27/03/2019

Credor..: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HO CNPJ: 02.520.829/0001-40 Cod: 3527

Endereço: Rodovia BR 480

Cidade..: BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740-000

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 - PREGÃO PRESENCIAL - N° 4/2018.

Valor **1.375,00**

(um mil, trezentos e setenta e cinco reais) * * *

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	1.375,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	27/03/2019 10:01:25
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	27/03/2019 16:11:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.665
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 367 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 14/03/2019

Credor: 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rodovia BR 480

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 **Insc. Est.:**

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.375,00	1.375,00	1.375,00	0,00

Motivo:

Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 - PREGÃO PRESENCIAL - Nº 4/2018.

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
184506	1	11/02/2019		R$1.375,00

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 1.375,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
184506		11/02/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.666
VISTO	

Docspaper - https://omselvidia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

RS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº **184506**
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0202 5208 2900 0140 5500 1000 1845 0612 4448 9790

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	143190025149702 11/02/2019 09:21:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	284911194	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA - 3796			10.530.745/0001-16	11/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO		79590000	11/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67) 3579 - 1242	MS	ISENTO	

FATURA

184506/1 18/03/2019 1375,00

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
810,00	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.375,00
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	81,00	317,00	0,00	**1.375,00**

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 LIQUIDO**
17				50,100	50,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Liquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898148298884	AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML 150ML (G) PRATI DONADUZZI LOTE 18F70B Fab/Vct 01/06/2018 - 30/06/2020	30041012	500	6108	FR	100	6,2000	6,2000	620,0000	620,00	43,40	0	7	
7898133131318	DEXCLORFENIRAMINA SUSPENSAO 0,4 MG/ML 100ML NATULAB LOTE 12372A Fab/Vct 01/12/2018 - 30/12/2020	30049069	500	6108	FR	200	0,9500	0,9500	190,0000	190,00	13,30	0	7	
7897473201071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE KJ80240 Fab/Vct 01/07/2018 - 30/06/2020	30049039	140	6108	FR	100	5,6500	5,6500	565,0000	0,00	0,00	0		

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: 422194

{Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox.Trib R$ 317,00 (23,05%) assim distribuido : Uniao: 16,05% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 ATA: 3/2018 EDITAL: 14/2018 ID CONTRATO: 812698 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA, 1000, NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) SD: 2747/2018 -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 23,54 }

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.667
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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

Recebido

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 11/02/2019

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b6c7-3ac8a6828501

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
Avenida João Selvírio de Souza
CNPJ : 15.410.665/0001-40

Luciano Marcelo Lopes da Silva
Assessor de Planejamento
Portaria Nº 020/2019

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/02/2019

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00114/19	01/02/2019	

Fornecedor DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA COD: 3527
Endereço: Rodovia BR 480 Nº: 180 CNPJ: 02.520.829/0001-40
BARAO DE COTEGIPE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Valor
064.001.015	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml	un	100	6,20	620,00
.001.062	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃ	un	200	0,95	190,00
064.001.122	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 1	un	100	5,65	565,00
TOTAL PEDIDO					1.375,00

000025/18 - PREGÃO PRESENCIAL: 4
Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.: Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4 ABASTECIMENTO FARMÁCIA BÁSICA

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.668
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	54/2018
FLS.	2-669
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Empenho 367/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, pedido de compra, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b1c7-3ac8a68285b1

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, 12 de março de 2.019.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.670
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 367 **OR - Ordinario** **Data:** 11/02/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTI

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
10	100	un	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml	6,20	620,00
107	200	un	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	0,95	190,00
144	100	un	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL)	5,65	565,00

Valor do Empenho: 1.375,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	3.671
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 367	**OR - Ordinario**			**Data: 11/02/2019**	
Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
10	100	un	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frasco 150ml	6,20	620,00
107	200	un	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	0,95	190,00
144	100	un	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG DOSE DE SALBUTAMOL)	5,65	565,00
Valor do Empenho:					**1.375,00**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:6F36CF2F

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 12/03/2019. Edição 2306
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.672
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 367 OR - Ordinario **Data:** 11/02/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
Endereço: Rodovia BR 480
C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos d
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	287.504,21	1.375,00	286.129,21

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 - PREGÃO PRESENCIAL - Nº 4/2018.

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
10	100	un	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml	6,20	620,00
107	200	un	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	0,95	190,00
144	100	un	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE - (EQUIV. A 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL)	5,65	565,00

Local de Entrega	**Total Retenções:**	**0,00**	**Total Liq. Empenhado:**	**1.375,00**

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO 14 2018
FLS. 2.673
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00980

DATA: 17/04/2019 VENCTO:17/04/2019 PAGTO: 17/04/2019

Credor..: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 40005

Endereço: :

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/2018 PREGÃO PRESENCIAL 4/2019.

Valor **4.856,00**

(quatro mil, oitocentos e cinquenta e seis reais) * * *

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	4.856,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	17/04/2019 12:13:28
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	17/04/2019 12:25:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.675
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 644 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 08/04/2019

Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: :

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
4.856,00	4.856,00	4.856,00	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/2018 PREGÃO PRESENCIAL 4/2019.

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
1130886	1	15/03/2019		R$4.856.00

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 4.856,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1130886		15/03/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.676
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 1130886 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 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1130886 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1308 8615 6500 5263

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	135190186708267 15/03/2019 14:25:02

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	15/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO		79590-000	15/03/2019
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
1130886/1	15/04/2019	4.856,00						

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
4.856,00	339,92	0,00	0,00	4.856,00

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	4.856,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00	VOLUME(S)		0,26695	78,959	78,959

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
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO L: 18111202 Q: 20 0,0000 V: 30/11/2020	30039053	000	6108	AP	200,00	0,97	194,00	194,00	13,58	0,00	7,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML L: D-044/18 Q: 100, 0000 V: 30/09/2020	30049099	000	6108	AP	100,00	2,18	218,00	218,00	15,26	0,00	7,00	0,00
020404	VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A (ITEM GENERICO) L: 1014/18 Q: 50,0000 V: 30/10/2020 *** Portaria 344 /98 C1	30036000	000	6108	FR	50,00	2,35	117,50	117,50	8,23	0,00	7,00	0,00
02[illegible]	ESPIRONOLACTONA 100MG (ITEM GENERICO) L: 0755/18 Q : 500,0000 V: 30/07/2020	30043220	000	6108	CP	500,00	0,38	190,00	190,00	13,30	0,00	7,00	0,00
021991	ESPIRONOLACTONA 25MG L: B618070 Q: 5.000,0000 V: 30/10/2021	30043220	000	6108	CP	5.000,00	0,145	725,00	725,00	50,75	0,00	7,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENERICO) L: DS18M619 Q: 1.000,0000 V: 31/12/2020	30039099	000	6108	FR	1.000,00	0,69	690,00	690,00	48,30	0,00	7,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0094/19 Q: 1.500,0000 V: 31/12/2020	30049022	000	6108	CP	1.500,00	0,945	1.417,50	1.417,50	99,22	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: 1358416 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): PC130/19 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: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)[EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 485,60]

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO 54/2018
FLS. 2.677
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 21/03/19

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1130886 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1308 8615 6500 5263

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	135190186708267 15/03/2019 14:25:02

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML L: 18A8033 Q: 3.000,0000 V: 30/01/2021	30039099	000	6108	AP	3.000,00	0,128	384,00	384,00	26,88	0,00	7,00	0,00
028188	FLUCONAZOL 150MG (ITTEM GENERICO) L: 81109S Q: 4.000,0000 V: 31/08/2021	30049099	000	6108	CA	4.000,00	0,23	920,00	920,00	64,40	0,00	7,00	0,00

PROCESSO 54/2018
FLS. 2.678
VISTO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 21/03/19

Joni Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saude
Portaria Nº 123/2018

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b6c7-3ac8a6828bb1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000581 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LT**
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **TELEFONE:**
Endereço: : MS **Nº:**
Cidade:

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização** **00226/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 23-mar-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422
020213 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09 Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000 MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000 Fonte

VISTO
FLS. 3.679
PROCESSO 54/2018

Observação
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
46	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	200	R$0,97	R$194,00
59	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	100	R$2,18	R$218,00
70	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL		un	1.000	R$0,69	R$690,00
74	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO		un	5.000	R$0,14	R$725,00
75	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO		un	500	R$0,38	R$190,00
86	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA		un	4.000	R$0,23	R$920,00
87	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO		un	1.500	R$0,94	R$1.417,50
149	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE		un	50	R$2,35	R$117,50
151	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA		un	3.000	R$0,13	R$384,00

>>> IMPORTANTE <<<

TOTAL DO PEDIDO **R$4.856,00**

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO
FLS.
VISTO

PROCESSO 59/2018
FLS. 2.680
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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.681
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Empenho 644/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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, 05 de abril de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.682
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 644 **OR - Ordinario** **Data:** 15/03/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
46	200	un	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,97	194,00
59	100	un	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,18	218,00
70	1000	un	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	0,69	690,00
74	5000	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,145	725,00
75	500	un	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	0,38	190,00
86	4000	un	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	0,23	920,00
87	1500	un	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	0,945	1.417,50
149	50	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE	2,35	117,50
151	3000	un	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	0,128	384,00
				Valor do Empenho:	**4.856,00**

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.683
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 644	**OR - Ordinario**			**Data: 15/03/2019**	
Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
46	200	un	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,97	194,00
59	100	un	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,18	218,00
70	1000	un	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	0,69	690,00
74	5000	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,145	725,00
[illegible]	500	un	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	0,38	190,00
86	4000	un	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	0,23	920,00
87	1500	un	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	0,945	1.417,50
149	50	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE	2,35	117,50
151	3000	un	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	0,128	384,00
Valor do Empenho:					**4.856,00**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:C1F0A5C4

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 03/04/2019. Edição 2322
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.684
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 644 OR - Ordinario **Data:** 15/03/2019 **Página** 1 of 2

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: :
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	204.866,49	4.856,00	200.010,49

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/2018 PREGÃO PRESENCIAL 4/2019.

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
46	200	un	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,97	194,00
59	100	un	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,18	218,00
70	1000	un	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	0,69	690,00
74	5000	un	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	0,145	725,00
75	500	un	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	0,38	190,00
86	4000	un	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	0,23	920,00
87	1500	un	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	0,945	1.417,50
149	50	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG/ML (EQUIV. A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) - XAROPE	2,35	117,50
151	3000	un	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML - AMPOLA	0,128	384,00

PROCESSO 34/2018
FLS. 2.685
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Local de Entrega	**Total Retenções:**	**0,00**	**Total Liq. Empenhado:**	**4.856,00**

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

LIQUIDAÇÃO

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

Data	Nome / Assinatura

PAGAMENTO

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

Selviria, de de .

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO

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

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____

N° da Conta_____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.686
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.630.745/0001-13 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01596

DATA: 04/06/2019 VENCTO:04/06/2019 PAGTO: 04/06/2019
Credor..: CIRURGICA ONIX - EIRELI CNPJ: 20.419.709/0001-33 Cod: 4002
Endereço: R TOVACU
Cidade..: Araponga s CEP: 86702-590

Discriminação..:
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - 4/2018.

Valor **809,60**
(oitocentos e nove reais e sessenta centavos) * * *

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	809,60
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/06/2019 10:38:37
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/06/2019 11:28:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.688
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 783 OR - Ordinario Nº da Liquidação: 1 Data: 03/05/2019

Credor: 40 2434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: R TOVACU

C.N.P.J.: 20 19.709/0001-33 Insc. Est.:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
09,60	809,60	809,60	0,00

Motivo:
Re ativo a aq sição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PR E SENCIAL - 4/2018.

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
16411	1	02/04/2019		R$809,60

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 809,60

Nº Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
16411		02/04/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO 54/2018
FLS. 2.689
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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 000.016.411
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0420 4197 0900 0133 5500 1000 0164 1110 2858 1930

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		141190058741685 02/04/2019 14:22:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

ESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	02/04/2019
NDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	02/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		14:22:41

ATURA/DUPLICATA

01	30/04/19	R$ 809,60

ÁLCULO 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	195,34	809,60

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	809,60

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIAÇAO 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

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
372	ALOPURINOL 300 MG COMP. Lote=18J85V Qtd=500 Fab=18/10/2018 Val=18/10/2020	30049069	040	6102	CP	500	0,141	70,50	0,00	0,00	0	13,22
371	ATENOLOL 050 MG COMP. Lote=19B318 Qtd=1.800 Fab=22/01/2019 Val=22/01/2021	30049042	040	6102	CP	1.800	0,035	63,00	0,00	0,00	0	16,85
72	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN. Lote=5198222 Qtd=100 Fab=01/10/2018 Val=01/10/2020	30043999	040	6102	AP	100	0,576	57,60	0,00	0,00	0	17,71
2762	FENOBARBITAL 200 MG(GARDENAL) INJ. 2 ML (B-1) cProdANVISA=1029800160102 PMC=0,00 Lote=18100136 Qtd=50 Fab=31/10/2018 Val=31/10/2020	30049069	040	6102	AP	50	1,530	76,50	0,00	0,00	0	14,34
308	FENOBARBITAL GOTAS 40 MG/ML FR 20ML (B-1) GEN. Lote=1902171 Qtd=50 Fab=14/01/2019 Val=31/01/2021	30049069	040	6102	FR	50	2,940	147,00	0,00	0,00	0	27,56
121	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 20 MG 28 GRS GEN. Lote=18K53J Qtd=50 Fab=22/11/2018 Val=22/11/2020	30049066	040	6102	TB	50	1,500	75,00	0,00	0,00	0	20,06
3151	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN. Lote=18K455 Qtd=100 Fab=07/11/2018 Val=07/11/2020	30049072	040	6102	TB	100	3,200	320,00	0,00	0,00	0	85,60

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$80,96.
PREGAO PRESENCIAL 04/2018
SOL: 2155/18
VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 195,34 FONTE: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0
ICMS ORIGEM: R$ 0,00 - ICMS DESTINO: R$ 80,96

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.690
VISTO	

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/04/2019,Valor Total: R$809,60. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997 - CENTRO - SELVIRIA/MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.411
SÉRIE: 1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 03/04/19

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmacêutico

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4002434 **CIRURGICA ONIX - EIRELI**
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **TELEFONE:** (43) 3152-5250
Endereço: R TOVACU PR **Nº:** 1220
Cidade: Arapongas

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização** **00335/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 13/03/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422	
020213	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000	Fonte

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
9	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO		un	500	R$0,14	R$70,50
13	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO		un	1.800	R$0,04	R$63,00
83	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	50	R$1,53	R$76,50
84	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL		un	50	R$2,94	R$147,00
88	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	100	R$0,58	R$57,60
121	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME		un	50	R$1,50	R$75,00
140	SULFADIAZINA DE PRATA1% - CREME		un	100	R$3,20	R$320,00

TOTAL DO PEDIDO **R$809,60**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

PROCESSO 12/2018 FLS. 2.693 VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO	FLS.	VISTO
54/2018	2.692	

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-693
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 25/2018, Nota de Empenho 783/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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, 03 de maio de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.694
VISTO	

Docspaper - https://pmselvíria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 783 **OR - Ordinario** **Data:** 02/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
9	500	un	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	0,141	70,50
13	1800	un	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	0,035	63,00
83	50	un	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,53	76,50
84	50	un	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	2,94	147,00
88	100	un	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,576	57,60
121	50	un	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	1,50	75,00
140	100	un	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	3,20	320,00
				Valor do Empenho:	**809,60**

PROCESSO	54/2018
FLS:	2.695
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 783	OR - Ordinario	Data: 02/04/2019		Página 1 of 1	
Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
9	500	un	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	0,141	70,50
13	1800	un	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	0,035	63,00
83	50	un	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,53	76,50
84	50	un	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	2,94	147,00
88	100	un	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,576	57,60
121	50	un	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	1,50	75,00
140	100	un	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	3,20	320,00
Valor do Empenho:					809,60

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:E53F5E01

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 29/04/2019. Edição 2339
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.696
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828561

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.697
VISTO	Página 1 of 1

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 783 **OR - Ordinario** **Data:** 02/04/2019

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI
Endereço: R TOVACU
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	155.801,71	809,60	154.992,11

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - 4/2018.

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
9	500	un	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	0,141	70,50
13	1800	un	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	0,035	63,00
83	50	un	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,53	76,50
84	50	un	FENOBARBITAL 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	2,94	147,00
88	100	un	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,576	57,60
121	50	un	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	1,50	75,00
140	100	un	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME	3,20	320,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado:	809,60

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.630.745/0001-16 Exercicio 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01554

DATA: 04/06/2019 VENCTO:04/06/2019 PAGTO: 04/06/2019

Credor..: CIRURGICA ONIX - EIRELI CNPJ: 20.419.709/0001-33 Cod: 4002

Endereço: R TOVACU

Cidade..: Araponga s CEP: 86702-590

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECOS 25/18 - PREGÃO PRESENCIAL - Nº 4

Valor **1.284,00**

(um mil, duzentos e oitenta e quatro reais) * * *

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	1.284,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/06/2019 10:37:51
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/06/2019 11:28:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PROCESSO 54/2018
FLS. 2.699
VISTO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

Nº do Empenho: 878 OR - Ordinario **Nº da Liquidação:** 1 **Data:** 07/05/2019

Credor: 40 02434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: F. TOVACU

C.N.P.J.: 20 4 9.709/0001-33 **Insc. Est.:**

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.284,00	1.284,00	1.284,00	0,00

Motivo:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME CONTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/19 PREGÃO PRESENCIAL - Nº 4/18

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
16860	1	10/04/2019		R$1.284,00

Descontos / Retenções		
	TOTAL DE DESCONTOS	0,00

Valor Liquido a Pagar : 1.284,00

Nº Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
16860		10/04/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.700
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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 000.016.860
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0420 4197 0900 0133 5500 1000 0168 6014 7100 5001

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		141190063770492 10/04/2019 09:24:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	10/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	10/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		09:23:43

FATURA/DUPLICATA

001	08/05/19	R$ 1.284,00

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	390,33	1.284,00

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	1.284,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	0-Rem (CIF)				20.419.709/0001-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOVACU, 1220	ARAPONGAS	PR	906.66277-96

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. Lote=18L878 Qtd=400 Fab=28/11/2018 Val=28/11/2020	30049042	040	6102	CP	400	0,035	14,00	0,00	0,00	0	3,75
465	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML Lote=WCM Qtd=100 Fab=14/11/2018 Val=31/10/2020	30049099	040	6102	AP	100	0,205	20,50	0,00	0,00	0	5,48
1104	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN. Lote=19030181 Qtd=300 Fab=07/03/2019 Val=31/03/2021	30043290	040	6102	AP	300	0,576	172,80	0,00	0,00	0	53,14
1336	DEXAMETAZONA CREME 10 GR C/ 1 Lote=18J420 Qtd=983 Fab=01/10/2018 Val=01/10/2020	30043999	040	6102	TB	983	0,859	844,40	0,00	0,00	0	259,65
3293	PREDINISONA 05 MG COMP. GEN. Lote=048678 Qtd=2.000 Fab=29/11/2018 Val=28/11/2020	30043210	040	6102	CP	2.000	0,077	154,00	0,00	0,00	0	47,36
179	SULF + TRIMET COMP. GEN. Lote=19C261 Qtd=900 Fab=19/02/2019 Val=19/02/2021	30049072	040	6102	CP	900	0,087	78,30	0,00	0,00	0	20,95

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$128,40. PREGAO PRESENCIAL 04/2018 AUT: 174/19 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 390,33 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 ICMS ORIGEM: R$ 0,00 - ICMS DESTINO: R$ 128,40	PROCESSO 54/2019 FLS. 2.701 VISTO

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/04/2019,Valor Total: R$1.284,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997 - CENTRO - SELVIRIA/MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.860
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 11/04/19

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

CRF- 1501

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD: 4002434 **CIRURGICA ONIX - EIRELI**
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **TELEFONE:** (43) 3152-5250
Endereço: R TOVACU PR **Nº:** 1220
Cidade: Arapongas

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização** **00174/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 13/03/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422
020213 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09 Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000 MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000 Fonte

VISTO | FLS. 2,702 | PROCESSO 04/2018

Observação
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
13	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO		un	400	R$0,04	R$14,00
62	DEXAMETASONA0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO		un	983	R$0,86	R$844,40
88	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	300	R$0,58	R$172,80
131	Prednisona - Comprimido 5 mg		un	2.000	R$0,08	R$154,00
141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO		un	900	R$0,09	R$78,30
156	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	100	R$0,20	R$20,50

TOTAL DO PEDIDO **R$1.284,00**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO	FLS.	VISTO
41/2018	8.703	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 878 OR - Ordinario **Data:** 10/04/2019

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
13	400	un	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	0,035	14,00
62	983	un	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	0,859	844,40
88	300	un	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,576	172,80
131	2000	un	Prednisona - Comprimido 5 mg	0,077	154,00
141	900	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	0,087	78,30
156	100	un	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,205	20,50
				Valor do Empenho:	**1.284,00**

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.704
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 878		OR - Ordinario		Data: 10/04/2019	Página 1 of 1
Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
13	400	un	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	0,035	14,00
62	983	un	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	0,859	844,40
88	300	un	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,576	172,80
131	2000	un	Prednisona - Comprimido 5 mg	0,077	154,00
141	900	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	0,087	78,30
156	100	un	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,205	20,50
Valor do Empenho:					1.284,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:FC3FA042

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 06/05/2019. Edição 2343
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.705
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS
Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.706
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 25/2018, Nota de Empenho 878/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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, 07 de maio de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.707
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissupel.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

PROCESSO	34/2018
FLS.	2,708
VISTO	

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 873 OR - Ordinario Data: 10/04/2019

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: R TOVACU

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

Banco: Ag.: Operação:

Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c

Desdobramento: 09

Processo:

Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL

Nº Licitação: 000025/18

F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	151.120,61	1.284,00	149.836,61

Histórico

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME CONTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/19 PREGÃO PRESENCIAL - Nº 4/18

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
13	400	un	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	0,035	14,00
62	983	un	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	0,859	844,40
86	300	un	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,576	172,80
131	2000	un	Prednisona - Comprimido 5 mg	0,077	154,00
141	900	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	0,087	78,30
156	100	un	CLORETO DE SÓDIO 20% - 3,4 mEq/mL - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,205	20,50

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenhado:** 1.284,00

Conferido por

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS

PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA

CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

LIQUIDAÇÃO

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

Data | Nome / Assinatura

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

Rec(emos) da tesouraria da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº do Cheque

Anotações

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA RUI BARBOSA [illegible]
10.630.748/0001-[illegible] Exercício 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO [illegible]

DATA: 04/06/2019 VENCTO: 04/06/2019 PAGTO: 04/06/2019

Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES CNPJ: 55.817.900/0001-71 Cod: 4000

Endereço: AVENIDA [illegible] DE MONTE CRISTO

Cidade..: LEME CEP: 13617-400

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS [illegible] PREGÃO PRESENCIAL Nº 4/2018

Valor **5.960,00**

(cinco mil, novecentos e sessenta reais) * * *

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	AGLON COMERCIO E REPRESEN
Agência	5119-5
Conta corrente	3785-0
Valor	5.960,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	04/06/2019 15:11:43
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	04/06/2019 15:13:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	59/2018
FLS.	2.730
VISTO	

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 582 OR - Ordinario N° da Liquidação: 1 Data: 28/03/2019

Credor: 4000683 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA

C.N.P.J.: 65.817.900/0001-71 Insc. Est.: 415030758115

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
5.960,00	5.960,00	5.960,00	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL Nº 4/2018

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
71517	1	08/03/2019		R$5.960,00

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 5.960,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
71517		08/03/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.733
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000683 **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES I**	Nota Pedido Empenho Nº Autorização **00136/19**	**Data Emissão do Pedido** 01/03/2019
CNPJ: 65.817.900/0001-71 **TELEFONE:**	Empenho	**Data Vigencia Final Contrato** 10-abr-19
Endereço: : **Nº:**	CONTRATO:Nº: 3	**Data Vigencia Final Processo** 23-mar-19
Cidade:	Processo: 000025/18	**Registro de Preço** SIM
	Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4	

Dados da Ficha

Ficha 422	
020213	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000	Fonte

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
147	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO		un	10.000	R$0,47	R$4.700,00
148	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO		un	6.000	R$0,21	R$1.260,00

TOTAL DO PEDIDO **R$5.960,00**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.732
VISTO	

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO	54/2018
FLS.	2,713
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda.
Fábrica: 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 INST
LIST NUMBER:005681
MATERIAL:20030776

LOTE:1067743
DT. FABR.: JUL-2018
DT. VALID.:JUL-2020

CARACTERÍSTICAS	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MÉTODO	RESULTADO
Aspecto	N/A	Cápsulas gelatinosa flexível de formato oval,metade laranja opaco,metade laranja claro	PG900100	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 (FC)	min	<=15 min		9 min
Teor de Ativo 1(%)	%	90,0-110,0 %		100,9 %
Teor de Ativo 1(mg)	mg	225,0-275,0 mg		252,2 mg
Dissolução 1 - S1	%	>=90 %		110 %
Dissolução 1 - S1 - Mínimo	%	>=90 %		107 %
Dissolução 1 - S1 - Médio	%	>=90 %		110 %
Dissolução 1 - S1 - Máximo	%	>=90 %		112 %
Uniformidade Variação Peso 1 - Aval. 1	%	%		101 %
Uniformidade Variação Peso 1 - Mínimo	%	%		98 %
Uniformidade Variação Peso 1 - Médio	%	%		101 %
Uniformidade Variação Peso 1 - Máximo	%	%		107 %
Uniformidade Variação Peso 1 - AV Aval. 2	N/A	<=15,0		5,3

VISTO | FLS 247 | PROCESSO 25/2018

ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda.
Fábrica: 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 INST
LIST NUMBER:005681
MATERIAL:20030776

LOTE:1067743
DT. FABR.: JUL-2018
DT. VALID.:JUL-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 Praticas de Fabricação para a Indústria Farmacêutica (GMP).

Aprovado por Graziela Fiorini Soares
Farmacêutica responsável
CRF: RJ7475

em: 18-OUT-2018

ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda.
Fábrica: 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 500MG 50COM REV (C1) VPC INST
LIST NUMBER:00E509
MATERIAL:20030777

LOTE:1070845
DT. FABR.: OUT-2018
DT. VALID.:OUT-2020

CARACTERÍSTICAS	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MÉTODO	RESULTADO
Aspecto	N/A	Comprimido revestido ovalado liso de cor amarela e odor característico.	P0900400	Conforme
Teor de Ativo 1(%)	%	95.0-105.0 %		103,6 %
Teor de Ativo 1(mg)	mg	475.0-525.0 mg		503,1 mg
Dissolução 1 - S1	%	>=70 %		103 %
Dissolução 1 - S1 - Mínimo	%	>=70 %		100 %
Dissolução 1 - S1 - Médio	%	>=70 %		103 %
Dissolução 1 - S1 - Máximo	%	>=70 %		105 %

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 Graziela Fiorini Soares
Farmacêutica responsável
CRF: RJ7475

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.735
VISTO	

em: 19-NOV-2018

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda.
Fábrica: 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) 5505-7000

Abbott

CERTIFICADO DE ANÁLISE

NOME:DEPAKENE 500MG 50COM REV (C1) VPC INST
LIST NUMBER:00B109
MATERIAL:20030777

LOTE:1070943
DT. FABR.: OUT-2018
DT. VALID.:[illegible]

CARACTERÍSTICAS	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MÉTODO	RESULTADO
Aspecto	N/A	Comprimido revestido ovalado liso de cor amarela e odor característico.	P09000400	Conforme
Teor da Ativo 1(%)	%	95,0-105,0 %		103,1 %
Teor de Ativo 1(mg)	mg	475,0-525,0 mg		515,4 mg
Dissolução 1 - S1	%	>=70 %		100 %
Dissolução 1 - S1 - Mínimo	%	>=70 %		100 %
Dissolução 1 - S1 - Médio	%	>=70 %		100 %
Dissolução 1 - S1 - Máximo	%	>=70 %		100 %

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 (BPF).

Aprovado por: Graziela Florint Soares
Farmacêutica responsável
CRF: RJ7475

PROCESSO	54/2018
FLS.	2 - 756
VISTO	

em: 15-DEZ-2018

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b3701dfa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	59/2018
FLS.	2.757
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Empenho 582/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, certificado de análise, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 582 OR - Ordinario **Data:** 08/03/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 4000683 AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
147	10000	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	0,47	4.700,00
148	6000	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	0,21	1.260,00
				Valor do Empenho:	**5.960,00**

PROCESSO 54/2018
FLS. 2.718
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 582	OR - Ordinario			Data: 08/03/2019	
Credor: 4000683 AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
147	10000	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	0,47	4.700,00
148	6000	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	0,21	1.260,00
Valor do Empenho:					5.960,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:7E7CA21D

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 27/03/2019. Edição 2317
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.719
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 582 **OR - Ordinario** **Data:** 08/03/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 4000683 AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA
C.N.P.J.: 65.817.900/0001-71
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos d
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	222.936,49	5.960,00	216.976,49

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL Nº 4/2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
147	10000	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	0,47	4.700,00
148	6000	un	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIV. A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) - COMPRIMIDO	0,21	1.260,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado:	5.960,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.720
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -
VILA GROSKLAUSS - LEME - SP - 13517-400

Telefone: 19 35737300
Fax: 19 35737303
E-mail: aglon@aglon.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 71517
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0365 8179 0000 0171 5500 1000 0715 1711 1100 8039

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. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
415030758115		65817900000171	135190168037049 08/03/2019 14:40:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SELVÍRIA				10.530.745/0001-16	08/03/2019
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. JOÃO SELVÍRIO DE SOUZA	926	HOSPITAL 13 LEITOS	CENTRO		08/03/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
79590000	SELVIRIA	67 3579-1339	MS		14:40

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/04/19	5.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.960,00	417,21	0,00	0,00	5.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente			SP	44.914.992/0001-38
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, - PARQUE INDUSTRIAL LA	RIBEIRAO PRETO			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUME		3	35,00	35,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3040	P.344/C1-DEPAKENE 500MG FRS 50 CPR REV (C1) Marca: ABBOTT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 60.05 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 53.56 N LT. 1070545 DATA FAB.: 13/10/2018 DATA VAL.: 23/10/2020ACIDO VALPROICO 500MG (C1) - CPR	30049099	000	6108	CP	950	0,47	446,50	446,50	31,26	0,00	7,00	0,00
3040	P.344/C1-DEPAKENE 500MG FRS 50 CPR REV (C1) Marca: ABBOTT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 572.10 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 510.42 N LT. 1073842 DATA FAB.: 22/10/2018 DATA VAL.: 22/10/2020ACIDO VALPROICO 500MG (C1) - CPR	30049099	000	6108	CP	9050	0,47	4.253,50	4.253,50	297,75	0,00	7,00	0,00
21419	P.344/C1-DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL (C1) Marca: ABBOTT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 159.47 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 151.20 N LT. 1067743 DATA FAB.: 27/07/2018 DATA VAL.: 27/07/2020ACIDO VALPROICO 250MG (C1) - CPS	30049099	500	6108	CA	6000	0,21	1.260,00	1.260,00	88,20	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: PE 00136/19 -
9999009455
TRANSPORTADORA:RODONAVES R$78,18 3 DIAS
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO NO BANCO SANTANDER AG: 0161 C/C: 13001127-6, BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C: 05800-2, BANCO DO BRASIL AG: 5119-5 C/C: 5785-0 OU CAIXA ECONOMICA AG: 0699 C/C: 407-7
END DE ENTREGA: RUA RUI BARBOSA 1000, CENTRO , SELVIRIA/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 100% R$596,00 + FCP R$0,00.
REGISTRO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR, CONFORME PORTARIA CAT 116/17 - REGIME ESPECIAL 469/2015

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO	04/2018
FLS.	2.723
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço

Constante deste NOTA FISCAL/RECIBO

Em 01/04/19

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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 FINAL

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.722
VISTO	

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°03/2018 - FINAL
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.° 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. n° 527.522.934 - SSP/SP, inscrito no CPF sob n.° 035.394.914-61, residente e domiciliado na Rua Vereador Adelmo Zambon, n° 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 n° 10.530.745/0001-16, com sede na Avenida João Selvirio de Souza, n° 926, centro, representado pelo Secretário Municipal de Saúde, senhor **José Brito da Silva** portador da cédula de identidade RG n° 245041 SSP/MS e do CPF n° 305.570.621-87, residente e domiciliado na Rua Joaquim Diogo Filho, n° 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.° 16.752682/0001-29, com sede na Rua Imil Esper, n° 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.° 14479415 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. ° 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.°07.799.595/0001-36, com sede na AVENIDA ZaiaTarraf, n° 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.° 25083719 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. °291.779.888-25, 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.° 20.419.709/0001-33, com sede na rua Tovaçu n°1220, 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.° 8974792-9 SSP/PR, inscrito no CPF sob n°. 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.° 67.729.178/0004-91, com sede na Praça Emilio Marconato, n° 1000, Galpão 22 e 27, Park Industrial – Jaguariúna-SP, por seu representante Bastante Procurador, o senhor **Orildo Barbosa**, brasileiro, casado, portador do RG. n.° 26.400.026-2 SSP/SP, inscrito no CPF sob n. ° 254.831.068-06, residente e domiciliado à Rua Antônio dos Santos Ribeiro, n° 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.°** 03.480.787/0001-24, com sede na Avenida Presidente Vargas, n° 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.° 13.216.980 SSP/SP, inscrito no CPF sob n. ° 051.787.618-39, residente e domiciliado na Avenida São Cristóvão, n° 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.° 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.° 9063791413 – SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob n. ° 918.608.810-68, residente e domiciliado na Rua Guia Lopes, n° 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.° 03.652.030/0001-70, com sede na Rodovia BR 480, n° 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.° 14412 – SSP/MS, inscrito no CPF/MF sob n. ° 582.433.80191, residente e domiciliado na Rua da divisão, n° 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.° 65.817.900/0001-71, com sede na Avenida Visconde de Nova Granada, n° 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.° 22.370.122-1, inscrito no CPF/MF sob n. ° 253.912.708-80;

Cirúrgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob n.° 06.166.072/0001-90, com sede na Rua Araguari, n° 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.° 20.966.553-1 – SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n. ° 127.842.798-80,

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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:

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.	2.723
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

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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
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

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.724
VISTO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

151	AGUA 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
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 frascp 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	Clondrato 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

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.725
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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
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

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.726
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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.

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

JOSÉ BRITO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

C. Lemos – Distribuidora Hospitalar LTDA – ME
CLAUDIO LEmos

Cleber Michael Paganeli –EPP
CLEBER MICHAEL PAGANELI

Cirúrgica Onix – EIRELI – ME
RENAN DIEGO RODRIGUES SALLA

Comercial Cirúrgica Rioclarense
ORILDO BARBOSA

Venâncio & SamaraLTDA – EPP
MIGUEL VENÂNCIO SANTANA JUNIOR

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares LTDA
ADAIR LUÍS DA ROSA

Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA
ADALBERTO CAVALARI DORNELLES

Aglon Comércio e RepresentaçõesLTDA
EROS CARRARO

Cirúrgica Estrela Ipigua Produtos Hospitalares EIRELI
SERGIO MARCELO MOLINA

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.727
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828561

Publicado por:
Willian Braz da Cruz Negrão
Código Identificador:2C03F0AA

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 24/04/2019. Edição 2336
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.	2728
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

PROCESSO	19/2018
FLS.	2.729
VISTO	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01873

DATA: 03/07/2019 VENCTO:03/07/2019 PAGTO: 03/07/2019

Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 40005

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da

Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - N° 4, PARA FAMÁCIA BÁSIC A

Valor **220,50**

(duzentos e vinte reais e cinquenta centavos) * * *

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

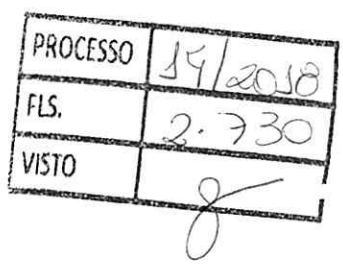
Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	220,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	03/07/2019 16:42:10
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	03/07/2019 16:45:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b1c7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

Nº do Empenho: 853 **OR - Ordinario** **Nº da Liquidação:** 1 **Data:** 07/05/2019

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

C.N.P.J.: 03.852.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
220,50	220,50	220,50	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME CONTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018 PREGÃO PRESENCIAL - Nº 4/18

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
189077	0	07/05/2019		R$220,50

Descontos / Retenções		
	TOTAL DE DESCONTOS	0,00

Valor Liquido a Pagar : 220,50

Nº Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
189077		08/04/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	17/2018
FLS.	2-731
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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 189077
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4319 0403 6520 3000 0170 5500 0000 1890 7719 2407 1057

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	143190063210994 08/04/2019 14:09:03

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	08/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	08/04/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1243	MS		14:09

FATURA

001 08/05/19 R$ 220,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
220,50	15,44	0,00	0,00	220,50

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	220,50

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
8762	VARFARINA SODICA 5MG CPR ; FAB: FARMOQ UIMICA; FCI(3A4BB931-6E8A-4B21-A013-5F8B2E833355); LISTA(+) FAB. 03/18 - Val. 03/20 - EAN 7898040323127	170452	0,00	30049059	500	6108	CPR	1500	0,147	0,00%	220,50	220,50	0,00	15,44	0,00	7%

PROCESSO 15/2018
FLS. 2.732
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 22,05 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 29,66 (13,45%) FONTE: IBPT R$ 801EC4
REFERENTE PP 04/2018 PROC 04/2018 PEDIDO 128/2019
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
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 08/04/19

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

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

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

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

OBS:

O PAGAMENTO DAS NOTAS FISCAIS DEVERÁ SER EFETUADO POR DEPÓSITO NAS CONTAS:

BANCO DO BRASIL (BANCO 001)

AG:0132-5

C/C 12871-6

BANRISUL (BANCO 041)

AG. 0122

C/C 240089280-4

SICREDI (BANCO 748)

AG:0217

C/C:12924-0

CAIXA (BANCO 104)

AG: 3881

OP:03

C/C: 279-1

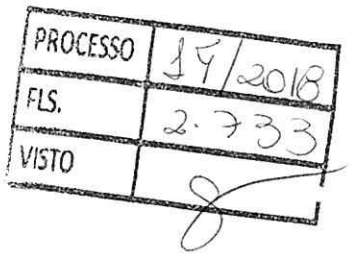
BRADESCO (BANCO 237)

AG:3274

C/C: 530320-6

As contas são nominais a empresa CENTERMEDI-CNPJ: 03.652.030/0001-70

APÓS PAGAMENTO ENVIAR COMPROVANTE PARA E-MAIL financeiro@centermedi.com.br Ou WhatsApp 54 9111-9250.



Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000579 **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS H**
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **TELEFONE:**
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da pai RS **Nº:**
Cidade: Barão de Cotegipe

Nota Pedido Empenho
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4
Nº Autorização 00128/19

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422	
020213	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000	Fonte

VISTO | FLS. 2.237 | PROCESSO 19/2018

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4, PARA FAMÁCIA BÁSICA

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
150	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO		un	1.500	R$0,15	R$220,50

TOTAL DO PEDIDO **R$220,50**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 853 **OR - Ordinario** **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
150	1500	un	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	0,147	220,50

Valor do Empenho: 220,50

PROCESSO	84/2018
FLS.	2.735
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 853 **OR - Ordinario** **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
150	1500	un	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	0,147	220,50

Valor do Empenho: 220,50

PROCESSO	54/2018
FLS.	2-736
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

10.530.745/0001-16				
RUA RUI BARBOSA, S/N				
Extrato de Empenho				
Nº do Empenho: 853	**OR** - Ordinario	**Data:** 08/04/2019		**Página** 1 of 1
Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA				
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico				
Desdobramento: 09				
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário** / **Valor Total**
150	1500	un	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	0,147 / 220,50
Valor do Empenho:				**220,50**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:4D4C4ACB

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 06/05/2019. Edição 2343
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.	2-737
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS
Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	59/2018
FLS.	2.738
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 25/2018, Nota de Empenho 853/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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	59/2018
FLS.	2.739
VISTO	

Selvíria – MS, 07 de maio de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828bb1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 853 OR - Ordinario **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70

Banco: **Ag.:** **Operação:**

Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c

Desdobramento: 09

Processo:

Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL

N° Licitação: 000025/18

F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	151.821,61	220,50	151.601,11

Histórico

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME CONTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018 PREGÃO PRESENCIAL - N° 4/18

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
150	1500	un	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	0,147	220,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado:	220,50

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS

PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA

CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

LIQUIDAÇÃO

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

Data | Nome / Assinatura

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

Reci(emos) da tesouraria da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____

N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	14/2018
FLS.	2-740
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01874

DATA: 03/07/2019 VENCTO:03/07/2019 PAGTO: 03/07/2019
Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 40005
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da
Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - Nº4

Valor **440,00**
(quatrocentos e quarenta reais) * * *

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	440,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	03/07/2019 16:41:51
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	03/07/2019 16:45:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	39/2018
FLS.	2.742
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

Nº do Empenho: 852 OR - Ordinario **Nº da Liquidação: 1** **Data: 07/05/2019**

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

C.N.P.J.: 03.852.030/0001-70 **Insc. Est.:** 1700004449

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
440,00	440,00	440,00	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME CONTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018 PREGÃO PRESENCIAL - Nº4/18

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
189076	0	08/04/2019		R$440,00

Descontos / Retenções

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

Valor Liquido a Pagar : 440,00

Nº Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
189076		08/04/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	34/2018
FLS.	2-743
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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 189076
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4319 0403 6520 3000 0170 5500 0000 1890 7612 4527 2876

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	143190063210874 08/04/2019 14:08:57

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	08/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	08/04/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1243	MS		14:09

FATURA

001 08/05/19 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
CATUR - 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
5739	METFORMINA 850MG CPR.; FAB: TEUTO; LISTA(1) FAB 12/18 - Val. 12/20 - EAN 7896112126492	26494640	0,38	30049049	040	6108	CPR	10000	0,044	0,00%	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

PROCESSO 14/2018
FLS. 2-744
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X I I I - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015 .
T ISENTO: 440,00 |
TRIB APROX RS: FEDERAL R$ 59,18 (13,45%) ESTADUAL R$ 30,80 (7,00%) FONTE: IBPT RS 801EC4
REFERENTE PP.04/2018 PROC 04/2018 PEDIDO 127/2019.
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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 08/04/19

Glaucia Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Recebido

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

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

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000579 **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS I**
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **TELEFONE:**
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da pai RS **Nº:**
Cidade: Barão de Cotegipe

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização** **00342/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422
020213 **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
3.3.90.30.09 **Material Farmacológico**
10.303.0036.2310.0000 **MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA**
1 02 000 **Fonte**

VISTO | FLS. 21 | PROCESSO 14/2018

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
48	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO		un	10.000	R$0,04	R$440,00

TOTAL DO PEDIDO **R$440,00**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 852 **OR - Ordinario** **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
48	10000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	0,044	440,00

Valor do Empenho: 440,00

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.746
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 852 OR - Ordinario **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
48	10000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	0,044	440,00

Valor do Empenho: 440,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.747
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 852	**OR - Ordinario**	**Data: 08/04/2019**		**Página** 1 of 1	
Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
48	10000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	0,044	440,00
Valor do Empenho:					**440,00**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:039611CA

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 06/05/2019. Edição 2343
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.748
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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.	2.779
VISTO	

Selvíria – MS, 07 de maio de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 852 OR - Ordinario **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -
C.N.P.J.: 03.852.030/0001-70
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
Nº Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	152.261,61	440,00	151.821,61

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME CONTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018 PREGÃO PRESENCIAL - Nº4/18

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
48	10000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	0,044	440,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado:	440,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.750
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01870

DATA: 03/07/2019 VENCTO:03/07/2019 PAGTO: 03/07/2019
Credor..: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HO CNPJ: 02.520.829/0001-40 Cod: 3527
Endereço: Rodovia BR 480
Cidade..: BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740-000

Discriminação..:
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL

Valor **11.592,00**
(onze mil, quinhentos e noventa e dois reais) * * *

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	11.592,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	03/07/2019 16:43:13
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	03/07/2019 16:45:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 575 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação: 1** **Data: 29/03/2019**

Credor: 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rodovia BR 480

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 **Insc. Est.:**

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
11.592,00	11.592,00	11.592,00	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
186027	1	06/03/2019		R$11.592,00

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 11.592,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
186027		06/03/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.753
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE RS
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº **186027**
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4319 0302 5208 2900 0140 5500 1000 1860 2712 0787 0677

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	143190040094621 06/03/2019 11:48:22

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	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO		79590000	06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67) 3579 - 1242	MS	ISENTO	

FATURA

186027/1 10/04/2019 11592,00

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
8309,00	581,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.592,00
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	830,90	2.370,58	0,00	**11.592,00**

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**
40				240,185	240,185

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
7893148295227	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI LOTE 18K50I Fab/Vct. 01/11/2018 - 30/11/2020	30049063	500	6108	CPR	2000	0,3690	0,3690	738,0000	738,00	51,66	0	7	
7898148298884	AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML 150ML (G) PRATI DONADUZZI LOTE 18F240 Fab/Vct. 01/06/2018 - 30/06/2020	30041012	500	6108	FR	800	6,2000	6,2000	4960,0000	4960,00	347,20	0	7	
7896676403251	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO C1*** CRISTALIA LOTE 18080120 Fab/Vct. 01/08/2018 - 30/08/2021	30049069	040	6108	CPR	13000	0,1390	0,1390	1807,0000	0,00	0,00	0		
7899095210042	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO GEOLAB LOTE 1805986 Fab/Vct. 01/05/2018 - 30/05/2020	30049069	040	6108	CPR	19500	0,0140	0,0140	273,0000	0,00	0,00	0		
7898404220321	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO B1*** SANTISA LOTE 30400218 Fab/Vct. 01/05/2018 - 30/05/2020	30039074	000	6108	CPR	1000	0,0790	0,0790	79,0000	79,00	5,53	0	7	
7896862921224	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO MEDQUIMICA LOTE 73598S Fab/Vct. 01/08/2018 - 30/08/2020	30049069	000	6108	CPR	8000	0,0400	0,0400	320,0000	320,00	22,40	0	7	
7[illegible]133133190	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML NATULAB LOTE 28043A Fab/Vct. 01/07/2018 - 30/07/2020	30049029	500	6108	FR	1000	1,0900	1,0900	1090,0000	1090,00	76,30	0	7	
7898148291281	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI DONADUZZI LOTE 19B03B Fab/Vct. 01/02/2019 - 28/02/2021	30049049	500	6108	CPR	6000	0,0600	0,0600	360,0000	360,00	25,20	0	7	
7898123902256	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO HIPOLABOR LOTE 0580/18 Fab/Vct. 01/07/2018 - 30/06/2020	30049041	000	6108	CPR	3500	0,0790	0,0790	276,5000	276,50	19,36	0	7	
7898123902256	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO HIPOLABOR LOTE 0582/18 Fab/Vct. 01/07/2018 - 30/06/2020	30049041	000	6108	CPR	3500	0,0790	0,0790	276,5000	276,50	19,36	0	7	
7899470802992	MIKANIA GLOMERATA 35MG/ML XAROPE 100ML NATULAB LOTE 22680 Fab/Vct. 01/10/2018 - 30/10/2020	30049099	500	6108	FR	100	2,0900	2,0900	209,0000	209,00	14,63	0	7	
7898089301032	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO (G) OSORIO DE MORAES LOTE 208/18 Fab/Vct. 01/09/2018 - 30/09/2021	30049036	540	6108	CPR	18000	0,0160	0,0160	288,0000	0,00	0,00	0		
7896523215259	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) CIMED LOTE 1802060 Fab/Vct. 01/02/2018 - 28/02/2020	30039069	540	6108	CPR	15000	0,0610	0,0610	915,0000	0,00	0,00	0		

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.754
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço
Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO
Em 07/03/19

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828 5b1

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE RS
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº **186027**
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4319 0302 5208 2900 0140 5500 1000 1860 2712 0787 0677

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	143190040094621 06/03/2019 11:48:22

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	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO		79590000	06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67) 3579 - 1242	MS	ISENTO	

FATURA

186027/1 10/04/2019 11592,00

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
8309,00	581,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.592,00
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	830,90	2.370,58	0,00	**11.592,00**

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
40				240,185	240,185

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

PROCESSO	59/2018
FLS.	2.755
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: 426737 {Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox.Trib.R$ 2.370,58 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA, 1000, NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) PED. 126/19Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 247,11 }	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 07/03/18

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

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

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD: 3527 **DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOS**
CNPJ: 02.520.829/0001-40 **TELEFONE:**
Endereço: Rodovia BR 480 RS **Nº:** 180
Cidade: BARAO DE COTEGIPE

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização** 00223/19
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 23-mar-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422
020213 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09 Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000 MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000 Fonte

PROCESSO 27/2018 FLS. 256 VISTO

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
6	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL		un	2.000	R$0,37	R$738,00
10	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml		un	800	R$6,20	R$4.960,00
24	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO		un	19.500	R$0,01	R$273,00
39	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO		un	13.000	R$0,14	R$1.807,00
47	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO		un	6.000	R$0,06	R$360,00
49	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMPRIMIDO		un	7.000	R$0,08	R$553,00
55	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO		un	18.000	R$0,02	R$288,00
66	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO		un	1.010	R$0,08	R$79,79
93	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL		un	100	R$2,09	R$209,00
99	IBUPROFENO 50 MG/ML - SOL. ORAL		un	1.000	R$1,09	R$1.090,00
110	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO		un	8.000	R$0,04	R$320,00
134	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO		un	15.000	R$0,06	R$915,00

>>> IMPORTANTE <<<

TOTAL DO PEDIDO **R$11.592,79**

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO	FLS.	VISTO
57/2018	2.757	

PROCESSO	39/2018
FLS.	2.758
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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Empenho 575/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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.	2.759
VISTO	

Selvíria – MS, 27 de março de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 575	**OR - Ordinario**			**Data: 07/03/2019**	
Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
6	2000	un	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,369	738,00
10	800	un	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml	6,20	4.960,00
24	19500	un	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO	0,014	273,00
39	13000	un	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	0,139	1.807,00
47	6000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO	0,06	360,00
49	7000	un	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMPRIMIDO	0,079	553,00
55	18000	un	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	0,016	288,00
66	1010	un	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	0,079	79,00
93	100	un	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	2,09	209,00
99	1000	un	IBUPROFENO 50 MG/ML - SOL. ORAL	1,09	1.090,00
110	8000	un	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO	0,04	320,00
134	15000	un	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	0,061	915,00
Valor do Empenho: 11.592,00					

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:021089A7

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 27/03/2019. Edição 2317
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.760
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 575 **OR - Ordinario** **Data:** 06/03/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
6	2000	un	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,369	738,00
10	800	un	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml	6,20	4.960,00
24	19500	un	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO	0,014	273,00
39	13000	un	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	0,139	1.807,00
47	6000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO	0,06	360,00
49	7000	un	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMPRIMIDO	0,079	553,00
55	18000	un	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	0,016	288,00
66	1010	un	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	0,079	79,00
93	100	un	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	2,09	209,00
99	1000	un	IBUPROFENO 50 MG/ML - SOL. ORAL	1,09	1.090,00
110	8000	un	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO	0,04	320,00
134	15000	un	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	0,061	915,00

Valor do Empenho: 11.592,00

PROCESSO	84/2018
FLS.	2.765
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 575 **OR - Ordinario** **Data:** 06/03/2019 **Página** 1 of 2

Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
Endereço: Rodovia BR 480
C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	246.137,79	11.592,00	234.545,79

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
6	2000	un	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	0,369	738,00
10	800	un	Amoxilina 50 mg/ml pó para suspensão oral frascp 150ml	6,20	4.960,00
24	19500	un	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO	0,014	273,00
39	13000	un	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	0,139	1.807,00
47	6000	un	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO	0,06	360,00
49	7000	un	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMPRIMIDO	0,079	553,00
55	18000	un	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	0,016	288,00
66	1010	un	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	0,079	79,00
93	100	un	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) - SOLUÇÃO ORAL	2,09	209,00
99	1000	un	IBUPROFENO 50 MG/ML - SOL. ORAL	1,09	1.090,00
110	8000	un	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO	0,04	320,00
134	15000	un	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	0,061	915,00

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.762
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Local de Entrega	**Total Retenções:**	**0,00**	**Total Liq. Empenhado:**	**11.592,00**

Conferido por:

LIQUIDAÇÃO

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

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

Data	Nome / Assinatura

PAGAMENTO

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

Selviria, de de .

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO

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

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____

N° da Conta_____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.763
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02154

DATA: 17/07/2019 VENCTO:17/07/2019 PAGTO: 17/07/2019
Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 40005
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da
Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NEC ESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR FARMACÊUTICO CARLOS ALEXANDRE NASCIMENTO CRF 1501, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 03/201 0 - EDITAL N° 14/2018

Valor **2.250,00**

(dois mil, duzentos e cinquenta reais) * * *

GOVERNO

G335171142435800014
17/07/2019 11:48:51

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	2.250,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	17/07/2019 11:21:29
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	17/07/2019 11:48:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.765
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ad8a68285b1

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: 1625 / 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
2.250,00	2.250,00	2.250,00	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	173256	2.250,00	000	14/09/2018

Valor Liquido a Pagar : **2.250,00**

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.766
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
173256	08/10/2018	04/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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 173256
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1732 5618 6316 3450

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	**143180165498540 14/09/2018 16:17:13**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
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$ 2.250,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	90,00	0,00	0,00	2.250,00

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	**2.250,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	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
7885	GLICLAZIDA 30MG CPR. EAN 7897076915474FA B. RANBAXY. LISTA(+) FAB. 03/18 - Val. 02/20	2955994	0,00	30049079	200	6108	CPR	6000	0,375	0,00%	2.250,00	2.250,00	0,00	90,00	0,00	4%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 234,00 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 58,50 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 415,35 (18,46%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE PP 04/2018 PROC 04/2018 SOLICITACAO 1439/2018
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

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.767
VISTO	

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço.
Constante desta NOTA FISCAL / recibo.
Em 26/09/18

Jonh Kleber M. Gomes
CRF 4694
Farmaceutico

Arthur Eduardo da Silva Pereira

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

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1439 / 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: 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	3069	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	6.000,00	0,3750	2.250,00

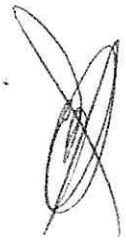
Total: 2.250,00

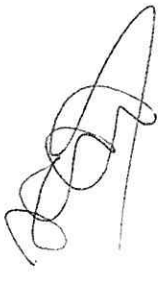
PROCESSO	59/2018
FLS.	2-768
VISTO	

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretario Municipal de Saúde

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501





Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PARECER JURÍDICO

PROCESSO	89/2018
FLS.	2.769
VISTO	

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

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

INTERESSADO: Secretária Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1625/2018, 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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828b51

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	54/2018
FLS.	2.770
VISTO	

Selvíria – MS, 05 de outubro de 2.018.

José Maria Rocha e Silva
OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a08285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1625/2018 **Credor:** 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 04/09/2018 **Valor:** 2.250,00 **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
GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	0,38	6.000,00	2.250,00

PROCESSO	59/2018
FLS.	2.771
VISTO	

Docspaper - https://pmselvyria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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: 1625/2018	Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Data: 04/09/2018	Valor: 2.250,00	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
GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	un	0,38	6.000,00	2.250,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:3890D486

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.	2.772
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

1645 / 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:	1439 / 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	3069	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - Marca: RANBAXY	un	6.000,00	0,375	2.250,000
					Total:	**2.250,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.773
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 1625 / 2018 **Ordinário** **Data:** 04/09/2018 **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: 93
F. de Recurso: 31014 ASSISTENCIA FARMACEUTICA 31014
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

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

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
17.000,00	15.288,04	2.250,00	13.038,04

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6000	un	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,38	2.250,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.774
VISTO

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 2.250,00

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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01875

DATA: 03/07/2019 VENCTO:03/07/2019 PAGTO: 03/07/2019
Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 40005
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da
Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N° 4/2018

Valor **12.110,00**
(doze mil, cento e dez reais) * * *

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	12.110,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	03/07/2019 16:41:37
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	03/07/2019 16:45:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 583 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 28/03/2019

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
12.110,00	12.110,00	12.110,00	0,00

Motivo:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N° 4/2018

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
186389	000	08/03/2019		R$12.110,00

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 12.110,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
186389		08/03/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.777
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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 186389
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4319 0303 6520 3000 0170 5500 0000 1863 8913 7406 7974

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	143190041669840 08/03/2019 09:13:07

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	08/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	08/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1243	MS		09:13

FATURA

001 08/04/19R$ 12.110,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.110,00	495,20	0,00	0,00	12.110,00

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	12.110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
[illegible]ICATUR - 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
32	CAIXAS			70,00	66,00

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
8195	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR. EAN 7898947385693; FAB: ACCORD FARMACEUTICA LTDA; LISTA(+) FAB. 06/18 - Val. 05/20	X12857	0,00	30049039	200	6108	CPR	15000	0,35	0,00%	5.250,00	5.250,00	0,00	210,00	0,00	4%
8057	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR. EAN 7898947385730; FAB: ACCORD FARMACEUTICA LTDA; LISTA(+) FAB. 08/18 - Val. 07/20	X16227	0,00	30049039	200	6108	CPR	10000	0,65	0,00%	6.500,00	6.500,00	0,00	260,00	0,00	4%
8170	SULFATO FERROSO 40MG CPR. EAN 7898014566918; FAB: PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA; LISTA(+) FAB. 10/18 - Val. 10/20	280-028/18		30049099	000	6108	CPR	10000	0,036	0,00%	360,00	360,00	0,00	25,20	0,00	7%

PROCESSO	54/2018
FLS.	2 778
VISTO	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0.00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 1563,50 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 2230,40 (18,42%) FONTE: IBPT RS 801EC4
REFERENTE A PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 PEDIDO 128/2019
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
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 11/03/19

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam, Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

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

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

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000579 **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS H**
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **TELEFONE:**
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da pai RS **Nº:**
Cidade: Barão de Cotegipe

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização 00224/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 23-mar-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422
020213 **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
3.3.90.30.09 **Material Farmacológico**
10.303.0036.2310.0000 **MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA**
1 02 000 **Fonte**

VISTO | FLS. 2 | PROCESSO 2018

Observação
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
136	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA		un	15.000	R$0,35	R$5.250,00
137	SUCCINATO DE METOPROLOL50 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA		un	10.000	R$0,65	R$6.500,00
145	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO		un	10.000	R$0,04	R$360,00

TOTAL DO PEDIDO **R$12.110,00**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO 52/2018
FLS. 2.386
VISTO

SECRETARIA DE

Saúde

DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

PARECER JURÍDICO

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.783
VISTO	

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

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

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Empenho 583/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e 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.

Rua Rui Barbosa, 1053, centro - Fone 67 3579-1235 E-mail smsselviria@hotmail.com Selvíria/MS -

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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.	2.782
VISTO	

Selvíria – MS, 27 de março de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b1c7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 583 **OR - Ordinario** **Data:** 08/03/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
136	15000	un	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,35	5.250,00
137	10000	un	SUCCINATO DE METOPROLOL50 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,65	6.500,00
145	10000	un	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	0,036	360,00
				Valor do Empenho:	**12.110,00**

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.783
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 583	**OR - Ordinario**	**Data: 08/03/2019**		**Página** 1 de 1	
Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
136	15000	un	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,35	5.250,00
137	10000	un	SUCCINATO DE METOPROLOL50 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,65	6.500,00
145	10000	un	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	0,036	360,00
Valor do Empenho:					**12.110,00**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:7E8A8953

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 27/03/2019. Edição 2317
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.784
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/037b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 583 **OR - Ordinario** **Data:** 08/03/2019

PROCESSO	
FLS.	
VISTO	

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	216.976,49	12.110,00	204.866,49

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N° 4/2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
136	15000	un	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,35	5.250,00
137	10000	un	SUCCINATO DE METOPROLOL50 MG - COMPR. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	0,65	6.500,00
145	10000	un	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	0,036	360,00

Local de Entrega	**Total Retenções:**	**0,00**	**Total Liq. Empenhado:**	**12.110,00**

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.785
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01872

DATA: 03/07/2019 VENCTO:03/07/2019 PAGTO: 03/07/2019

Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 40005

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da

Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal .CONFORM E ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 - PREGÃO PRESENCIAL - N° 4, PARA FARMÁCIA BÁSICA

Valor **480,50**

(quatrocentos e oitenta reais e cinquenta centavos) * * *

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

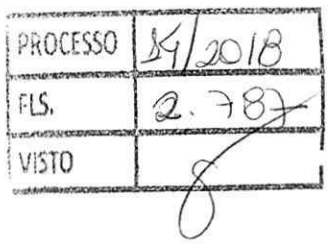
Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	480,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	03/07/2019 16:42:22
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	03/07/2019 16:45:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

Nº do Empenho: 855 OR - Ordinario **Nº da Liquidação:** 1 **Data:** 07/05/2019

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
480,50	480,50	480,50	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal .CONFORME CONTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/18 PREGÃO PRESENCIAL - Nº 4/18

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
189075	0	08/04/2019		R$480,50

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 480,50

Nº Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
189075		08/04/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.788
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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 189075
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4319 0403 6520 3000 0170 5500 0000 1890 7510 8151 2830

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	143190063210754 08/04/2019 14:08:51

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	08/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	08/04/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1243	MS		14:09

FATURA

001 08/05/19 R$ 480,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
480,50	33,64	0,00	0,00	480,50

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	480,50

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXAS			20,00	19,00

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
6895	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML FR , FAB. FARMACE; LISTA(+) FAB. 01/19 - Val. 01/21 - EAN 7898166041165	DB19A004	0,00	30039099	000	6108	FRS	200	1,30	0,00%	260,00	260,00	0,00	18,20	0,00	7%
8762	VARFARINA SODICA 5MG CPR.; FAB. FARMOQ UIMICA; FCI(3A4BB931-6E8A-4B21-A013-5F8B2E833355); LISTA(+) FAB. 03/18 - Val. 03/20 - EAN 7898040323127	170452	0,00	30049059	500	6108	CPR	300	0,147	0,00%	44,10	44,10	0,00	3,09	0,00	7%
8439	VARFARINA SODICA 5MG CPR.; FAB. UNIAO Q UIMICA; LISTA(+) FAB. 10/18 - Val. 10/20 - EAN 7896006209690	1842236	0,00	30049059	000	6108	CPR	1200	0,147	0,00%	176,40	176,40	0,00	12,35	0,00	7%

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.789
VISTO	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 48,05 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 64,63 (13,45%) FONTE: IBPT RS 801EC4
REFERENTE PP 04/2018 PROC 04/2018 SOLICITACAO 2740/2019
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
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

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

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

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 08/04/19

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000579 **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS H**
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **TELEFONE:**
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da pai RS **Nº:**
Cidade: Barão de Cotegipe

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização 00127/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422

020213	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000	Fonte

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4, PARA FARMÁCIA BÁSICA

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
61	DEXAMETASONA0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL		un	200	R$1,30	R$260,00
150	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO		un	1.500	R$0,15	R$220,50

TOTAL DO PEDIDO **R$480,50**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.790
VISTO

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO 34/2018
FLS. 2.394
VISTO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 855 **OR - Ordinario** **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
61	200	un	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	1,30	260,00
150	1500	un	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	0,147	220,50

Valor do Empenho: 480,50

PROCESSO 34/2018
FLS. 2.792
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 855 **OR - Ordinario** **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
61	200	un	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	1,30	260,00
150	1500	un	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	0,147	220,50

Valor do Empenho: 480,50

PROCESSO 84/2018
FLS. 2.793
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 855	OR - Ordinario	Data: 08/04/2019		Página 1 of 1	
Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
61	200	un	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	1,30	260,00
150	1500	un	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	0,147	220,50
Valor do Empenho:					480,50

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:03E21F4F

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 06/05/2019. Edição 2343
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.797
VISTO	

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PARECER JURÍDICO

PROCESSO	59/2018
FLS.	2.795
VISTO	

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

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

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 25/2018, Nota de Empenho 855/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

II - 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.

	VISTO
	FLS.
	PROCESSO

Selvíria – MS, 07 de maio de 2.019.

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.796
VISTO	

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 855 OR - Ordinario **Data:** 08/04/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos d
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	151.601,11	480,50	151.120,61

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal .CONFORME CONTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/18 PREGÃO PRESENCIAL - Nº 4/18

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
6	200	un	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	1,30	260,00
150	1500	un	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	0,147	220,50

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenhado:** 480,50

Conferido por

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.797
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01876

DATA: 03/07/2019 VENCTO:03/07/2019 PAGTO: 03/07/2019
Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 40005
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da
Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N° 4/2018

Valor **11.609,30**
(onze mil, seiscentos e nove reais e trinta centavos) * * *

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	1,32-5
Conta corrente	12871-6
Valor	11.609,30
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	03/07/2019 16:40:47
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	03/07/2019 16:45:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14 2018
FLS.	2.799
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 581 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 28/03/2019

Credor: 4000579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
11.609,30	11.609,30	11.609,30	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N° 4/2018

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
11609,30	000	08/03/2019		R$11.609,30

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 11.609,30

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
11609,30		08/03/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.800
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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 186390
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4319 0303 6520 3000 0170 5500 0000 1863 9017 5836 3490

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	143190041669944 08/03/2019 09:13:14

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**	08/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	**08/03/2019**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1243	MS		**09:13**

FATURA

001 08/04/19R$ 11.609,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.938,00	733,26	0,00	0,00	11.609,30

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	**11.609,30**

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

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
6150	ANLODIPINO BESILATO 5MG CPR. EAN 789909 5258037; FAB: GEOLAB; LISTA(+) FAB. 11/18 - Val. 11/20	1813752	0,04	30049099	000	6108	CPR	2000	0,026	0,00%	52,00	52,00	0,00	3,64	0,00	7%
620	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250MG/ML 20ML FRS.EAN-7898470681200; FAB: HIPOLABOR; LISTA(+) FAB. 04/18 - Val. 03/20	0222/18	0,00	30049099	040	6108	FRS	600	0,69	0,00%	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
5614	C FENITOINA SODICA100MG CPR. EAN 789611 2114581; FAB: TEUTO; FCI(4A11DF2F-CFD9-4977-930E-0760EED7A3E0); LRE(C1); LISTA(+) FAB. 10/18 - Val. 10/20	14581106	0,20	30049065	500	6108	CPR	10000	0,215	0,00%	2.150,00	2.150,00	0,00	150,50	0,00	7%
7261	C FENOBARBITAL 100MG CPR. EAN 789611212 2456; FAB: TEUTO; FCI(469FC334-EEB3-45E4-9E78-3AE1FFFCBE9A) ; LRE(B1); LISTA(-) FAB. 02/18 - Val. 02/20	2245134	0,00	30049069	500	6108	CPR	15000	0,085	0,00%	1.275,00	1.275,00	0,00	89,25	0,00	7%
8148	CEFALEXINA 500MG CPR. EAN 7896112132257; FAB: TEUTO; FCI(8DBE5821-1B77-4172-8071-4F7D3417C0FE); LISTA(+) FAB. 06/18 - Val. 06/20	3225509	0,00	30042052	500	6108	CPR	17000	0,30	0,00%	5.100,00	5.100,00	0,00	357,00	0,00	7%
6215	DIGOXINA 0,25MG CPR. EAN 7896112123088; FAB: TEUTO; FCI(3F5B7645-9700-4068-A44D-A17EB7B12862); LISTA(+) FAB. 04/18 - Val. 04/20	2308483	0,36	30049099	500	6108	CPR	4000	0,046	0,00%	184,00	184,00	0,00	12,88	0,00	7%
1843	IVERMECTINA 6 MG CPR. EAN 7898049793532; FAB: VITAMEDIC IND. FARMACEUTICA LTDA; LISTA(+) FAB. 08/18 - Val. 08/20	047390A	0,00	30049059	000	6108	CPR	1000	0,218	0,00%	218,00	218,00	0,00	15,26	0,00	7%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015 .
T_ISENTO: 671,30 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 1126,20 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX RS: FEDERAL R$ 1561,46 (13,45%) ESTADUAL R$ 644,63 (5,55%) FONTE: IBPT RS 801EC4
REFERENTE A PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 PEDIDO 127/2019
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

RESERVADO DO FISCO

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.803
VISTO	

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 11/03/19

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-1501/MS

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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 186390
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4319 0303 6520 3000 0170 5500 0000 1863 9017 5836 3490

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	143190041669944 08/03/2019 09:13:14

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
8937	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR. EAN 7896004708539; FAB: GERMED FARMACEUTICA LTDA; LISTA(+) FAB. 10/18 - Val. 10/20	0S7518	0,00	30049099	540	6108	CPR	8300	0,031	0,00%	257,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
426	PENICILINA 600.000 UI AMP.- EAN 7896112125013; FAB: TEUTO; FCI(3174F81B-FEE2-4D5F-87D5-90661070243A); LISTA(+) FAB. 09/18 - Val. 09/20	2501158	0,00	30041013	500	6108	AMP	100	8,79	0,00%	879,00	879,00	0,00	61,53	0,00	7%
7340	PREDNISONA 20MG CPR. EAN 7896714200699; FAB: BRAINFARMA; FCI(97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672); LISTA(+) FAB. 09/18 - Val. 09/21	B18J2767	0,00	30043999	800	6108	CPR	1200	0,18	0,00%	216,00	216,00	0,00	8,64	0,00	4%
7340	PREDNISONA 20MG CPR. EAN 7896714200699; FAB: BRAINFARMA; FCI(97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672); LISTA(+) FAB. 11/18 - Val. 11/21	B18L2430	0,00	30043999	800	6108	CPR	4800	0,18	0,00%	864,00	864,00	0,00	34,56	0,00	4%

PROCESSO 54/2018
FLS. 2.802
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

Carlos Alexandre Nascimento
Farmacêutico Bioquímico
CRF-1501/MS

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b6c7-3ac8a6828501

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000579 **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS I**
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **TELEFONE:**
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da pai RS **Nº:**
Cidade: Barão de Cotegipe

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização** **00225/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido **28/02/2019**
Data Vigencia Final Contrato **10-abr-19**
Data Vigencia Final Processo **23-mar-19**
Registro de Preço **SIM**

Dados da Ficha

Ficha **422**
020213 **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
3.3.90.30.09 **Material Farmacológico**
10.303.0036.2310.0000 **MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA**
1 02 000 **Fonte**

PROCESSO 2018
FLS. 2.803
VISTO

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do Itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
17	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL		un	100	R$8,79	R$879,00
20	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO		un	2.000	R$0,03	R$52,00
21	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE		un	600	R$0,69	R$414,00
34	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO		un	17.000	R$0,30	R$5.100,00
68	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO		un	4.000	R$0,05	R$184,00
81	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO		un	10.000	R$0,21	R$2.150,00
82	Fenobarbital, Comprimido 100 mg		un	15.000	R$0,09	R$1.275,00
100	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO		un	1.000	R$0,22	R$218,00
106	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO		un	8.300	R$0,03	R$257,30
132	Prednisona - Comprimido 20 mg		un	6.000	R$0,18	R$1.080,00

>>> IMPORTANTE <<<

TOTAL DO PEDIDO **R$11.609,30**

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

VISTO
FLS. 2.804
PROCESSO 54/2018

SECRETARIA DE

Saúde

DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

PARECER JURÍDICO

PROCESSO	84/2018
FLS.	2.804
VISTO	

SOLICITANTE: Setor de Contabilidade

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

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	
FLS.	
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Empenho 581/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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, 27 de março de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 581 **OR - Ordinario** **Data:** 08/03/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
17	100	un	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	8,79	879,00
20	2000	un	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	0,026	52,00
21	600	un	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	0,69	414,00
34	17000	un	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,30	5.100,00
68	4000	un	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	0,046	184,00
81	10000	un	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO	0,215	2.150,00
82	15000	un	Fenobarbital, Comprimido 100 mg	0,085	1.275,00
100	1000	un	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO	0,218	218,00
106	8300	un	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	0,031	257,30
132	6000	un	Prednisona - Comprimido 20 mg	0,18	1.080,00
				Valor do Empenho:	**11.609,30**

PROCESSO 34/2018
FLS. 2.806
VISTO

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 581	**OR - Ordinario**			**Data: 08/03/2019**	
Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
17	100	un	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	8,79	879,00
20	2000	un	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	0,026	52,00
21	600	un	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	0,69	414,00
34	17000	un	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,30	5.100,00
68	4000	un	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	0,046	184,00
81	10000	un	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO	0,215	2.150,00
82	15000	un	Fenobarbital, Comprimido 100 mg	0,085	1.275,00
100	1000	un	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO	0,218	218,00
106	8300	un	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	0,031	257,30
132	6000	un	Prednisona - Comprimido 20 mg	0,18	1.080,00
Valor do Empenho:					**11.609,30**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:DF83FB1A

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 27/03/2019. Edição 2317
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	34/2018
FLS.	2.807
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 581 **OR - Ordinario** **Data:** 08/03/2019 **Página** 1 de 2

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -
C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
Nº Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	234.545,79	11.609,30	222.936,49

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL Nº 4/2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
17	100	un	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	8,79	879,00
20	2000	un	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	0,026	52,00
21	600	un	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	0,69	414,00
34	17000	un	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	0,30	5.100,00
68	4000	un	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	0,046	184,00
81	10000	un	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO	0,215	2.150,00
82	15000	un	Fenobarbital, Comprimido 100 mg	0,085	1.275,00
100	1000	un	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO	0,218	218,00
106	8300	un	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	0,031	257,30
132	6000	un	Prednisona - Comprimido 20 mg	0,18	1.080,00

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.808
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Local de Entrega	**Total Retenções:**	**0,00**	**Total Liq. Empenhado:**	**11.609,30**

Conferido por:

LIQUIDAÇÃO

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

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

Data	Nome / Assinatura

PAGAMENTO

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

Selviria, de de .

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO

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

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____

N° da Conta_____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.809
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02153

DATA: 17/07/2019 VENCTO:17/07/2019 PAGTO: 17/07/2019

Credor..: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HO CNPJ: 02.520.829/0001-40 Cod: 3527

Endereço: Rodovia BR 480

Cidade..: BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740-000

Discriminação..:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE , PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE , PEDIDO FEITO POR CARLOS ALEXANDRE N ASCIMENTO (FARMACÊUTICO - CRF 1501) , CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Valor **1.455,00**

(um mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais) * * *

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	DIMASTER COM P HOSP
Agência	5122-5
Conta corrente	7468-3
Valor	1.455,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	17/07/2019 11:22:29
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	17/07/2019 11:48:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	59/2018
FLS.	2.811
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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: 1706 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 08/10/2018

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
1.455,00	1.455,00	1.455,00	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	175823	1.455,00	1	25/09/2018

9705-5

Valor Liquido a Pagar : **1.455,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.812
VISTO	

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
175823	08/10/2018	12/09/2018

Observação

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Identificação do Emitente

MASTER 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 175823
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0902 5208 2900 0140 5500 1000 1758 2313 9152 1320

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	143180171321656 25/09/2018 11:07:18

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	25/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO	79590000	25/09/2018

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

FATURA

175823/1 30/10/2018 1455,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1455,00	101,85	0,00	0,00	0,00	29,10	0,00	0,00	1.455,00
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	116,40	297,55	0,00	**1.455,00**

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
6				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Liquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899547501490	AZITROMICINA SUSPENSAO 600MG 15ML G PRATI DONADUZZI LOTE 18I153 Fab/Vct 01/08/2018 - 30/08/2020	30042029	500	6108	FR	300	4,8500	4,8500	1455,0000	1455,00	101,85	0	7	

PROCESSO 54/2018
FLS. 2.813
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: 404688 {Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox.Trib.R$ 297,55 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 CONTRATO 812698 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA, 1000, NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) SOL:1410/2018 }	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO

Em 26/09/18

ARTHUR EDUARDO DA SILVA PEREIRA

Recebido 01/10/18

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 1706 / 2018 **Ordinário** **Data:** 12/09/2018 **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	10.848,04	1.455,00	9.393,04

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	300	un	AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	4,85	1.455,00

PROCESSO	59/2018
FLS.	2.859
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.455,00

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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a08285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 10530745000116

Mato Grosso do Sul

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1851 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 12/09/2018** **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	767	AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	un	300,00	4,8500	1.455,00
					Total:	**1.455,00**

PROCESSO 54/2018
FLS. 2.835
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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	19/2018
FLS.	2.856
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços, Nota de Liquidação e empenho 1706/2018, 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/b37b14fa-1644-498b-b1c7-3ac8a68285b1

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	59/2018
FLS.	2.857
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Exercício: 2018

Extrato de Empenho de Registro de Preços

Empenho: 1706/2018 **Credor:** 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 12/09/2018 **Valor:** 1.455,00 **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
AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	un	4.85	300.00	1.455,00

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.838
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 1706/2018	**Credor:** 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data: 12/09/2018	**Valor:** 1.455,00	**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**
AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	un	4,85	300,00	1.455,00

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:111CA69F

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 05/10/2018. Edição 2200
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.819
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1727 / 2018

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 12/09/2018** **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:	1851 / 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	767	AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - Marca: PRATI/GENERICO	un	300,00	4,850	1.455,000
					Total:	**1.455,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.820
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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: 1706 / 2018 **Ordinário** **Data:** 12/09/2018 **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	10.848,04	1.455,00	9.393,04

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300	un	AZITROMICINA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	4.85	1.455,00

PROCESSO	54/2018
FLS.	2.825
VISTO	

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.455,00

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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02020

DATA: 09/07/2019 VENCTO:09/07/2019 PAGTO: 09/07/2019

Credor..: CIRURGICA ONIX - EIRELI CNPJ: 20.419.709/0001-33 Cod: 40024

Endereço: R TOVACU

Cidade..: Arapongas CEP: 86702-590

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Farmacia Municipal. CONF ORME ATA DE RESGISTRO DE PREÇOS 03/2018 PREGÃO PRESENCIAL - N° 04/2018

Valor **6.962,00**

(seis mil, novecentos e sessenta e dois reais) * * *

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

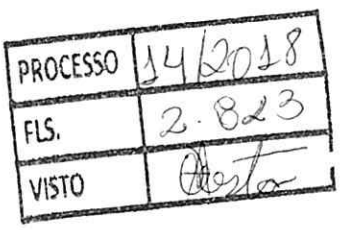
Creditado

Nome	CIRURGICA ONIX - EIRELI -
Agência	359-X
Conta corrente	128852-0
Valor	6.962,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	09/07/2019 17:01:33
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	09/07/2019 17:04:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 711 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 02/07/2019

Credor: 4002434 - CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: R TOVACU

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
6.962,00	6.962,00	6.962,00	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Farmacia Municipal. CONFORME ATA DE RESGISTRO DE PREÇOS 03/2018 PREGÃO PRESENCIAL - Nº 04/2018

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
16145	1	29/03/2019		R$6.962,00

Descontos / Retenções		
	TOTAL DE DESCONTOS	0,00

Valor Liquido a Pagar : 6.962,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
16145		29/03/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.824
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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 000.016.145
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4119 0320 4197 0900 0133 5500 1000 0161 4512 0948 8701

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		141190056277281 29/03/2019 10:47:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA			10.530.745/0001-16	29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO		79590-000	29/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	(67)3579-1242	MS		10:47:31

FATURA/DUPLICATA

001 26/04/19 R$ 6.962,00		

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	1.698,63	6.962,00
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	6.962,00

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
22	VOL			50,000	

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
817	ACICLOVIR POMADA 10 GR. GEN EAN 7898148299317 Lote=18J989 Qtd=400 Fab=11/09/2018 Val=11/09/2020	30049069	040	6102	TB	400	2,680	1.072,00	0,00	0,00	0	201,00
1372	ALOPURINOL 300 MG COMP EAN 7898148300808 Lote=18H18L Qtd=4.200 Fab=21/08/2018 Val=21/08/2020	30049069	040	6102	CP	4.200	0,141	592,20	0,00	0,00	0	111,04
1234	CARBAMAZEPINA 20 MG SUSP. 100 ML EAN 7896006226505 Lote=1804979 Qtd=30 Fab=09/02/2018 Val=29/02/2020	30049069	040	6102	FR	30	11,140	334,20	0,00	0,00	0	62,66
1234	CARBAMAZEPINA 20 MG SUSP. 100 ML EAN 7896006226505 Lote=1829518 Qtd=20 Fab=27/07/2018 Val=31/07/2020	30049069	040	6102	FR	20	11,140	222,80	0,00	0,00	0	41,78
953	CARVEDILOL 12,5 MG EAN 7894916502689 Lote=0T8177 Qtd=3.000 Fab=18/10/2018 Val=18/10/2020	30049099	040	6102	CP	3.000	0,106	318,00	0,00	0,00	0	85,07
678	CARVEDILOL 25MG COMP. EAN 7894916502696 Lote=0W8083 Qtd=1.000 Fab=20/12/2018 Val=20/12/2020	30049099	040	6102	CP	1.000	0,136	136,00	0,00	0,00	0	36,38
592	CARVEDILOL 3,125 MG EAN 7894916502665 Lote=0W9420 Qtd=3.000 Fab=10/11/2018 Val=10/11/2020	30049099	040	6102	CP	3.000	0,071	213,00	0,00	0,00	0	56,98
593	CARVEDILOL 6,25 MG EAN 7894916502672 Lote=0U3397 Qtd=3.000 Fab=22/10/2018 Val=22/10/2020	30049099	040	6102	CP	3.000	0,079	237,00	0,00	0,00	0	63,40
67	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML EAN 7898312244754 Lote=TKF Qtd=100 Fab=23/11/2018 Val=31/10/2020	30049099	040	6102	AP	100	0,192	19,20	0,00	0,00	0	5,14
1919	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMP EAN 7896112128342 Lote=0031/19 Qtd=5.000 Fab=30/01/2019 Val=30/12/2020	30049099	040	6102	CP	5.000	0,195	975,00	0,00	0,00	0	260,81
1330	DEXAMETAZONA CREME 10 GR EAN 7898148294602 Lote=19C251 Qtd=17 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2021	30043999	040	6102	TB	17	0,859	14,60	0,00	0,00	0	4,49
55	DIAZEPAM 10 MG INJ. 2 ML P-344/98 GEN EAN 7898404220673 cProdANVISA=1018600190011 PMC=0,00 Lote=20100519 Qtd=200 Fab=01/01/2019 Val=01/01/2021	30039074	040	6102	AP	200	0,510	102,00	0,00	0,00	0	31,37

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: RS696,20. PREGAO PRESENCIAL 04/2018 AUT: 174/19 VAL APROX DOS TRIBUTOS RS 1.698,63 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 ICMS ORIGEM: RS 0.00 - ICMS DESTINO: RS 696,20	PROCESSO 14/2018 FLS. 2.825 VISTO

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29.03.2019.Valor Total: RS6.962,00. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA JOAO DE SELVIRIO DE SOUZA, 997 - CENTRO - SELVIRIA,MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.145
SÉRIE: 1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828581

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 08 / 04 / 2019

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

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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 000.016.145
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4119 0320 4197 0900 0133 5500 1000 0161 4512 0948 8701

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		141190056277281 29/03/2019 10:47:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML .P-344/98 EAN 7896006261629 Lote=1819769 Qtd=200 Fab=18/05/2018 Val=31/05/2020	30049099	040	6102	AP	200	6,400	1.280,00	0,00	0,00	0	342,40
1691	LIDOCAINA 2% GELEIA C/30 GR EAN 7898216364961 Lote=18001844 Qtd=110 Fab=15/05/2018 Val=30/04/2020	30049043	040	6102	TB	110	2,190	240,90	0,00	0,00	0	64,44
161	METRONIDAZOL 250 MG COMP.GEN. EAN 7898148294459 Lote=18J76J Qtd=1.000 Fab=09/10/2018 Val=09/10/2020	30049066	040	6102	CP	1.000	0,110	110,00	0,00	0,00	0	29,43
121	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 20 MG 28 GRS GEN. EAN 7898148304912 Lote=18K53J Qtd=100 Fab=22/11/2018 Val=22/11/2020	30049066	040	6102	TB	100	1,500	150,00	0,00	0,00	0	40,13
233	NISTATINA 100.000 UI SUSP. 30 ML GEN. EAN 7898148293698 Lote=18F020 Qtd=50 Fab=01/12/2017 Val=01/12/2019	30042099	040	6102	FR	50	2,290	114,50	0,00	0,00	0	35,21
2848	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 15 ML EAN 7898133131233 Lote=PC18L603 Qtd=200 Fab=27/11/2018 Val=27/11/2020	30039055	040	6102	FR	200	0,589	117,80	0,00	0,00	0	36,22
513	PARACETAMOL 500 MG GEN EAN 7898148295029 Lote=18E08F Qtd=7.200 Fab=09/05/2018 Val=09/05/2020	30049045	040	6102	CP	7.200	0,039	280,80	0,00	0,00	0	75,11
578	PROMETAZINA (PAMERGAN) 50 MG 2 ML EAN 7896676403503 Lote=18090463 Qtd=200 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020	30049075	040	6102	AP	200	1,650	330,00	0,00	0,00	0	88,28
2624	SULF + TRIMET SUSPENSAO 50 ML EAN 7892953000328 Lote=181213 Qtd=100 Fab=08/11/2018 Val=30/11/2020	30049061	040	6102	FR	100	1,020	102,00	0,00	0,00	0	27,29

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.826
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/alldate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 08/04/2019

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

Raimundo Pinheiro Bastos Filho
Secretário Municipal de Saúde

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD: 4002434 **CIRURGICA ONIX - EIRELI**
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **TELEFONE:** (43) 3152-5250
Endereço: R TOVACU PR **Nº:** 1220
Cidade: Arapongas

Nota Pedido Empenho Nº Autorização **00323/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 13/03/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422
020213 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09 Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000 MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000 Fonte

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
3	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME		un	400	R$2,68	R$1.072,00
9	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO		un	4.200	R$0,14	R$592,20
25	Carbamazepina 20 mg/ml susp.		un	50	R$11,14	R$557,00
29	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO		un	3.000	R$0,07	R$213,00
30	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO		un	3.000	R$0,08	R$237,00
31	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO		un	3.000	R$0,11	R$318,00
32	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO		un	1.000	R$0,14	R$136,00
45	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL		un	110	R$2,19	R$240,90
54	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	200	R$1,65	R$330,00
58	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO		un	5.000	R$0,20	R$975,00
60	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	200	R$6,40	R$1.280,00
62	DEXAMETASONA0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO		un	17	R$0,86	R$14,60
67	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	200	R$0,51	R$102,00

PROCESSO 44/2018
FLS. 27
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

114	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO		un	1.000	R$0,11	R$110,00
119	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL		un	50	R$2,29	R$114,50
121	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME		un	100	R$1,50	R$150,00
126	PARACETAMOL 200 MG/ML- SOLUÇÃO ORAL		un	200	R$0,59	R$117,80
127	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO		un	7.200	R$0,04	R$280,80
142	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORAL		un	100	R$1,02	R$102,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	100	R$0,19	R$19,20

TOTAL DO PEDIDO **R$6.962,00**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

Arthur E. S Pereira

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.828
VISTO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 711 **OR - Ordinario** **Data:** 29/03/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
3	400	un	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	2,68	1.072,00
9	4200	un	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	0,141	592,20
25	50	un	Carbamazepina 20 mg/ml susp.	11,14	557,00
29	3000	un	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	0,071	213,00
30	3000	un	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	0,079	237,00
31	3000	un	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	0,106	318,00
32	1000	un	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	0,136	136,00
45	110	un	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	2,19	240,90
54	200	un	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,65	330,00
58	5000	un	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	0,195	975,00
60	200	un	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	6,40	1.280,00
62	17	un	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	0,859	14,60
67	200	un	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,51	102.00
114	1000	un	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	0,11	110,00
119	50	un	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	2,29	114,50
121	100	un	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	1,50	150,00
126	200	un	PARACETAMOL 200 MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	0,589	117,80
127	7200	un	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	0,039	280,80
142	100	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORAL	1,02	102,00
154	100	un	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,192	19,20
				Valor do Empenho:	**6.962,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.829
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 711	**OR - Ordinario**			**Data: 29/03/2019**	
Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
3	400	un	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	2,68	1.072,00
9	4200	un	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	0,141	592,20
25	50	un	Carbamazepina 20 mg/ml susp.	11,14	557,00
29	3000	un	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	0,071	213,00
30	3000	un	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	0,079	237,00
31	3000	un	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	0,106	318,00
32	1000	un	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	0,136	136,00
45	110	un	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	2,19	240,90
54	200	un	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,65	330,00
58	5000	un	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	0,195	975,00
60	200	un	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	6,40	1.280,00
62	17	un	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	0,859	14,60
67	200	un	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,51	102,00
114	1000	un	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	0,11	110,00
119	50	un	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	2,29	114,50
121	100	un	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	1,50	150,00
126	200	un	PARACETAMOL 200 MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	0,589	117,80
127	7200	un	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	0,039	280,80
142	100	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORAL	1,02	102,00
154	100	un	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,192	19,20
Valor do Empenho:					**6.962,00**

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.830
VISTO

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:E7BBF01A

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 15/04/2019. Edição 2330
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/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.83
VISTO	

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 03/2018, Nota de Empenho 711/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e 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/b37b14fa-1644-498b-b6c7-3ac8a6828501

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, 17 de abril de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.832
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828f5b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 711 **OR - Ordinario** **Data:** 29/03/2019 **Página** 1 de 2

Credor: 4002434 CIRURGICA ONIX - EIRELI
Endereço: R TOVACU
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
Nº Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	167.321,21	6.962,00	160.359,21

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Farmacia Municipal. CONFORME ATA DE RESGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - Nº 04/2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
3	400	un	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	2,68	1.072,00
9	4200	un	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	0,141	592,20
25	50	un	Carbamazepina 20 mg/ml susp.	11,14	557,00
29	3000	un	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	0,071	213,00
30	3000	un	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	0,079	237,00
31	3000	un	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	0,106	318,00
32	1000	un	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	0,136	136,00
45	110	un	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	2,19	240,90
54	200	un	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,65	330,00
58	5000	un	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	0,195	975,00
60	200	un	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	6,40	1.280,00
62	17	un	DEXAMETASONA 0,1% CREME - ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL TÓPICO	0,859	14,60
67	200	un	DIAZEPAM ,5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,51	102,00
114	1000	un	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	0,11	110,00
119	50	un	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL	2,29	114,50
121	100	un	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME	1,50	150,00
126	200	un	PARACETAMOL 200 MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	0,589	117,80
127	7200	un	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	0,039	280,80
142	100	un	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML SUSP. ORAL	1,02	102,00
154	100	un	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - 2,56 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,192	19,20

PROCESSO	04/2018
FLS.	2.833
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado: 6.962,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

LIQUIDAÇÃO

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

Data	Nome / Assinatura

PAGAMENTO

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

Selviria, de de .

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO

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

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____

N° da Conta_____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO	14/2018
FLS	2.834
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BÁRBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02313

DATA: 06/08/2019 VENCTO:06/08/2019 PAGTO: 06/08/2019

Credor..: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 40005

Endereço: :

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicametos para serem utilizados pela Saúde Municip al. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - 4/2018 PAR A FARMÁCIA BÁSICA.

Valor **11.718,00**

(onze mil, setecentos e dezoito reais) * * *

GOVERNO

G334061619951234049
06/08/2019 16:26:18

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	11.718,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	06/08/2019 15:10:19
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	06/08/2019 16:26:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.836
VISTO	

Docspapper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 677 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 23/04/2019

Credor: 4000581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: :

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

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
11.718,00	11.718,00	11.718,00	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicametos para serem utilizados pela Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - 4/2018 PARA FARMÁCIA BÁSICA.

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
1134522	1	26/03/2019		R$11.718,00

Descontos / Retenções	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 11.718,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1134522		26/03/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.837
VISTO

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000581 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE L1**
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **TELEFONE:**
Endereço: : MS **Nº:**
Cidade:

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização** **00258/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422	
020213	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000	Fonte

VISTO | FLS. 2838 | PROCESSO 14/2018

Observação
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4, PARA FARMÁRCIA BÁSICA.

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
4	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg		un	25.000	R$0,02	R$500,00
12	Amoxilina + clavulanato de potássio (50 mg +12,5 mg) susp. oral.		un	500	R$12,50	R$6.250,00
14	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO		un	10.800	R$0,46	R$4.968,00

TOTAL DO PEDIDO **R$11.718,00**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento
Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.839
VISTO

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, 12 de abril de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.840
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 677 **OR - Ordinario** **Data:** 26/03/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
4	25000	un	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	0,02	500,00
12	500	un	Amoxilina + clavulanato de potássio (50 mg +12,5 mg) susp. oral.	12,50	6.250,00
14	10800	un	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	0,46	4.968,00
				Valor do Empenho:	**11.718,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.841
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828 5b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 677	**OR - Ordinario**			**Data: 26/03/2019**	**Página** 1 of 1
Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
4	25000	un	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	0,02	500,00
12	500	un	Amoxilina + clavulanato de potássio (50 mg + 12,5 mg) susp. oral.	12,50	6.250,00
14	10800	un	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	0,46	4.968,00
Valor do Empenho:					**11.718,00**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:63C0E071

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 09/04/2019. Edição 2326
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.	2.842
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 677 **OR - Ordinario** **Data:** 26/03/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: :
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	200.010,49	11.718,00	188.292,49

Histórico
Relativo a aquisição de medicametos para serem utilizados pela Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - 4/2018 PARA FARMÁCIA BÁSICA.

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
4	25000	un	Ácido Acetilsalicílico - Comprimido 100 mg	0,02	500,00
12	500	un	Amoxilina + clavulanato de potássio (50 mg +12,5 mg) susp. oral.	12,50	6.250,00
14	10800	un	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	0,46	4.968,00

Local de Entrega	**Total Retenções:**	0,00	**Total Liq. Empenhado:**	11.718,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO. 14/2018
FLS. 2.843
VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02309

DATA: 06/08/2019 VENCTO:06/08/2019 PAGTO: 06/08/2019

Credor..: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 40005

Endereço: :

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicantos para serem utilizados pela saude Municipa
l. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N°04/2018

Valor **698,00**

(seiscentos e noventa e oito reais) * * *

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	698,00
Identificador 1	10530745000116
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	06/08/2019 15:12:05
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	06/08/2019 16:26:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.845
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a08285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 804 OR - Ordinario N° da Liquidação: 1 Data: 03/05/2019

Credor: 40 0581 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço:

C.N.P.J.: 67 729.178/0004-91 Insc. Est.:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.02.13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
698,00	698,00	698,00	0,00

Motivo:

Re ativo a aq sição de medicantos para serem utilizados pela saude Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N°04/2018

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
1138196	1	03/04/2019		R$698,00

Descontos / Retenções		
	TOTAL DE DESCONTOS	0,00

Valor Liquido a Pagar : 698,00

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
1138196		03/04/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.846
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1138196
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1138196 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1381 9618 4049 1389

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	135190237582313 03/04/2019 12:04:40

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	03/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 926	CENTRO	79590-000		03/04/2019
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
1138196/1	03/05/2019	698,00						

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
698,00	48,86	0,00	0,00	698,00

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	698,00

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 LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,02330	14,200	14,200

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
016978	GLIBENCLAMIDA 5MG L: 79348S Q: 20.000,0000 V: 30/11/2020	30049079	000	6108	CP	20.000,00	0,02	400,00	400,00	28,00	0,00	7,00	0,00
026045	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML (ITEM GENERICO) L: 0829/18 Q: 100,0000 V: 30/09/2020	30043999	000	6108	FR	100,00	2,98	298,00	298,00	20,86	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: 1358416 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): PC130/19 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: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 16809 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SELVIRIA)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 69,80 |

RESERVADO AO FISCO

PROCESSO 14/2018
FLS. 2.847
VISTO

ok

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 09/04/2019

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

Recebido
09/04/19

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

000432588892

000432588886

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000581 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE L1**
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **TELEFONE:**
Endereço: : MS **Nº:**
Cidade:

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização 00332/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL • **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422
020213 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09 Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000 MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000 Fonte

VISTO | FLS. 2.848 | PROCESSO 14/2018

Observação
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
89	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL		un	100	R$2,98	R$298,00
91	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO		un	20.000	R$0,02	R$400,00

TOTAL DO PEDIDO **R$698,00**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

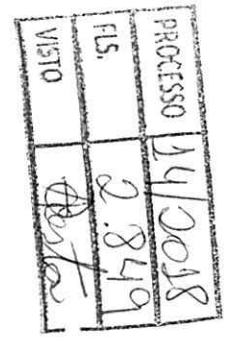
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 804 **OR - Ordinario** **Data:** 03/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
89	100	un	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	2,98	298,00
91	20000	un	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	0,02	400,00
				Valor do Empenho:	**698,00**

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.850
VISTO	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
Estado do Mato Grosso do Sul - 10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 804			**OR - Ordinario**		**Data: 03/04/2019**
Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
89	100	un	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	2,98	298,00
91	20000	un	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	0,02	400,00
Valor do Empenho:					**698,00**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:92E516FF

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 29/04/2019. Edição 2339
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.	2.851
VISTO	

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE

Saúde

DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.852
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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 25/2018, Nota de Empenho 804/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

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, 03 de maio de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

PROCESSO	14/2018
FLS.	2.853
VISTO	

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 804 OR - Ordinario **Data:** 03/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000581 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: :

C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91

Banco: **Ag.:** **Operação:**

Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c

Desdobramento: 09

Processo:

Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL

N° Licitação: 000025/18

F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	152.959,61	698,00	152.261,61

Histórico

Relativo a aquisição de medicantos para serem utilizados pela saude Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL Nº04/2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
89	100	un	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOL. ORAL	2,98	298,00
91	20000	un	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	0,02	400,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenhado:	698,00

Conferido por:

LIQUIDAÇÃO

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

Data | Nome / Assinatura

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS

PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA

CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

PAGAMENTO

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

Selviria, de de .

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO

Reci(emos) da tesouraria da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco

N° da Conta N° do Cheque

Anotações

PROCESSO 14/2018

FLS. 2.854

VISTO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02731

DATA: 05/09/2019 VENCTO:05/09/2019 PAGTO: 05/09/2019
Credor..: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HO CNPJ: 02.520.829/0001-40 Cod: 3527
Endereço: Rodovia BR 480
Cidade..: BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740-000

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N°4 /2018

Valor **980,00**

(novecentos e oitenta reais) * * *

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

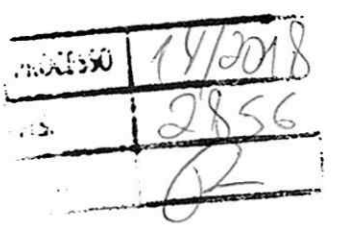
Creditado

Nome	DIMASTER COM P HOSP
Agência	5122-5
Conta corrente	7468-3
Valor	980,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/09/2019 17:24:15
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	05/09/2019 17:52:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 702 **OR - Ordinario** **N° da Liquidação:** 1 **Data:** 22/04/2019

Credor: 3527 - DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rodovia BR 480

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40 **Insc. Est.:**

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
980,00	980,00	980,00	0,00

Motivo:
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL Nº4 /2018

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
187790	1	28/03/2019		R$980,00

Descontos / Retenções		
	TOTAL DE DESCONTOS	0,00

Valor Liquido a Pagar : **980,00**

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
187790		28/03/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO 14/2018
FLS. 2857

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE RS
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº **187790**
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0302 5208 2900 0140 5500 1000 1877 9010 3069 4033

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	143190056162258 28/03/2019 17:59:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	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	28/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA N.: 926	CENTRO	79590000	28/03/2019

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

FATURA

187790/1 02/05/2019 980.00

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
980,00	68,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

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	98,00	200,41	0,00	**980,00**

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
10				37,000	37,000

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
7896112117131	ALBENDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML 10ML (G) TEUTO LOTE 17130607 Fab/Vct 01/05/2018 - 30/05/2020	30049063	500	6108	FR	1000	0,9800	0,9800	980,0000	980,00	68,60	0	7	

PROCESSO 14/2018
FLS. 2858

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: 431801

{Conta para deposito BANCO DO BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox Trib R$ 200,41 (20,45%) assim distribuido : Uniao 13,45% Estado 7,00% Fonte IBPT REFERENTE AO PP 04/2018 ENTREGA: RUA RUI BARBOSA, 1000, NO CEM (CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA) PED. 126/19 }

RESERVADO AO FISCO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 03/04/2019

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

03/04/19

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : **15.410.665/0001-40**
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD: 3527 **DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOS**
CNPJ: 02.520.829/0001-40 **TELEFONE:**
Endereço: Rodovia BR 480 RS **Nº:** 180
Cidade: BARAO DE COTEGIPE

Nota Pedido Empenho Nº Autorização 00126/19
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL Nº: 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 23-mar-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422	
020213	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000	Fonte

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4, FARMÁCIA BÁSICA

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
7	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL		un	1.000	R$0,98	R$980,00

TOTAL DO PEDIDO **R$980,00**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA

PROCESSO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 702 **OR - Ordinario** **Data:** 28/03/2019 **Página** 1 de 1

Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTI

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
7	1000	un	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	0,98	980,00

Valor do Empenho: 980,00

PROCESSO 14/2018
FLS. 2860

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 702	**OR** - Ordinario	**Data:** 28/03/2019		**Página** 1 de 1	
Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
7	1000	un	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	0,98	980,00
Valor do Empenho:					**980,00**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:0D240009

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 15/04/2019. Edição 2330
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. 2861

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO 14/2019
FLS. 2862

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 03/2019, Nota de Empenho 702/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e 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.

Rua Rui Barbosa, 1053, centro - Fone 67 3579-1235 E-mail smsselviria@hotmail.com Selvíria/MS -

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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, 17 de abril de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

PROCESSO 14/2018
FLS. 2863

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828561

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 702 **OR - Ordinario** **Data:** 28/03/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 3527 DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
Endereço: Rodovia BR 480
C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	188.292,49	980,00	187.312,49

Histórico
Relativo a aquisição de medicamentos para serem utilizados pela Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL N°4 /2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
7	1000	un	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	0,98	980,00

Local de Entrega	**Total Retenções:**	0,00	**Total Liq. Empenhado:**	980,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada
Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

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

Data | Nome / Assinatura

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

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____
N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO 14/2018
2864

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RUA RUI BARBOSA, S/N
10.530.745/0001-16 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02715

DATA: 05/09/2019 VENCTO:05/09/2019 PAGTO: 05/09/2019
Credor..: CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PRODUTO CNPJ: 06.166.072/0001-90 Cod: 40029
Endereço: R ARAGUARI
Cidade..: IPIGUA CEP: 15108-000

Discriminação..:
Relativo a aquisição de materiais hospitalares para atender a Saúde Municipa
l. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - N°4/2018

Valor **2.032,50**
(dois mil e trinta e dois reais e cinquenta centavos) * * *

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

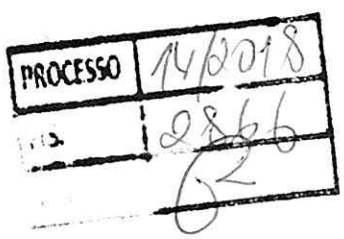
Creditado

Nome	CIRURGICA ESTRELA IPIGUA
Agência	2502-X
Conta corrente	111885-4
Valor	2.032,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/09/2019 17:18:00
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	05/09/2019 18:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

N° do Empenho: 802 OR - Ordinario N° da Liquidação: 1 Data: 03/05/2019

Credor: 40 02960 - CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PRODUTOS HOSPITALAR - EIR

Endereço: R ARAGUARI

C.N.P.J.: 06 166 072/0001-90 Insc. Est.:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Recurso: 422

F. de Recurso: 1 02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
2.032,50	2.032,50	2.032,50	0,00

Motivo:

Re ativo a aquisição de materiais hospitalares para atender a Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL Nº4/2018

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
4313	3	03/04/2019		R$2.032,50

Descontos / Reduções

	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

Valor Liquido a Pagar : 2.032,50

N° Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
4313		03/04/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO 14/2018
FLS 286

...IPIGUA PROD. HOSP. EIR

Cirúrgica Estrela

RUA ARAGUARI N.260
Bairro CENTRO, IPIGUA, SP
Fone: (17) 3269-1386, CEP:15180000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 4.313
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0406 1660 7200 0190 5500 3000 0043 1310 7785 7165

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
Vda merc, destinada n contr	1351[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
784007709110	284907766	06.166.072/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA	353	15.410.665/0001-40	03-04-2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av JOAO SELVIRIO DE SOUZA N. 997	CENTRO	79.590-000	03-04-2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SELVIRIA		MS		13:36:24

FATURA/DUPLICATA

A prazo - 30 dias! OUT=001 Venc=03/05/2019 Valor=2.032,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.032,50	142,28	0,00	0,00	2.032,50

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	2.032,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PRODUTOS HOSPITALAR -	1 - Dest/Rem				06.166.072/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARAGUARI N. 260	IPIGUA	SP	784007709110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44,00	VOLUMES			2,0000 Kg	2,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC	V. FRETE	V. SEG	V. TOTAL	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
72	ALCOOL 70 % INPM - 1000 ML | EAN - 7898051680803 | Lote: 19.072-70 D.Fab: 01/03/19 D.Val: 30/03/22 | Val. aprox. tributos: R$113,49 (5,82% Nac) | ITAJA	38089429	000	6108	LT	500,00	3,9000	0,00	0,00	1.950,00	1.950,00	136,50		7,00	
451	GLICOSE 50% | CX CT 200 AMP X 10 MLEAN - 7898361700038 | Lote: 9020067 D.Fab: 04/02/19 D.Val: 04/02/21 | POSITIVO | PMC R$: null | Val. aprox. tributos: R$9,08 (13,45% Nac) | ISOFARMA	30049099	000	6108	AP	300,00	0,2250	0,00	0,00	67,50	67,50	4,73		7,00	
7898361700041	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML | CX CT 200 AMPOLAS X 10ML.EAN - 7898361700041 | Lote: 8120103 D.Fab: 30/12/18 D.Val: 30/12/20 | POSITIVO | PMC R$: null | Val. aprox. tributos: R$2,02 (13,45% Nac) | ISOFARMA	30049099	000	6108	AP	100,00	0,1500	0,00	0,00	15,00	15,00	1,05		7,00	

...ACESSO 14/2018
...2 2868

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$203,25 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. 1 / DADOS BANCARIOS P/ PGTO BANCO DO BRASIL AG: 2502-X C/C: 11[illegible]-4. NF REF AO PEDIDO GERADO A PARTIR DA LICITACAO REGISTRO DE PRECOS 00025/18 ANO MOD. 2018 - MODALIDADE PREGAO PRESENCIAL N. MOD. 4 - MOD FORMATDA 4A. PEDIDO N. 00137/19 MERCADORIA VENDIDA A CONSUMIDOR E/OU USUARIO FINAL. "Total Aproximado dos Tributos da Nota: 124,59 (6,13) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP)" , - Valor total Neutro R$ 0,00 - Valor total Positivo R$ 82,50 - Valor total Negativo R$ 0,00	

Gerado por Jivagenio

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep. De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

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

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

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4002960 **CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PRODUTOS I**
CNPJ: 06.166.072/0001-90 **TELEFONE:** (17) 3269-1386
Endereço: R ARAGUARI SP **Nº:** 260
Cidade: IPIGUA

Nota Pedido Empenho **Nº Autorização 00137/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 01/03/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422	
020213	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.09	Material Farmacológico
10.303.0036.2310.0000	MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
1 02 000	Fonte

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
153	Alcool A 70%- frasco com 1.000ml, contendo nome do fabricante, data de fabricação e prazo de validade apresentar registro		un	500	R$3,90	R$1.950,00
155	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 0,154 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	100	R$0,15	R$15,00
157	GLICOSE50 mg/5% - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL		un	300	R$0,23	R$67,50

TOTAL DO PEDIDO **R$2.032,50**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especifição, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

PROCESSO 4988/18

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

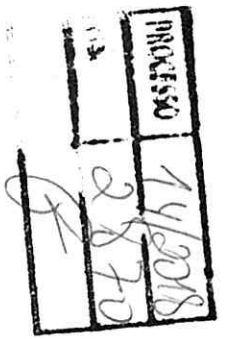
Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

Nº do Empenho: 802 **OR - Ordinario** **Data:** 03/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4002960 CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PRODUTOS HOSPITALAR - E

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
153	500	un	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.	3,90	1.950,00
155	100	un	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 0,154 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,15	15,00
157	300	un	GLICOSE 50 mg/5% - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,225	67,50
				Valor do Empenho:	**2.032,50**

PROCESSO 14/2018
FLS 2871

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 802	**OR - Ordinario**	**Data: 03/04/2019**			**Página** 1 of 1
Credor: 4002960 CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PRODUTOS HOSPITALAR - EIR					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
153	500	un	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.	3,90	1.950,00
155	100	un	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 0,154 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,15	15,00
	300	un	GLICOSE 50 mg/5% - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,225	67,50
Valor do Empenho:					**2.032,50**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:C9C31A50

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 29/04/2019. Edição 2339
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/assomasul/

PROCESSO 14/2018
2872

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO 14/2018
2873

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 25/2018, Nota de Empenho 802/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e 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.

Rua Rui Barbosa, 1053, centro - Fone 67 3579-1235 E-mail smsselviria@hotmail.com Selvíria/MS -

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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.

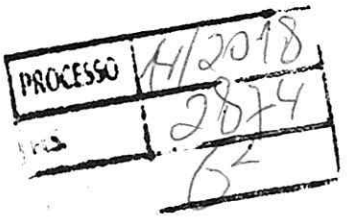
M.

J.

Selvíria – MS, 03 de maio de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A



Docspaper - https://pmselvíria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 802 **OR - Ordinario** **Data:** 03/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4002960 CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PRODUTOS HOSPITALAR - E
Endereço: R ARAGUARI
C.N.P.J.: 06.166.072/0001-90
Banco: **Ag.:** **Operação:**
Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Reduzido: 422
F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos d
Desdobramento: 09

Processo:
Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL
N° Licitação: 000025/18
F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	154.992,11	2.032,50	152.959,61

Histórico
Relativo a aquisição de materiais hospitalares para atender a Saúde Municipal. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 PREGÃO PRESENCIAL - Nº4/2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
153	500	un	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.	3,90	1.950,00
155	100	un	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 0,154 mEq/mL - SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,15	15,00
157	300	un	GLICOSE 50 mg/5% - AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,225	67,50

Local de Entrega	**Total Retenções:**	**0,00**	**Total Liq. Empenhado:**	**2.032,50**

Conferido por:

LIQUIDAÇÃO

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

Data | Nome / Assinatura

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA
CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

PAGAMENTO

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

Selviria, de de .

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO

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

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____

N° da Conta _____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO 14/2018
0875

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

ORDEM DE PAGAMENTO 02740

DATA: 05/09/2019 VENCTO:05/09/2019 PAGTO: 05/09/2019

Credor..: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 4000

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da

Cidade..: Barão de Cotegipe CEP: 99718-000

Discriminação..:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 - PREGÃO PRESENCIAL - 4/2018

Valor **4.557,50**

(quatro mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos) * * *

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

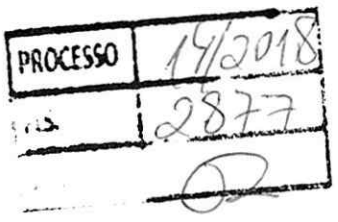
Creditado

Nome	CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência	132-5
Conta corrente	12871-6
Valor	4.557,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB507588 JOSE F B SANTOS	05/09/2019 17:18:28
	JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH	05/09/2019 17:52:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC529721 RAIMUNDO BASTOS FH.



Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828 5b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE LIQUIDAÇÃ DE EMPENHO

Nº do Empenho: 782 C R - Ordinario Nº da Liquidação: 1 Data: 03/05/2019

Credor: 4[illegible]0579 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

C.N.P.J.: 03 552.030/0001-70 Insc. Est.: 1700004449

Órgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1 02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos que não se enquadram nos Detalh

Valor do Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
4.557,50	4.557,50	4.557,50	0,00

Motivo:

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 - PREGÃO PRESENCIAL 4/2018

Documentos Fiscais:

NOTA	SÉRIE	DATA DE EMISSÃO	NUMERO DA CHAVE DA NF	VALOR
188428	00	01/04/2019		R$4.557,50

Descontos / Retenções		
	TOTAL DE DESCONTOS	0,00

Valor Liquido a Pagar : 4.557,50

Nº Nota Fiscal / Recibo	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
188428		01/04/2019

Observação

Motivo:

PROCESSO 14/2018

FLS. 2878

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

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 188428
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4319 0403 6520 3000 0170 5500 0000 1884 2814 8909 6872

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	**143190057901337 01/04/2019 07:55:55**

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**	01/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 926	CENTRO	79590-000	**01/04/2019**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SELVIRIA	67 3579-1243	MS		**07:56**

FATURA

001 02/05/19 R$ 4.557,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.557,50	319,03	0,00	0,00	4.557,50

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	**4.557,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CAIXAS			30,00	28,00

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, FAB TEUTO, FCI(109C471A-C494-4AE3-8E1B-30B9D64861C4), LISTA( ) FAB 02/18 - Val 02/21	28882587	0,00	30042052	500	6108	FRS	700	5,90	0,00%	4.130,00	4.130,00	0,00	289,10	0,00	7%
636	NIFEDIPINA 10MG CPR. EAN7899095210431, FAB GEOLAB, LISTA( ) FAB 08/18 - Val 08/20	1809424	0,00	30049062	000	6108	CPR	11250	0,038	0,00%	427,50	427,50	0,00	29,93	0,00	7%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 455,75 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 612,99 (13,45%) ESTADUAL R$ 319,03 (7,00%) FONTE: IBPT RS 801EC4
REFERENTE A PP 04/2018 PROCESSO 04/2018 PEDIDO 127/2019
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
VENDEDOR: 27-ADALBERTO CAVALARI DORNELLES
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

PROCESSO 14/2018
Fls 2879

Docspaper - https://pmselvira.legisuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Declaro que recebi o material / serviço

Constante desta NOTA FISCAL/RECIBO.

Em 05/04/19

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

Glaucia R. Fernandes e Rezende
Diretora Dep' De Saneam. Hospitalar
Portaria Nº 020/2019

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828501

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento

Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: COD:4000579 **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS H**
CNPJ: 03.652.030/0001-70 **TELEFONE:**
Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da pai RS **Nº:**
Cidade: Barão de Cotegipe

Nota Pedido Empenho **Nº Autorizaçãc 00331/19**
Empenho
CONTRATO:Nº: 3
Processo: 000025/18
Modalidade:PREGÃO PRESENCIAL **Nº:** 4

Data Emissão do Pedido 28/02/2019
Data Vigencia Final Contrato 10-abr-19
Data Vigencia Final Processo 10-abr-19
Registro de Preço SIM

Dados da Ficha

Ficha 422	
020213	**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
3.3.90.30.09	**Material Farmacológico**
10.303.0036.2310.0000	**MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA**
1 02 000	**Fonte**

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000025/18 - Ano Mod.: 2018 - Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL - Nº Mod.: 4 - Mod. Formatada: 4

Item	Descrição do itens	Marca	Unid	Quant	Valor Unit.	Valor Total
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS ITENS						
33	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL		un	700	R$5,90	R$4.130,00
118	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA		un	11.250	R$0,04	R$427,50

TOTAL DO PEDIDO **R$4.557,50**

>>> IMPORTANTE <<<

1 - Somente recebemos mercadoria das 07:00 às 12:00 nos dias úteis.
2 - Não será aceita qualquer alteração de preço, marca, especificação, qualidade, quantidade ou condição de entrega.
3 - As mercadorias adquiridas estão sujeitas a nossa inspeção e aprovação, na hipótese de serem recusadas, serão devolvidas juntamente com os documentos que as acompanham, dados bancários e nota de empenho.
4 - Para efeito de pagamento, solicitamos que seja informado na Nota Fiscal os números do pedido, contrato, processo e convenio caso exista
5 - Certidões de Regularidade fiscal, 1.Receita Federal, 2.Fazenda Municipal, 3.Fazenda Estadual, 4.FGTS, 5.Débitos Trabalhistas e Dados Bancarios.

OBRIGATÓRIO Anexar este documento (ORIGINAL) a Nota Fiscal.

PROCESSO 14/2018

RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
CARIMBO E ASSINATURA

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

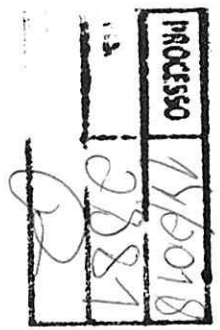
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ : 15.410.665/0001-40
Avenida João Selvírio de Souza

Autorização de Fornecimento
Ao emitir a nota fiscal, favor anexar este documento

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL
SECRETARIA MUNICIPAL
CARIMBO E ASSINATURA



SECRETARIA DE
Saúde
DE SELVÍRIA-MS

Cuidando da nossa gente.

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: Secretaria Municipal de Saúde de Selvíria.

PROCESSO 14/2018
2882

I - Relatório:

Instada a se manifestar acerca da utilização da ATA de registro e preços 25/2018, Nota de Empenho 782/2019, esta procuradoria passa a fundamentar.

Conforme NF, autorização de fornecimento, extrato de empenho e publicação de extrato, etc.

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

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-b1c7-3ac8a68285b1

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, 03 de maio de 2.019.

José Maria Rocha e Silva

OAB/MS 5.939-A

PROCESSO 14/2018
2883

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

Extrato de Empenho

N° do Empenho: 782 **OR - Ordinario** **Data:** 01/04/2019 Página 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico
Desdobramento: 09

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
33	700	un	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	5,90	4.130,00
118	11250	un	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	0,038	427,50
				Valor do Empenho:	**4.557,50**

PROCESSO 14/2018
2384

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a6828 5b1

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
EXTRATO DE EMPENHO DE REGISTRO DE PREÇOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.530.745/0001-16					
RUA RUI BARBOSA, S/N					
Extrato de Empenho					
Nº do Empenho: 782	**OR - Ordinario**	**Data: 01/04/2019**			Página 1 of 1
Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Programática: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTI					
Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico					
Desdobramento: 09					
Item	**QTD**	**Unidade**	**Item**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
33	700	un	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	5,90	4.130,00
118	11250	un	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	0,038	427,50
Valor do Empenho:					**4.557,50**

Publicado por:
Gilliard Cesar da Cruz
Código Identificador:B3E51658

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Mato Grosso do Sul no dia 29/04/2019. Edição 2339
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 2885

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

RUA RUI BARBOSA, S/N

NOTA DE EMPENHO

N° do Empenho: 782 **OR - Ordinario** **Data:** 01/04/2019 **Página** 1 of 1

Credor: 4000579 CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Endereço: Comercial: BR - 480 795 - Saí da para Erechim, 795 -

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70

Banco: **Ag.:** **Operação:**

Conta:

Orgão: 02 PODER EXECUTIVO

Unidade: 02 02 13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0036.2310.0000 - MANUT. E OPER. BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUT

Elemento Desp.: 3.3.90.30.09 Material Farmacológico

Reduzido: 422

F. de Recurso: 1.02.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos c

Desdobramento: 09

Processo:

Tipo de Licitação: PREGÃO PRESENCIAL

N° Licitação: 000025/18

F. do TCE:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	160.359,21	4.557,50	155.801,71

Histórico

Relativo a aquisição de medicamentos para atender a Saúde Municipal.CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 25/18 - PREGÃO PRESENCIAL - 4/2018

Item	QTD	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
33	700	un	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	5,90	4.130,00
118	11250	un	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA	0,038	427,50

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenhado:** 4.557,50

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Descriminada

Selviria, de de .

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS

PREFEITO MUNICIPAL

MARIA REGINA ROCHA

CONTADORA - CRC: 8707/O-9/MS

LIQUIDAÇÃO

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

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO

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

Selviria, de de .

MAGISLEY A. CARVALHO DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO

Reci(emos) da tesouraria da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, de de .

Credor(CPF/CNPJ)

Banco _____

N° da Conta_____ N° do Cheque _____

Anotações

PROCESSO 14/2018

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

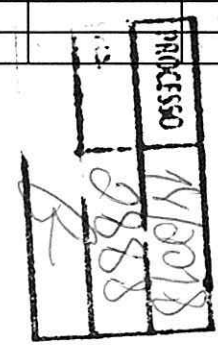
PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SUBANEXO I PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - FINANCEIRA EXECUÇÃO
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2018 - EDITAL 14/2018 PREGÃO PRESENCIAL 04/2018
VALOR TOTAL DA ATA R$ 334.505,70
VIGENCIA: 11/04/2018 Á 10/04/2019

NOTA DE EMPENHO			ORDEM DE PAGAMENTO			NOTA FISCAL			RETENÇÕES	
Nº	DATA	VALOR	Nº	DATA	VALOR	Nº	DATA	VALOR	ISS	IR
AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA										
565/20181	13/04/2018	R$ 4.700,00	757/2018	11/05/2018	R$ 4.700,00	64523	19/04/2018	R$ 4.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1622/2018	04/09/2018	R$ 1.050,00	1957/2018	04/10/2018	R$ 1.050,00	68079	13/09/2018	R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
582/2019	08/03/2019	R$ 5.960,00	1575/2019	04/06/2019	R$ 5.960,00	71517	08/03/2019	R$ 5.960,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			893/2018	28/05/2018	R$ 1.650,00	163297	27/04/2018	R$ 1.650,00	R$ 0,00	R$ 0,00
649/2018	27/04/2018	1.650,00								
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
650/2018	27/04/2018	1.066,00	907/2018	28/05/2018	R$ 1.066,00	163298	27/04/2018	R$ 1.066,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
704/2018	02/05/2018	1.028,61	894/2018	28/05/2018	R$ 1.028,61	163742	07/05/2018	R$ 1.028,61	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
726/2018	03/05/2018	3.966,94	903/2018	28/05/2019	R$ 3.966,94	163632	04/05/2018	R$ 3.966,94	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
727/2018	03/05/2018	4.384,70	901/2018	28/05/2018	R$ 4.384,70	163633	04/05/2018	R$ 4.384,70	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
728/2018	03/05/2018	4.736,50	900/2018	28/05/2018	R$ 4.736,50	163741	07/05/2018	R$ 4.736,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1145/2018	06/12/2018	2.174,00	2553/2018	06/12/2018	R$ 2.174,00	169277	12/07/2018	R$ 2.174,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
1208/2018	18/07/2018	1.884,00	2554/2018	06/12/2018	R$ 1.884,00	169780	19/07/2018	R$ 1.884,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

1498/2018	**24/08/2018**	**570,50**	1868/2018	20/09/2018	R$ 570,50	173754	30/08/2018	R$ 570,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31.014										
1623/2018	**04/09/2018**	**3.298,96**	2020/2018	05/10/2018	R$ 3.298,96	174523	11/09/2018	R$ 3.298,96	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31014										
1706/2018	**12/09/2018**	**1.455,00**	2153/2019	17/07/2019	R$ 1.455,00	175823	25/09/2018	R$ 1.455,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31014										
2402/2018	**07/12/2018**	**822,52**	267/2019	08/02/2019	R$ 822,52	181483	07/12/2018	R$ 822,52	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
207/2019	**29/01/2019**	**1.999,71**	393/2019	08/03/2019	R$ 1.999,71	183755	29/01/2019	R$ 1.999,71	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
367/2019	**11/02/2019**	**1.375,00**	690/2019	27/03/2019	R$ 1.375,00	184506	11/02/2019	R$ 1.375,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
575/2019	**06/03/2019**	**11.592,00**	1870/2019	03/07/2019	R$ 11.592,00	186027	06/03/2019	R$ 11.592,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
702/2019	**28/03/2019**	**980,00**	2731/2019	05/09/2019	R$ 980,00	187790	28/03/2019	R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										

PROCESSO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES										
703/2018	02/05/2018	5.724,40	904/2018	28/05/2018	R$ 5.724,40	159298	04/05/2018	R$ 5.724,40	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
729/2018	03/05/2018	2.751,00	899/2018	28/05/2018	R$ 2.751,00	160117	11/05/2018	R$ 2.751,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
917/2018	08/06/2018	1.275,00	1216/2018	05/07/2018	R$ 1.275,00	162976	13/06/2018	R$ 1.275,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1209/2018	18/07/2018	R$ 1.210,00	2363/2018	12/11/2018	R$ 1.210,00	166680	18/07/2018	R$ 1.210,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 02										
1210/2018	18/07/2018	R$ 984,50	2362/2018	12/11/2018	R$ 984,50	16681	18/07/2018	R$ 984,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 02										
1211/2018	18/07/2018	287,00	1509/2018	17/08/2018	R$ 287,00	166682	18/07/2018	R$ 287,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1335/2018	01/08/2018	138,00	1567/2018	22/08/2018	R$ 138,00	168950	06/08/2018	R$ 138,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1336/2018	01/08/2018	69,00	1568/2018	22/08/2018	R$ 69,00	168951	06/08/2018	R$ 69,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1342/2018	01/08/2018	933,50	1592/2018	24/08/2018	R$ 933,50	169498	10/08/2018	R$ 933,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31.014										

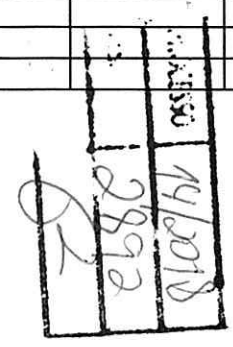
Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

1343/2018	**01/08/2018**	**192,50**	1593/2018	24/08/2018	R$ 192,50	169499	10/08/2018	R$ 192,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31.014										
1413/2018	**08/08/2018**	**790,00**	1869/2018	20/09/2018	R$ 790,00	170382	20/08/2018	R$ 790,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31.014										
1625/2019	**04/09/2018**	**2.250,00**	2154/2019	17/07/2019	R$ 2.250,00	173256	14/09/2018	R$ 2.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31.014										
1626/2018	**04/09/2018**	**2.190,00**	2075/2018	09/10/2018	R$ 2.190,00	173257	14/09/2018	R$ 2.190,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31.014										
1627/2018	**04/09/2018**	**1.778,00**	2067/2018	09/10/2018	R$ 1.778,00	173258	14/09/2018	R$ 1.778,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1707/2018	**12/09/2018**	**R$ 440,00**	2879/2018	28/12/2018	R$ 440,00	173833	24/09/2018	R$ 440,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 31014										



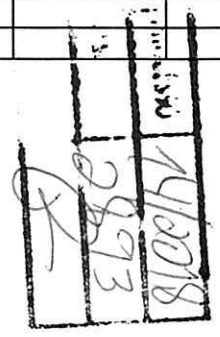
Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

1708/2018	**12/09/2018**	**R$ 385,00**								
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 31014										
NAE 01	01/11/2018	-385,00								
1709/2018	**12/09/2018**	**R$ 220,00**								
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 14014										
NAE 01	01/11/2018	-220,00								
1710/2018	**12/09/2018**	**R$ 66,00**								
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 14014										
NAE 01	01/11/2018	-66,00								
2114/2018	**05/11/2018**	**R$ 1.730,30**	2897/2018	28/12/2018	R$ 1.730,30	178031	12/11/2018	R$ 1.730,30	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
2289/2018	**28/11/2018**	**R$ 385,00**	2893/2018	28/12/2018	R$ 385,00	173834	24/09/2018	R$ 385,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
2290/2018	**28/11/2018**	**R$ 220,00**	2894/2018	28/12/2018	R$ 220,00	173835	24/09/2018	R$ 220,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
2291/2018	**28/11/2018**	**R$ 66,00**	2895/2018	28/12/2018	R$ 66,00	173836	24/09/2018	R$ 66,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

2445/2018	**13/12/2018**	**R$ 180,00**	266/2019	08/02/2019	R$ 180,00	181273	13/12/2018	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
208/2019	**29/01/2019**	**R$ 5.408,20**	392/2019	08/03/2019	R$ 5.408,20	183495	29/01/2019	R$ 5.408,20	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
581/2019	**08/03/2019**	**R$ 11.609,30**	1876/2019	03/07/2019	R$ 11.609,30	186390	08/03/2019	R$ 11.609,30	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
583/2019	**08/03/2019**	**R$ 12.110,00**	1875/2019	03/07/2019	R$ 12.110,00	186389	08/03/2019	R$ 12.110,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
782/2019	**29/01/2019**	**R$ 4.557,50**	2740/2019	05/09/2019	R$ 4.557,50	188428	01/04/2019	R$ 4.557,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
852/2019	**08/04/2019**	**R$ 440,00**	1874/2019	03/07/2019	R$ 440,00	189076	08/04/2019	R$ 440,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
853/2019	**08/04/2019**	**R$ 220,50**	1873/2019	03/07/2019	R$ 220,50	189077	08/04/2019	R$ 220,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										
855/2019	**08/04/2019**	**R$ 480,50**	1872/2019	03/07/2019	R$ 480,50	189075	08/04/2019	R$ 480,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
Fonte de recurso: 2										



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE										
641/2018	**26/04/2018**	**4.236,90**	1217/2018	05/07/2018	R$ 4.236,90	1006855	26/04/2018	R$ 4.236,90	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
699/2018	**02/05/2018**	**6.897,40**	906/2018	28/05/2018	R$ 6.897,40	1010986	07/05/2018	R$ 6.897,40	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
700/2018	**02/05/2018**	**2.570,00**	905/2018	28/05/2018	R$ 2.570,00	1009629	03/05/2018	R$ 2.570,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
730/2018	**03/05/2018**	**1.694,00**	902/2018	28/05/2018	R$ 1.694,00	1011638	08/05/2018	R$ 1.694,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
849/2018	**04/06/2018**	**368,40**	1218/2018	05/07/2018	R$ 368,40	1020289	29/05/2018	R$ 368,40	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1233/2018	**16/07/2018**	**1.085,00**	1688/2018	10/09/2018	R$ 1.085,00	1040356	16/07/2018	R$ 1.085,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
1234/2018	**18/07/2018**	**230,00**	1686/2018	10/09/2018	R$ 230,00	1041443	18/07/2018	R$ 230,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
1235/2018	**19/07/2018**	**112,00**	1685/2018	10/09/2018	R$ 112,00	1042591	20/07/2018	R$ 112,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

1268/2018	**23/07/2018**	**596,00**	1687/2018	10/09/2018	R$ 596,00	1045625	27/07/2018	R$ 596,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										

1281/2018	**24/07/2018**	**693,00**	1986/2018	04/10/2018	R$ 693,00	1043869	24/07/2018	R$ 693,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
1420/2018	**08/08/2018**	**721,80**	1626/2018	27/08/2018	R$ 721,80	1051071	09/08/2018	R$ 721,80	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31014										
1469/2018	**15/08/2018**	**1.139,50**	1867/2018	20/09/2018	R$ 1.139,50	1053157	15/08/2018	R$ 1.139,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31014										
1472/2018	**20/08/2018**	**804,50**	1982/2018	04/10/2018	R$ 804,50	8114	28/08/2018	R$ 804,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
1747/2018	**20/09/2018**	**R$ 1.029,60**	2484/2018	29/11/2018	R$ 1.029,60	1071205	29/09/2018	R$ 1.029,60	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :31014										
1748/2019	**20/09/2018**	**R$ 1.035,00**								
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :14014										
NAE 01	01/11/2018	-1.035,00								
1749/2018	**20/09/2018**	**R$ 435,00**	2483/2018	29/11/2018	R$ 435,00	1071554	30/09/2018	R$ 435,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :31014										



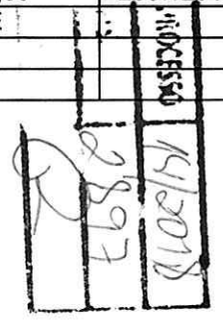
Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

2141/2018	**06/11/2018**	**R$ 503,08**	2556/2018	06/12/2018	R$ 503,08	1085204	06/11/2018	R$ 503,08	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :2										
2292/2018	**28/11/2018**	**R$ 1.035,00**	2896/2018	28/12/2018	R$ 1.035,00	1071591	30/09/2018	R$ 1.035,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :2										
201/2019	**25/01/2019**	**R$ 1.634,88**	394/2019	08/03/2019	R$ 1.634,88	1113761	25/01/2019	R$ 1.634,88	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :2										
644/2019	**15/03/2019**	**R$ 4.856,00**	980/2019	17/04/2019	R$ 4.856,00	1130886	15/03/2019	R$ 4.856,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :2										
677/2019	**26/03/2019**	**R$ 11.718,00**	2323/2019	06/08/2019	R$ 11.718,00	1134522	26/03/2019	R$ 11.718,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :2										
804/2019	**03/04/2019**	**R$ 698,00**	2309/2019	06/08/2019	R$ 698,00	1138196	03/04/2019	R$ 698,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
FONTE DE RECURSO :2										



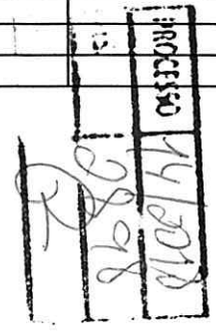
Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

CLEBER MICHAEL PAGANELI EPP								
890/2018 03/07/2018 2.037,40								
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
F. DE RECURSO: 14014								
NAE 01 06/06/2018 -2.037,40								
.			.					.
1050/2018 03/07/2018 1.259,00	1248/2018	13/07/2018	R$ 1.259,00	3548	05/07/2018	R$ 1.259,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
F. DE RECURSO: 14014								
CIRURGICA ONIX EIRELI ME								
825/2018 21/05/2018 9.575,74	1206/2018	05/07/2018	R$ 9.575,74	4709	21/05/2018	R$ 9.575,74	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
F. DE RECURSO: 14014								
826/2018 21/05/2018 1.725,20	1207/2018	05/07/2018	R$ 1.725,20	4710	21/05/2018	R$ 1.725,20	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
F. DE RECURSO: 14014								
860/2018 04/06/2018 931,50	1204/2018	05/07/2018	R$ 931,50	5047	11/06/2018	R$ 931,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
F. DE RECURSO: 14014								
975/2018 15/06/2018 383,90	1414/2018	08/08/2018	R$ 383,90	5485	28/06/2018	R$ 383,90	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
F. DE RECURSO: 2								
1221/2018 19/07/2018 R$ 425,00	2637/2018	13/12/2018	R$ 425,00	6201	24/07/2018	R$ 425,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
F. DE RECURSO: 2								



Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

1222/2018	**19/07/2018**	**540,06**	1511/2018	17/08/2018	R$ 540,06	6200	24/07/2018	R$ 540,06	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1223/2018	**19/07/2018**	**353,40**	1510/2018	17/08/2018	R$ 353,40	6202	24/07/2018	R$ 353,40	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1224/2018	**19/07/2018**	**R$ 49,80**	2636/2018	13/12/2018	R$ 49,80	6203	24/07/2018	R$ 49,80	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
1412/2018	**08/08/2018**	**204,30**	1866/2018	20/09/2018	R$ 204,30	7054	17/08/2018	R$ 204,30	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31014										
1414/2018	**08/08/2018**	**557,00**	1862/2018	19/09/2018	R$ 557,00	7053	17/08/2018	R$ 557,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
1624/2018	**04/09/2018**	**R$ 1.560,40**	1981/2018	04/10/2018	R$ 1.560,40	8010	12/09/2018	R$ 1.560,40	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 31014										
1852/2018	**03/10/2018**	**R$ 3.453,00**								
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
NAE 01	28/12/2018	-3.453,00								
2564/2018	**28/12/2018**	**R$ 3.453,00**								
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										



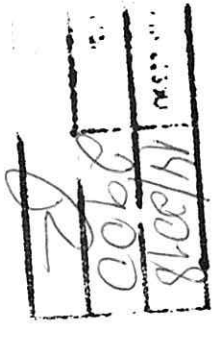
Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

NAE 01	28/02/2019	-3.453,00								
105/2019	**02/01/2019**	**R$ 3.453,00**	387/2019	08/03/2019	R$ 3.453,00	9012	09/10/2018	R$ 3.453,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
783/2019	**02/04/2019**	**R$ 809,60**	1556/2019	04/06/2019	R$ 809,60	16411	02/04/2019	R$ 809,60	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			-				-			
F. DE RECURSO: 2										
711/2019	**29/03/2019**	**R$ 6.962,00**	2020/2019	09/07/2019	R$ 6.962,00	16145	29/03/2019	R$ 6.962,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
878/2019	**10/04/2019**	**R$ 1.284,00**	1554/2019	04/06/2019	R$ 1.284,00	16860	10/04/2019	R$ 1.284,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
CIRURGICA ESTRELA IPIGUA PROD. HOSPIT. EIRELI										
1001/2018	**18/06/2018**	**2.580,00**	1205/2018	05/07/2018	R$ 2.580,00	3514	18/06/2018	R$ 2.580,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										
802/2019	**03/04/2019**	**2.032,50**	2715/2019	05/09/2019	R$ 2.032,50	4313	03/04/2019	R$ 2.032,50	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 2										
C. LEMOS DISTRIBUIDORA HOSP.										
601/2018	**24/04/2018**	**402,00**	1219/2018	05/07/2018	R$ 402,00	6944	26/04/2018	R$ 402,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
F. DE RECURSO: 14014										

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1

VENANCIO & SAMARA LTDA									
1337/2018	**01/08/2018**	**585,00**	1569/2018	22/08/2018	R$ 585,00	998	08/08/2018	R$ 585,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
F. DE RECURSO: 14014									
1515/2018	**23/08/2018**	**R$ 1.418,00**	1983/2018	04/10/2018	R$ 1.418,00	1008	23/08/2018	R$ 1.418,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
F. DE RECURSO: 31014									
1505/2018	**27/08/2018**	**R$ 78,00**	1984/2018	04/10/2018	R$ 78,00	1014	29/08/2018	R$ 78,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02.013 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
F. DE RECURSO: 31014									
								R$ 0,00	**R$ 0,00**
		R$ 193.342,10			**R$ 193.342,10**			**R$ 193.342,10**		**R$ 0,00**
SALDO										**R$ 0,00**

Data	Assinatura do Responsável
20/09/19	Rafael dos S. de Souza 022.628.651-75



TERMO DE ENCERRAMENTO DE CONTRATO

O Município de Selvíria – MS, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 15.410.665/0001-40, sediada na Avenida João Selvírio de Souza n.º 997, centro na cidade de Selvíria – MS, representado neste ato por seu Prefeito Municipal, Senhor **JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, odontólogo, portador do RG: 527.522.934 - SSP/SP, inscrito no CPF: n.º 035.394..914-61, residente e domiciliado na Rua Vereador Adelmo Zambom, n° 978, nesta cidade de Selvíria – MS, vem através do presente Termo declarar que a **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 03/2018, EDITAL 14/2018, PREGÃO PRESENCIAL 04/2018,** foi executada, conforme planilha orçamentária e financeira anexada ao Processo, demonstrando o valor executado de **R$ 193.342,10 (cento e noventa e três mil, trezentos e quarenta e dois reais e dez centavos)**, por isso encontra-se encerrada, outorgando-se, mutuamente, ampla geral e irrevogável quitação, quanto ao objeto contratado.

Selvíria – MS, 20 de setembro de 2019.

PROCESSO 14/2018
FLS. 2901

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/b37b14fa-1644-498b-bfc7-3ac8a68285b1