(x 1300

CÓDIGO DA SECRETARIA

08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
[redacted]

GERENCIAMENTO SRP

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 08.00017-000/2019

ASSUNTO:	AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL) "Pregão Eletrônico nº 047/2017 Sistema de Registro de Preços nº 037/2017"
INTERESSADO:	DAF/SEMUSA
DATA DA AUTUAÇÃO:	17/01/2019

VOLUME I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Memorando Nº 010/2019/DAF/SEMUSA **Porto Velho/RO, 16 de Janeiro 2018**

SEMUSA
PROC.
FLS 02
Assinatura

À Senhora
ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde - SEMUSA

Nesta.

Assunto: Autorização para Abertura de Processo Administrativo (4ª Liberação Contratual de sistema de Registro de Preços – SRP Nº. 037/2017 – PE Nº. 047/2017 – Processo Administrativo Nº. 08.00498.00/2017– Aquisição de Medicamentos Controle Especial (DESERTOS E FRACASSADOS DO PE. 017/2017).

Senhora Secretária,

Ao tempo que cumprimento Vossa Senhoria, sirvo-me do presente para solicitar autorização para **abertura de Processo Administrativo;** visando futura, eventual e parcelada contratação de **Material Farmacológico (Medicamentos)** para atendimento das necessidades e demandas, bem como, o abastecimento das unidades de saúde municipais e manutenção dos estoques da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF.

O Objeto em destaque trata-se da Aquisição de material farmacológico (Medicamentos Controle Especial) por Liberação de Sistema de Registro de Preços Nº. 037/2017 – PE Nº. 047/2017 – Processo Administrativo Nº. 08.00498.00/2017 – Medicamentos (Controle Especial – Desertos e Fracassados do PE. 017/2017).

Tal contração tem por intuito e necessidade suprir e restabelecer o estoque regulador da Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF, bem como, as demandas das unidades de saúde municipal de forma garantir a Programação/Abastecimento do Eixo da Assistência Farmacêutica Municipal, para que não haja desabastecimento dos mesmos nas Unidades de Saúde e/ou prejuízos à população, tal processo se faz necessário.

As Unidades de Saúde, as quais serão atendidas mensalmente com os medicamentos, conforme seu perfil de atendimento são as de atendimento de urgência e

SEMUSA PROC. FLS. 03 Assinatura

emergência (Pronto Atendimento e UPAS), atendimento hospitalar (Maternidade), atendimento ambulatorial (UBS URBANAS, DISTRITAIS e FLUVIAIS); SEJUS; SAE;

Busca ainda proporcionar para aquele setor e seus servidores, as condições mínimas necessárias para prestação de serviços de saúde a população e as comunidades deste Estado, com presteza, qualidade e eficiência, dentro do prazo estipulado e ordenado pelo juízo.

Os quantitativos previstos e/ou estimados foram aqueles estabelecidos para o período da programação indicado **na planilha de calculo para ressuprimento (CMM*(TR+PP)+EM-EA) - anexo II** .

Informamos que as despesas estão legalmente previstas no PPA 2018 providas de coberturas orçamentária e financeira do corrente ano.

Respeitosamente,

Por:

Karla Leite Brunoro
Gerente da Div. Estratégica da Assistência Farmacêutico
Decreto nº 3305/I

ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3136/I

Autorizo o Procedimento.

Encaminhe-se ao Departamento Administrativo para autuação do Processo Administrativo.

Em: ___/___/2019

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

ANEXO XXXIV DO DECRETO Nº 15. 403 de 22/08/2018

REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ARP Nº 037/2017 - PE Nº 047/2017 – PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08.00498.00/2017 – Aquisição de Medicamentos Controle Especial (Desertos e Fracassados do PE. 017/2017.

Unidade Orçamentária Secretaria Municipal de Saúde Departamento de Assistência Farmacêutica	**Projeto/Atividade/Operação Especial** P.A: 08.31.10.302.329.2.669 – Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade; FONTE DE RECURSO: 01.07 – Recursos do SUS; FONTE DE RECURSO: 01.23 – Cota parte da compensação financeira dos recursos hídricos; ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30 – Material de Consumo.	
Requisitante: Robson Lins de Albuquerque	**Cadastro:** 307935	**Data do Pedido:** 16/01/2019

Descrição do Objeto			
Item ARP:	**Quant.:**	**Descrição:**	**Valor:**
3	4.000	**Bupropiona, cloridrato 150MG**	R$5.200,00
5	9.500	**Clomipramina, cloridrato 25MG**	R$7.885,00
6	246.500	**Clonazepam 2MG**	R$9.860,00
7	22.000	**Clorpromazina 100MG**	R$3.960,00
8	8.000	**Diazepam 5MG**	R$320,00
9	28.500	**Diazepam 10MG**	R$1.425,00
13	88.500	**Metronidazol 250MG**	R$8.850,00
14	58.500	**METRONIDAZOL 400 MG**	R$21.645,00
16	111.000	**SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG**	R$9.990,00
----	--------	**TOTAL:**	**R$69.135,00**

Relação das Unidades que Serão Atendidas:

Os quantitativos solicitados, conforme planilhas de distribuição em anexo, são aqueles previstos ao atendimento/dispensação nas Unidades de Saúde Municipal, sendo: UBS - Unidades Básicas de Saúde **Urbanas**; UBS - Unidades Básicas de Saúde **Distrital**; UBS - Unidades Básicas de Saúde **Fluvial**; **Pronto Atendimentos** (02 UPAS; 02 Policlínicas; 01 Maternidade); SAE;

Considerando a pactuação de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde no fornecimento de medicação básica à ao sistema prisional (SEJUS) no âmbito de Porto Velho, conforme Termo de Audiência da 1ª Vara de Execuções e Contravenções Penais – MP e Resolução Nº. 023/CMSPV/2014, em anexo.

Os mesmos são bens de consumo utilizado diretamente na execução das atividades desenvolvidas na área de saúde da Prefeitura do Município de Porto Velho, sendo desse modo, elementos essenciais para a execução, com qualidade, eficiência e rapidez, dos serviços e atividades inerentes a esse órgão.

DOS ANEXOS:

1. Planilha de Pedido;
2. Planilha de Ressuprimento (estimativa de consumo);
3. Planilha de Distribuição;
4. Atendimento SEJUS (Resolução nº 023/CMSPV/2014);
5. Relatório de Estoque Hórus (Posição de Estoque);
6. Relatórios de Consumo Hórus e Sisfarma (Saídas);
7. ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2017 Portal de Atas do site oficial do Município);
8. Notas de Empenho das Ultimas Liberações da ATA;

Período previsto para consumo do material ou realização do serviço/obra:

Período total: 06 meses.

Porto Velho/RO, ___, de _____ de _____.

Karla Leite Brunoro
Gerente da Div. Estratégica da
Assistência Farmacêutico
Decreto nº 3305/I

Anny Gracielly Gomes M. Horeay
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3136/I

AUTORIZAÇÃO DA DESPESA:

Declaro estar ciente dos principais riscos desta contratação e AUTORIZO O PROCEDIMENTO ADMINISTRATIV
na forma legal, conforme competência prevista na Lei Complementar Municipal nº 648/2017 e dema
alterações.

Porto Velho/RO, ____, de _____ de ____

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

ANEXO I

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE/DOM:5.637: 19/02/2018
DATA DE HOMOLOGAÇÃO/DOM:5.643: 27/02/2018

Nº DO PROCESSO: 08.00498-00/2016
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 037/2017
Nº DO PREGÃO ELETRÔNICO: 047/2017

PLANILHA DE PEDIDO AQUISIÇÃO DE MEDICAÇÃO BÁSICA (FONTE RECURSO 01.07)

ITEM	ITEM DA ATA (LOTE)	DESCRIÇÃO/PRODUTO	QUANTIDADE REGISTRADA	APRESENTAÇÃO	MARCA	PREÇO REGISTRADO	SALDO INICIAL	REQUISITADO	SALDO FINAL	SUB-TOTAL PEDIDO
1	3	Bupropiona, cloridrato 150MG	25.000	COMPRIMIDO	EMS	R$ 1,30	4.000	4.000	0	R$ 5.200,00
2	5	Clomipramina, cloridrato 25MG	77.000	COMPRIMIDO	EMS	R$ 0,83	9.500	9.500	0	R$ 7.885,00
3	7	Clorpromazina 100MG	233.000	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	R$ 0,18	22.000	22.000	0	R$ 3.960,00
4	8	Diazepam 5MG	114.000	COMPRIMIDO	SANTISTA	R$ 0,04	95.700	8.000	87.700	R$ 320,00
5	9	Diazepam 10MG	200.000	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	R$ 0,05	28.500	28.500	0	R$ 1.425,00
6	13	Metronidazol 250MG	292.000	COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,10	88.500	88.500	0	R$ 8.850,00
7	14	METRONIDAZOL 400 MG	245.000	COMPRIMIDO	TEUTO	R$ 0,37	103.500	58.500	45.000	R$ 21.645,00
8	16	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG	360.000	COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,09	132.500	111.000	21.500	R$ 9.990,00
									(FT 01.07) TOTAL:	R$ 59.275,00

PLANILHA DE PEDIDO AQUISIÇÃO DE MEDICAÇÃO BÁSICA (FONTE RECURSO 01.23)

ITEM	ITEM DA ATA (LOTE)	DESCRIÇÃO/PRODUTO	QUANTIDADE REGISTRADA	APRESENTAÇÃO	MARCA	PREÇO REGISTRADO	SALDO INICIAL	REQUISITADO	SALDO FINAL	SUB-TOTAL PEDIDO
9	6	Clonazepam 2MG	1.000.000	COMPRIMIDO	GÉNERICO/RANBAXY	R$ 0,04	246.500	246.500	0	R$ 9.860,00
									(FT 01.23) TOTAL:	R$ 9.860,00
									TOTAL GERAL DA LIBERAÇÃO:	R$ 69.135,00

ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3136/I

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Karla Leite Soares
Gerente da Div. Estratégica da
Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3305/I

SEMUSA
PROC.
FLS. 06
Assinatura

ANEXO II

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE/DOM:5.637: 19/02/2018
DATA DE HOMOLOGAÇÃO/DOM:5.643: 27/02/2018

Nº DO PROCESSO: 08.00498-00/2016
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 037/2017
Nº DO PREGÃO ELETRÔNICO: 047/2017

PLANILHA DE RESSUPRIMENTO (ESTIMATIVA DE CONSUMO)

ITEM	Período para Programação	Tempo de Ressuprimento	ITEM DA ATA	DESCRIÇÃO/PRODUTO	APRESENTAÇÃO	ESTOQUE ATUAL 16.01.2019	QUANT. EMPENHO À RECEBER	CMM BASEADO EM RELATÓRIOS DE SAÍDA DO HÓRUS			ESTOQUE MÍNIMO (CMM multiplicado pelo tempo de ressuprimento)	PREVISÃO DE MESES DE COBERTURA (Estoque atual dividido pelo Consumo Médio Mensal)	QUANTIDADE DE RESSUPRIMENTO (CMM * (TR+PP) + (EM – EA)	QUANT. SOLICITADA (Quanti. De ressup. Subtraído por quant. à receber)	QUANTITATIVO SOLICITADO (Fator embalagem)
								QUANT. DE SAÍDA	QUANT. MESES SAÍDA	CMM HÓRUS (Quant. de saídas dividido pela quant. de meses saída)					
1	4	2	3	Bupropiona, Cloridrato 150MG	COMPRIMIDO	9.960	0	20.040	10	2.004	4.008	5	6.072	6.072	6.500
2	4	2	5	Clomipramina, cloridrato 25MG	COMPRIMIDO	14.160	0	37.640	9	4.182	8.364	3	19.298	19.298	19.500
3	4	2	6	Clonazepam 2MG	COMPRIMIDO	15.500	0	424.400	9	47.156	94.311	0	361.744	361.744	362.000
4	4	2	7	Clorpromazina 100MG	COMPRIMIDO	0	0	113.600	9	12.622	25.244	0	100.978	100.978	101.000
5	4	2	8	Diazepam 5MG	COMPRIMIDO	5.100	0	19.100	12	1.592	3.183	3	7.633	7.633	8.000
6	4	2	9	Diazepam 10MG	COMPRIMIDO	33.400	0	108.780	10	10.878	21.756	3	53.624	53.624	54.000
7	4	2	13	Metronidazol 250MG	COMPRIMIDO	7.140	0	119.738	10	11.974	23.948	1	88.650	88.650	88.500
8	4	2	14	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	11.052	0	78.296	9	8.700	17.399	1	58.544	58.544	58.500
9	4	2	16	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG	COMPRIMIDO	2.310	0	169.540	12	14.128	28.257	0	110.717	110.717	111.000

OBSERVAÇÕES

CONSUMO MÉDIO MENSAL - CMM: CALCULADO COM BASE NA MÉDIA DOS CONSUMOS MENSAIS DE CADA PRODUTO NUM CERTO PERÍODO DE TEMPO (CMM = CONSUMO DE CADA MÊS / NUMERO DE MESES).

ESTOQUE MÍNIMO OU DE SEGURANÇA – EM: TAMBÉM CHAMADO DE ESTOQUE DE RESERVA, QUE É A QUANTIDADE QUE SE DEVE MANTER DE CADA ITEM, COMO RESERVA PARA GARANTIR A CONTINUIDADE DO ABASTECIMENTO EM CASO DE OCORRÊNCIAS NÃO PREVISTAS, COMO A ELEVAÇÃO BRUSCA NO CONSUMO OU O ATRASO NO SUPRIMENTO ONDE: EM = CMM * K. - K É UMA CONSTANTE QUE CORRESPONDE A UM FATOR DE SEGURANÇA ARBITRÁRIO COM O QUAL SE DESEJA GARANTIR UM RISCO DE RUPTURA.

TEMPO DE RESSUPRIMENTO – TR: É O PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE A SOLICITAÇÃO E A CHEGADA DO PEDIDO (CONSIDERA-SE O TEMPO GASTO NA EMISSÃO DO PEDIDO, A TRAMITAÇÃO DO PROCESSO DE COMPRA, O TEMPO DE ESPERA, A ENTREGA DO FORNECEDOR, A ENTRADA NOS ESTOQUES ATÉ A DISPONIBILIDADE PARA A UTILIZAÇÃO DO MEDICAMENTO).

PERÍODO PARA PROGRAMAÇÃO – PP: É O TEMPO DE COBERTURA QUE CORRESPONDE AO PERÍODO DE TEMPO EM QUE O ESTOQUE SERÁ SUFICIENTE PAR COBRIR A DEMANDA MÉDIA.

QUANTIDADE SOLICITADA: QUANTIDADE DE RESSUPRIMENTO SUBTRAÍDO PELA QUANTIDADE À RECEBER (EMPENHO)

OBS: CONSIDERANDO A IMPORTÂNCIA DE REPÔR ESTOQUE DOS PRODUTOS DESCRITOS, REFORÇADO AINDA PELA PROXIMIDADE DO VENCIMENTO DE VIGÊNCIA DA ATA EM QUESTÃO; SE FAZ NECESSÁRIO TAL GERENCIAMENTO.

OBS: O ITEM Nº 1 (Bupropiona, Cloridrato 150MG) DESTA ESTIMATIVA DE CONSUMO, APRESENTOU RESULTADO PARA RESSUPRIR ESTOQUE REFERENTE A 6.500 COMPRIMIDOS; NO ENTANTO, NO LOTE "03" DA ARP EM QUESTÃO, CONSTAM 4.000 COMPRIMIDOS. SENDO ASSIM, SERÁ SOLICITADO NO "ANEXO I" O QUANTITATIVO RESTANTE EM ATA.

OBS: O ITEM Nº 2 (Clomipramina, cloridrato 25MG) DESTA ESTIMATIVA DE CONSUMO, APRESENTOU RESULTADO PARA RESSUPRIR ESTOQUE REFERENTE A 19.500 COMPRIMIDOS; NO ENTANTO, NO LOTE "05" DA ARP EM QUESTÃO, CONSTAM 9.500 COMPRIMIDOS. SENDO ASSIM, SERÁ SOLICITADO NO "ANEXO I" O QUANTITATIVO RESTANTE EM ATA.

OBS: O ITEM Nº 3 (Clonazepam 2MG) DESTA ESTIMATIVA DE CONSUMO, APRESENTOU RESULTADO PARA RESSUPRIR ESTOQUE REFERENTE A 362.000 COMPRIMIDOS; NO ENTANTO, NO LOTE "06" DA ARP EM QUESTÃO, CONSTAM 246.500 COMPRIMIDOS. SENDO ASSIM, SERÁ SOLICITADO NO "ANEXO I" O QUANTITATIVO RESTANTE EM ATA.

OBS: O ITEM Nº 4 (Clorpromazina 100MG) DESTA ESTIMATIVA DE CONSUMO, APRESENTOU RESULTADO PARA RESSUPRIR ESTOQUE REFERENTE A 101.000 COMPRIMIDOS; NO ENTANTO, NO LOTE "07" DA ARP EM QUESTÃO, CONSTAM 22.000 COMPRIMIDOS. SENDO ASSIM, SERÁ SOLICITADO NO "ANEXO I" O QUANTITATIVO RESTANTE EM ATA.

OBS: O ITEM Nº 6 (Diazepam 10MG) DESTA ESTIMATIVA DE CONSUMO, APRESENTOU RESULTADO PARA RESSUPRIR ESTOQUE REFERENTE A 362.000 COMPRIMIDOS; NO ENTANTO, NO LOTE "09" DA ARP EM QUESTÃO, CONSTAM 28.500 COMPRIMIDOS. SENDO ASSIM, SERÁ SOLICITADO NO "ANEXO I" O QUANTITATIVO RESTANTE EM ATA.

ELABORADO POR:

ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE
Assistente de Farmácia
Mat. 307935

REVISADO POR:

KARLA LEITE BRUNORO
Gerente da Divisão estratégica da Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3305/I

SEMUSA PROC. FLS 07 Assinatura

ANEXO III

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (GERAL)

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA	SEJUS	UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE URBANA	UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE RURAL	UPAS E POLICLINICAS	SAE	MATERNIDADE	TOTAL
1	Bupropiona, Cloridrato 150MG	COMPRIMIDO	4.000	0	4.000	0	0	0	0	4.000
2	Clomipramina, cloridrato 25MG	COMPRIMIDO	9.500	1.425	8.075	0	0	0	0	9.500
3	Clonazepam 2MG	COMPRIMIDO	246.500	36.975	209.525	0	0	0	0	246.500
4	Clorpromazina 100MG	COMPRIMIDO	22.000	3.300	18.700	0	0	0	0	22.000
5	Diazepam 5MG	COMPRIMIDO	8.000	1.200	6.800	0	0	0	0	8.000
6	Diazepam 10MG	COMPRIMIDO	28.500	4.275	24.225	0	0	0	0	28.500
7	Metronidazol 250MG	COMPRIMIDO	88.500	4.425	26.550	22.125	17.700	8.850	8.850	88.500
8	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	58.500	0	14.625	14.625	14.625	7.313	7.312	58.500
9	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG	COMPRIMIDO	111.000	0	27.750	27.750	27.750	13.875	13.875	111.000

OBSERVAÇÕES

OBS.: QUANTITATIVOS DISTRIBUÍDOS CONFORME PERFIL DE ATENDIMENTO NOS RELATÓRIOS EMITIDOS. SÃO ESTIMADOS E PODERÃO SER ALTERADAS CONFORME A NECESSIDADE.

ELABORADO POR:

ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE
Assistente de Farmácia
Mat. 307935

REVISADO POR:

KARLA LEITE BRUNORO
Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3305/I

SEMUSA
PROC.
FLS. 02
Assinatura

ANEXO III

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – DAF

QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA	UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE URBANAS																					TOTAL
				AGENOR DE CARVALHO	APONIÃ	ERNANDES INDIO	HAMILTON GOMDIM	MARIANA	PEDACINHO DE CHÃO	RONALDO ARAGÃO	SÃO SEBASTIÃO	SOCIALISTA	CASTANHEIRAS	AREAL DA FLORESTA	CALADINHO	MAURICIO BUSTANI	NOVA FLORESTA	OSVALDO PIANA	RAFAEL VAZ E SILVA	CEM	JOSE ADELINO	RENATO MEDEIROS	SANTO ANTÔNIO	VILA PRINCESA	
1	Bupropiona, Cloridrato 150MG	COMPRIMIDO	4.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.000	2.000	0	0	0	0	4.000
2	Clomipramina, cloridrato 25MG	COMPRIMIDO	8.075	0	0	0	808	0	808	0	0	0	808	0	0	808	0	0	1.615	1.614	1.614	0	0	0	8.075
3	Clonazepam 2MG	COMPRIMIDO	209.525	0	0	0	20.953	0	20.953	0	0	0	20.954	0	0	20.950	0	0	41.905	41.905	41.905	0	0	0	209.525
4	Clorpromazina 100MG	COMPRIMIDO	18.700	0	0	0	1.870	0	1.870	0	0	0	1.870	0	0	1.870	0	0	3.740	3.740	3.740	0	0	0	18.700
5	Diazepam 5MG	COMPRIMIDO	6.800	0	0	0	680	0	680	0	0	0	680	0	0	380	0	0	1.360	1.360	1.360	0	0	0	6.500
6	Diazepam 10MG	COMPRIMIDO	24.225	0	0	0	2.423	0	2.423	0	0	0	2.423	0	0	2.423	0	0	4.845	4.845	4.843	0	0	0	24.225
7	Metronidazol 250MG	COMPRIMIDO	26.550	266	266	266	2.655	531	2.655	266	266	266	2.655	266	266	2.655	266	266	3.983	3.983	3.983	265	260	265	26.550
8	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	14.625	146	146	146	1.463	290	1.453	146	146	146	1.463	146	146	1.463	146	146	2.194	2.194	2.194	150	150	151	14.625
9	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG	COMPRIMIDO	27.750	278	270	278	2.775	555	2.775	278	278	278	2.775	278	278	2.775	278	278	4.163	4.163	4.163	278	278	278	27.750

OBSERVAÇÕES

OBS.: QUANTITATIVOS DISTRIBUÍDOS CONFORME PERFIL DE ATENDIMENTO NOS RELATÓRIOS EMITIDOS, ANALISANDO SEUS COMPORTAMENTOS DE SAÍDA. SÃO ESTIMADOS E PODERÃO SER ALTERADAS CONFORME A NECESSIDADE.

ELABORADO POR:

ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE
Assistente de Farmácia
Mát. 307935

REVISADO POR:

KARLA LEITE BRUNORO
Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3305-P

SEMUSA
PROC.
FLS. 09
Assinatura

ANEXO III

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – DAF

QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR

				UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DISTRITOS RURAIS																									UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE FLUVIAIS									
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA	ALIANÇA	ESTRADA DA PENAL	CUNIBUM GRANDE	TERRA SANTA	VALE DO JAMARI	ITACOÃ	ABUNÃ	EXTREMA	FORTALEZA DO ABUNÃ	JACY PARANÁ	NOVA CALIFORNIA	NOVA MUTUM	VISTA ALEGRE	MORRINHOS	NOVO ENGENHO VELHO	PALMARES	CACHOEIRA TEOTÔNIO	RIO DAS GARÇAS	SANTA RITA	UNIÃO BANDEIRANTES	RIO PARDO	CALAMA	DEMARCAÇÃO	LAGO DO CUNHÃ	SUZARÉ	NOVA ESPERANÇA	PAPAGAIOS	SANTA CATARINA	SÃO CARLOS	SÃO JOSÉ	SÃO MIGUEL	TERRA CAÍDA	TOTAL
1	Metronidazol 250MG	COMPRIMIDO	22.125	443	443	685	1.328	443	1.770	1.770	443	443	443	266	1.328	443	332	443	443	443	268	443	443	443	1.770	443	443	1.770	443	443	0	1.770	443	430	444	22.125
2	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	14.625	293	293	585	878	293	1.170	1.170	293	293	293	176	878	293	219	293	293	293	190	293	293	293	1.170	293	293	1.170	293	293	0	1.170	293	293	282	14.625
3	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG	COMPRIMIDO	27.750	555	555	1.110	1.665	555	2.220	2.220	555	555	555	333	1.665	555	416	555	555	555	361	555	555	555	2.220	555	555	2.220	555	555	0	2.220	555	555	555	27.750

OBS.: QUANTITATIVOS DISTRIBUIDOS CONFORME PERFIL DE ATENDIMENTO NOS RELATÓRIOS EMITIDOS. SÃO ESTIMADOS E PODERÃO SER ALTERADAS CONFORME A NECESSIDADE.

ELABORADO POR:

ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE
Auxiliar de Farmácia
Mat. 307935

REVISADO POR:

KARLA LEITE BRUNONI
Gerente da Divisão Estratégica de Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3305/I

SEMUSA
PROC.
FLS. 10
Assinatura

ANEXO III

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – DAF

QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA	UPA´s		POLICLÍNICAS		TOTAL
				UPA SUL	UPA LESTE	POL. ANA ADELAIDE	POL. JOSÉ ADELINO	
1	Metronidazol 250MG	COMPRIMIDO	17.700	8.850	8.850	0	0	17.700
2	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	14.625	7.313	7.312	0	0	14.625
3	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG	COMPRIMIDO	27.750	13.875	13.875	0	0	27.750

OBSERVAÇÕES

OBS.: QUANTITATIVOS DISTRIBUÍDOS CONFORME PERFIL DE ATENDIMENTO NOS RELATÓRIOS EMITIDOS. SÃO ESTIMADOS E PODERÃO SER ALTERADAS CONFORME A NECESSIDADE.

ELABORADO POR:

ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE
Assistente de Farmácia
Mat. 307935

REVISADO POR:

KARLA LEITE BRUNORO
Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3305/I

SEMUSA PROC. FLS. 11 Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SEMUSA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUSA
PROC.
FLS. 12
Assinatura

RESOLUÇÃO Nº. 023/CMSPV/2014

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pelas Leis nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 433, de 24 de outubro de 2011, em sua **QUARTA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA,** do ano de dois mil e quatorze, realizada no dia vinte de novembro de 2014, na Sala de Reunião, nas dependências do Centro de Especialidades Médicas – CEM.

RESOLVE:

Artigo 1º- Aprovar por Unanimidade dos Conselheiros presentes, a Pactuação de responsabilidades entre a Secretaria Municipal de Saúde/SEMUSA e Secretaria Estadual de Saúde/SESAU, quanto ao fornecimento de medicamentos da Farmácia ao Sistema Prisional e Saúde Mental, no âmbito do município de Porto Velho – RO.

Artigo 2º- Esta Resolução entrará em vigor a partir da data de sua Publicação no Diário Oficial do Município de Porto Velho.

Porto Velho, 20 de Novembro de 2014.

JOÃO EVANGELISTA RABELO MAIA
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA/SEJUS
GERENCIA DE SAÚDE PENITENCIÁRIA

SEMUSA
PROC.
FLS 13
Assinatura

OF. Nº. 464/2014/GESAU/SEJUS **Porto Velho, 18 de Novembro de 2014.**

Ao Senhor
Elber Rogério Jucá C. da Silva
Gestão de Assistência de Farmácia Municipal - SEMUSA

Assunto: Planilha com nomes das Unidades Prisionais e Sentenciadas Sócio Educativas de Porto velho

Prezado Senhor,

Cumprimentando-a cordialmente, a vossa senhoria venho através do presente, para encaminhar planilha com os nomes das unidades prisionais masculinos e femininos e unidades sentenciadas socioeducativos masculino e feminino, com suas respectivas siglas. Solicitação esta que ficou definida em reunião no dia 13/11/2014, registrada em Ata.

ITEM	UNIDADES DE PORTO VELHO	SIGLAS
01	Casa de Detenção Dr. José Mário Alves da Silva (urdo branco)	CDJMAS
02	Penitenciaria Estadual Edvam Mariano Rosendo (PANDA)	PEMR
03	Centro de Ressocialização Vale do Guaporé	CRVG
04	Penitenciaria Estadual Ênio dos Pinheiro	PEENP
05	Penitenciaria de Médio Porte (pandinha)	PMP
06	Colônia Agrícola Penal Ênio dos Santos Pinheiro	CAPEP I
07	Unidade de Internação Masculina Medidas de Segurança	UIMMS
08	Penitenciaria Estadual Provisório Feminina	PEPFEM
09	Penitenciaria Estadual Feminina	PENFEM
10	Casa da Adolescente (unidade feminina)	UF
11	Unidade de Internação Masculina Sentenciados I	UIMSI
12	Unidade de Internação Masculina Sentenciados II	UIMSII
13	Unidade de Internação Masculina Provisório	UIMP

Sem mais para o momento, subscrevo-me com votos de estima e apreço e nos colocamos á inteira disposição.

Respeitosamente,

CLAUDIA JARINA AIRES PEREIRA
Gerente Estadual de Saúde Penitenciário/GESAU/SEJUS
Mat. 300.094.228

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

Quarta-feira 16 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Posição de Estoque - Estabelecimento

Estoque em 16/01/2019

Localização Física	Programa de Saúde	Validade	Lote	Fator Emb	Bloq	Qtde	Valor
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO							
CONTROLADOS	TABAGISMO	30/11/2019	OG0600	1	N	4.320	5.616,00
CONTROLADOS	TABAGISMO	30/04/2020	0N9756	1	S	5.640	7.332,00
					Total:	**9.960**	**12.948,00**
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO							
CONTROLADOS	SAÚDE MENTAL	30/10/2019	0F0986	1	N	2.540	2.108,20
CONTROLADOS	SAÚDE MENTAL	31/10/2019	0F0986	1	S	11.620	9.644,60
					Total:	**14.160**	**11.752,80**
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL							
CONTROLADOS	SAÚDE MENTAL	30/09/2019	2909905	1	N	15.500	620,00
					Total:	**15.500**	**620,00**
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL							
					Total:	**0**	**0,00**
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL							
CONTROLADOS	SAÚDE MENTAL	31/05/2021	18050762	1	N	33.400	1.670,00
					Total:	**33.400**	**1.670,00**
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO							
CONTROLADOS	SAÚDE MENTAL	30/06/2020	30301018	1	N	5.100	204,00
					Total:	**5.100**	**204,00**
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO							
FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	06/06/2020	18F03I	1	N	7.140	714,00
					Total:	**7.140**	**714,00**
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO							
FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30/05/2019	2891393	1	N	11.052	4.089,24
					Total:	**11.052**	**4.089,24**

Localização Física	Prog.	Validade	Lote	Fator Emb	Bloq	Qtde	Valor
						Unidade:	COMP.
Produto: BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL							
FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	30/11/2019	17L99E	1	N	2.310	207,90
					Total:	**2.310**	**207,90**

Total Relatório:	**98.622**	**32.205,94**

SUS - Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde — HÓRUS - Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica

SEMUSA
PROC.
FLS 14
Assinatura

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

Quinta-feira 10 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 5799219 Data: 15/01/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.	EMS S/A		891136	31/08/2018	1.020	1.020	0,1877062	191,46
					Total :	1.020		191,46
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 5802699 Data: 16/01/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.	EMS S/A		891136	31/08/2018	2.400	2.400	0,1877062	450,49
					Total :	2.400		450,49
Nº: 5901787 Data: 09/02/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.	EMS S/A		891136	31/08/2018	5.000	2.400	0,1877062	450,49
					Total :	2.400		450,49
Nº: 6003123 Data: 08/03/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.	EMS S/A		891136	31/08/2018	1.020	1.020	0,1877062	191,46
					Total :	1.020		191,46
Nº: 6117637 Data: 05/04/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.	EMS S/A		891136	31/08/2018	3.000	2.640	0,1877062	495,54
					Total :	2.640		495,54
Nº: 6272884 Data: 10/05/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.	EMS S/A		0D1672	31/07/2019	3.000	2.400	1,3000000	3.120,00

BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150	O COMP.	EMS S/A	891136	31/08/2018	3.000	600	0,1877062	112,62
					Total :	3.000		3.232,62
Nº: 6412920 Data: 12/06/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.		EMS S/A	0D1672	31/07/2019	1.000	1.020	1,3000000	1.326,00
					Total :	1.020		1.326,00
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6869770 Data: 17/09/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.		EMS S/A	OG0600	30/11/2019	300	300	1,3000000	390,00
					Total :	300		390,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6995755 Data: 11/10/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.		EMS S/A	0D1672	31/07/2019	500	540	1,3000000	702,00
					Total :	540		702,00
Nº: 7137793 Data: 12/11/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.		EMS S/A	950226	31/03/2019	2.000	60	1,3000000	78,00
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.		EMS S/A	0D1672	31/07/2019	2.000	1.740	1,3000000	2.262,00
					Total :	1.800		2.340,00
Nº: 7274666 Data: 18/12/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.		EMS S/A	0D1672	31/07/2019	2.400	2.400	1,3000000	3.120,00
					Total :	2.400		3.120,00
Nº: 7274775 Data: 11/12/2018								
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.		EMS S/A	OG0600	30/11/2019	1.500	1.200	1,3000000	1.560,00
BR0268994 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO COMP.		EMS S/A	0D1672	31/07/2019	1.500	300	1,3000000	390,00
					Total :	1.500		1.950,00
					Total Relatório:	20.040		14.840,08

SEMUSA PROC. FLS. 15 Assinatura

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Quinta-feira 10 Janeiro 2019

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6220299 Data: 27/04/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C9662	30/06/2019	1	600	0,8300000	498,00
					Total :	600		498,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6220976 Data: 27/04/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C9662	30/06/2019	1.900	1.900	0,8300000	1.577,00
					Total :	1.900		1.577,00
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6252416 Data: 07/05/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C9662	30/06/2019	300	300	0,8300000	249,00
					Total :	300		249,00
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6252609 Data: 07/05/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C9662	30/06/2019	300	300	0,8300000	249,00
					Total :	300		249,00
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6259544 Data: 08/05/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C9662	30/06/2019	500	200	0,8300000	166,00

					Total :	290		166,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES ML... DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6271106 Data: 10/05/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C9662	30/06/2019	5.000	4.800	0,8300000	3.984,00
					Total :	4.800		3.984,00
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6275471 Data: 10/05/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C9662	30/06/2019	210	220	0,8300000	182,60
					Total :	220		182,60
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6298630 Data: 16/05/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C9662	30/06/2019	1.000	1.280	0,8300000	1.062,40
					Total :	1.280		1.062,40
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6351776 Data: 28/05/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	1.500	1.200	0,8300000	996,00
					Total :	1.200		996,00
Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6395670 Data: 08/06/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	1	800	0,8300000	664,00
					Total :	800		664,00
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6411319 Data: 12/06/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	220	220	0,8300000	182,60
					Total :	220		182,60
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6412746 Data: 12/06/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	5.000	5.000	0,8300000	4.150,00
					Total :	5.000		4.150,00
Nº: 6540180 Data: 10/07/2018								

SEMUSA PROC FLS 16 Qu Assinatura

BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	5.000	5.000	0,8300000	4.150,00
					Total :	5.000		4.150,00
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6546958 Data: 11/07/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	500	120	0,8300000	99,60
					Total :	120		99,60
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6561284 Data: 12/07/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	400	400	0,8300000	332,00
					Total :	400		332,00
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6575758 Data: 17/07/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	600	600	0,8300000	498,00
					Total :	600		498,00
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6656612 Data: 03/08/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	300	300	0,8300000	249,00
					Total :	300		249,00
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6686955 Data: 09/08/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	1	200	0,8300000	166,00
					Total :	200		166,00
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6704044 Data: 13/08/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	200	200	0,8300000	166,00
					Total :	200		166,00
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6871016 Data: 17/09/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C1782	30/06/2019	200	180	0,8300000	149,40
					Total :	180		149,40

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6987901 Data: 10/10/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C1782	30/06/2019	400	400	0,8300000	332,00
					Total :	400		332,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6995867 Data: 11/10/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C1782	30/06/2019	5.000	4.800	0,8300000	3.984,00
					Total :	4.800		3.984,00
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 7045605 Data: 23/10/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C1782	30/06/2019	600	600	0,8300000	498,00
					Total :	600		498,00
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 7118534 Data: 07/11/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C1782	30/06/2019	120	120	0,8300000	99,60
					Total :	120		99,60
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 7138202 Data: 12/11/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C1782	30/06/2019	3.000	3.000	0,8300000	2.490,00
					Total :	3.000		2.490,00
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 7160024 Data: 14/11/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0C1782	30/06/2019	1.000	280	0,8300000	232,40
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	1.000	720	0,8300000	597,60
					Total :	1.000		830,00
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 7263817 Data: 10/12/2018								
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0966	30/10/2019	300	300	0,8300000	249,00
					Total :	300		249,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								

Nº: 7274789	Data: 11/12/2018								
BR0267522U0042	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	EMS S/A	0F0986	30/10/2019	3.500	3.600	0,8300000	2.988,00
						Total :	3.600		2.988,00

Total Relatório:	37.640	31.241,20

SEMUSA
PROC.
FLS. 17
Assinatura

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Quinta-feira 10 Janeiro 2019

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6001090 Data: 08/03/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA COSMETICA LTDA.	1711753	30/11/2019	70.000	2.000	0,0500000	100,00
					Total :	**2.000**		**100,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6002224 Data: 08/03/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA COSMETICA LTDA.	1711753	30/11/2019	400	400	0,0500000	20,00
					Total :	**400**		**20,00**
Nº: 6265456 Data: 09/05/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	5.000	5.000	0,0400000	200,00
					Total :	**5.000**		**200,00**
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6270759 Data: 10/05/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	6.000	6.000	0,0400000	240,00
					Total :	**6.000**		**240,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6270815 Data: 10/05/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	3.000	3.000	0,0400000	120,00
					Total :	**3.000**		**120,00**

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - U LHO								
Nº: 6270847 Data: 10/05/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	3.000	3.000	0,0400000	120,00
					Total :	**3.000**		**120,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6271106 Data: 10/05/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	70.000	70.000	0,0400000	2.800,00
					Total :	**70.000**		**2.800,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6275471 Data: 10/05/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	5.000	5.000	0,0400000	200,00
					Total :	**5.000**		**200,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6298830 Data: 16/05/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	1.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	**1.000**		**40,00**
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6305811 Data: 17/05/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	2.000	2.000	0,0400000	80,00
					Total :	**2.000**		**80,00**
Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6395670 Data: 08/06/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	1	1.200	0,0400000	48,00
					Total :	**1.200**		**48,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6412746 Data: 12/06/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	40.000	30.000	0,0400000	1.200,00
					Total :	**30.000**		**1.200,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6413169 Data: 12/06/2018								

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	4.000	4.000	0,0400000	160,00
					Total :	**4.000**		**160,00**
Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6413281 Data: 12/06/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	10.800	10.800	0,0400000	432,00
					Total :	**10.800**		**432,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6452968 Data: 20/06/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	5.000	1.500	0,0400000	60,00
					Total :	**1.500**		**60,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6540180 Data: 10/07/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	30.000	30.000	0,0400000	1.200,00
					Total :	**30.000**		**1.200,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6546958 Data: 11/07/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	5.000	1.500	0,0400000	60,00
					Total :	**1.500**		**60,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6575758 Data: 17/07/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	5.000	5.000	0,0400000	200,00
					Total :	**5.000**		**200,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6660476 Data: 03/08/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	30.000	30.000	0,0400000	1.200,00
					Total :	**30.000**		**1.200,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6686855 Data: 09/08/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	2.000	2.000	0,0400000	80,00
					Total :	**2.000**		**80,00**

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6704044 Data: 13/08/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	2.000	2.000	0,0400000	80,00
					Total :	**2.000**		**80,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6716121 Data: 15/08/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	3.000	3.000	0,0400000	120,00
					Total :	**3.000**		**120,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6746205 Data: 22/08/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	1.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	**1.000**		**40,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6814702 Data: 04/09/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	2.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	**1.000**		**40,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6845091 Data: 11/09/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	45.000	42.000	0,0400000	1.680,00
					Total :	**42.000**		**1.680,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6856980 Data: 13/09/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	1.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	**1.000**		**40,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6869446 Data: 17/09/2018								
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	6.000	6.000	0,0400000	240,00
					Total :	**6.000**		**240,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6954857 Data: 03/10/2018								

SEMUSA PROC. FLS. ASSINATURA

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	00	1.500	0,0400000	60,00
					Total :	1.500		60,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6987901 Data: 10/10/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	1.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	1.000		40,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6995867 Data: 11/10/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	40.000	4.000	0,0400000	160,00
					Total :	4.000		160,00

Nº: 7004256 Data: 15/10/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	36.000	36.000	0,0400000	1.440,00
					Total :	36.000		1.440,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7011701 Data: 16/10/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	5.000	5.000	0,0400000	200,00
					Total :	5.000		200,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7093526 Data: 01/11/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	500	500	0,0400000	20,00
					Total :	500		20,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7118534 Data: 07/11/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	3.000	3.000	0,0400000	120,00
					Total :	3.000		120,00

Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO

Nº: 7131979 Data: 09/11/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	4.000	4.000	0,0400000	160,00
					Total :	4.000		160,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

					Total :	2.000		80,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7285973 Data: 13/12/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	2.000	2.000	0,0400000	80,00
					Total :	2.000		80,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7289503 Data: 14/12/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	5.000	5.000	0,0400000	200,00
					Total :	5.000		200,00

					Total Relatório:	424.400		17.000,00

Nº: 7138202 Data: 12

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	45.000	45.000	0,0400000	1.800,00
					Total :	45.000		1.800,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7150024 Data: 14/11/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	6.500	6.500	0,0400000	260,00
					Total :	6.500		260,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7174121 Data: 21/11/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	1.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	1.000		40,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7230346 Data: 03/12/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	500	500	0,0400000	20,00
					Total :	500		20,00

Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO

Nº: 7263817 Data: 10/12/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	4.000	4.000	0,0400000	160,00
					Total :	4.000		160,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7274042 Data: 11/12/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	7.000	4.000	0,0400000	160,00
					Total :	4.000		160,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7274789 Data: 12/12/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	30.000	30.000	0,0400000	1.200,00
					Total :	30.000		1.200,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7284331 Data: 13/12/2018

BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2909905	30/09/2019	2.000	2.000	0,0400000	80,00

SEMUSA
PROC.
FLS. 19
Assinatura

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

Quinta-feira 10 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 5923886 Data: 19/02/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	UNIÃO QUIMICA FARM. NAC. S.A.	1731229	30/10/2019	500	500	0,1700000	85,00
					Total :	**500**		**85,00**
Nº: 6033682 Data: 15/03/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	UNIÃO QUIMICA FARM. NAC. S.A.	1731229	30/10/2019	2.000	2.000	0,1700000	340,00
					Total :	**2.000**		**340,00**
Nº: 6080338 Data: 27/03/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	UNIÃO QUIMICA FARM. NAC. S.A.	1731229	30/10/2019	2.000	1.500	0,1700000	255,00
					Total :	**1.500**		**255,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6252416 Data: 07/05/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074901	30/07/2020	400	400	0,1800000	72,00
					Total :	**400**		**72,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6252609 Data: 07/05/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074901	30/07/2020	400	400	0,1800000	72,00
					Total :	**400**		**72,00**
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								

Nº: 6259644 Data: 08/								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074901	30/07/2020	200	200	0,1800000	36,00
					Total :	**200**		**36,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6265456 Data: 09/05/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074901	30/07/2020	2.000	1.200	0,1800000	216,00
					Total :	**1.200**		**216,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6271106 Data: 10/05/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074901	30/07/2020	20.000	10.000	0,1800000	1.800,00
					Total :	**10.000**		**1.800,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6275471 Data: 10/05/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074901	30/07/2020	1.000	1.000	0,1800000	180,00
					Total :	**1.000**		**180,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6298630 Data: 16/05/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074901	30/07/2020	1.200	1.000	0,1800000	180,00
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	1.200	200	0,1800000	36,00
					Total :	**1.200**		**216,00**
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6312694 Data: 18/05/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	1.200	1.200	0,1800000	216,00
					Total :	**1.200**		**216,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6351776 Data: 28/05/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074901	30/07/2020	5.000	1.000	0,1800000	180,00
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	5.000	1.000	0,1800000	180,00
					Total :	**2.000**		**360,00**
Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO								

Nº: 6395670 Data: 08/06/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	1	2.000	0,1800000	360,00
					Total :	**2.000**		**360,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6411319 Data: 12/06/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	1.000	1.000	0,1800000	180,00
					Total :	**1.000**		**180,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6412746 Data: 12/06/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	20.000	20.000	0,1800000	3.600,00
					Total :	**20.000**		**3.600,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6413169 Data: 12/06/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	1.500	1.400	0,1800000	252,00
					Total :	**1.400**		**252,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6452968 Data: 20/06/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	1.000	1.000	0,1800000	180,00
					Total :	**1.000**		**180,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6478809 Data: 26/06/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	2.000	2.000	0,1800000	360,00
					Total :	**2.000**		**360,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6540180 Data: 10/07/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	20.000	20.000	0,1800000	3.600,00
					Total :	**20.000**		**3.600,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6575758 Data: 17/07/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	3.000	3.000	0,1800000	540,00

					Total :	**3.000**		**540,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6669476 Data: 03/08/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	10.000	10.000	0,1800000	1.800,00
					Total :	**10.000**		**1.800,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6716121 Data: 15/08/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	2.000	2.000	0,1800000	360,00
					Total :	**2.000**		**360,00**
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6722961 Data: 16/08/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	600	600	0,1800000	108,00
					Total :	**600**		**108,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6806850 Data: 03/09/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	1.000	1.000	0,1800000	180,00
					Total :	**1.000**		**180,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6845081 Data: 11/09/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	8.000	8.000	0,1800000	1.440,00
					Total :	**8.000**		**1.440,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6869446 Data: 17/09/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	2.000	2.000	0,1800000	360,00
					Total :	**2.000**		**360,00**
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6871916 Data: 17/09/2018								
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	500	400	0,1800000	72,00
					Total :	**400**		**72,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								

Nº: 6995867	**Data: 11/10/2018**								
BR0267636U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL		COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	15.000	8.000	0,1800000	1.440,00
						Total :	**8.000**		**1.440,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO									
Nº: 7011701	**Data: 16/10/2018**								
BR0267636U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL		COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	1.500	1.400	0,1800000	252,00
						Total :	**1.400**		**252,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA									
Nº: 7138202	**Data: 12/11/2018**								
BR0267636U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL		COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	16.000	7.600	0,1800000	1.368,00
						Total :	**7.600**		**1.368,00**
Nº: 7138514	**Data: 12/11/2018**								
BR0267636U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL		COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17074907	31/07/2020	600	600	0,1800000	108,00
						Total :	**600**		**108,00**
						Total Relatório:	**113.600**		**20.408,00**

SEMUSA PROC FLS 21 Assinatura

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

Quinta-feira 10 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 5781113 Data: 10/01/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	1.000	1.000	0,0300000	30,00
					Total :	1.000		30,00
Nº: 5896615 Data: 08/02/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	5.000	1.000	0,0300000	30,00
					Total :	1.000		30,00
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 5923886 Data: 19/02/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	500	1.000	0,0300000	30,00
					Total :	1.000		30,00
Nº: 5975728 Data: 02/03/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	100	1.000	0,0300000	30,00
					Total :	1.000		30,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6117445 Data: 05/04/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	1.000	1.000	0,0300000	30,00
					Total :	1.000		30,00
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								

Nº: 6252416 Data: 07/								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	300	300	0,0300000	9,00
					Total :	300		9,00
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6252609 Data: 07/05/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	300	300	0,0300000	9,00
					Total :	300		9,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6271106 Data: 10/05/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	5.000	3.000	0,0300000	90,00
					Total :	3.000		90,00
Nº: 6351776 Data: 28/05/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	2.000	1.000	0,0300000	30,00
					Total :	1.000		30,00
Nº: 6358290 Data: 29/05/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	1.000	1.000	0,0300000	30,00
					Total :	1.000		30,00
Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6395670 Data: 08/06/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30302917	30/06/2019	1	100	0,0300000	3,00
					Total :	100		3,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6540180 Data: 10/07/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30303017	31/08/2019	5.000	2.000	0,0400000	80,00
					Total :	2.000		80,00
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6551294 Data: 12/07/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30303017	31/08/2019	1.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	1.000		40,00
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								

Nº: 6601656 Data: 23/07/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30303017	31/08/2019	500	300	0,0400000	12,00
					Total :	300		12,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6660476 Data: 03/08/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30303017	31/08/2019	5.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	1.000		40,00
Nº: 6845081 Data: 11/09/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30303017	31/08/2019	1.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	1.000		40,00
Nº: 6995867 Data: 11/10/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30303017	31/08/2019	1.000	500	0,0400000	20,00
					Total :	500		20,00
Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 7065211 Data: 26/10/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30303017	31/08/2019	100	100	0,0400000	4,00
					Total :	100		4,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 7138202 Data: 12/11/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30303017	31/08/2019	2.000	900	0,0400000	36,00
					Total :	900		36,00
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 7274042 Data: 11/12/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30301018	30/06/2020	100	100	0,0400000	4,00
					Total :	100		4,00
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 7274789 Data: 12/12/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30301018	30/06/2020	1.000	1.000	0,0400000	40,00
					Total :	1.000		40,00
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								

Nº: 7289973 Data: 13/12/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30301018	30/06/2020	300	300	0,0400000	12,00
					Total :	300		12,00
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 7289503 Data: 14/12/2018								
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30301018	30/06/2020	200	200	0,0400000	8,00
					Total :	200		8,00

Total Relatório: 19.100 657,00

SUS - Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde HÓRUS - Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica

SEMUSA PROC. FLS. 92 Assinatura

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

Quinta-feira 10 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 5813391 Data: 18/01/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30405917	30/06/2019	1.520	1.520	0,0300000	45,60
					Total :	**1.520**		**45,60**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 5813437 Data: 18/01/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO	30405917	30/06/2019	480	480	0,0300000	14,40
					Total :	**480**		**14,40**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6193856 Data: 23/04/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	30.000	15.000	0,0500000	750,00
					Total :	**15.000**		**750,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6193974 Data: 23/04/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	5.000	5.000	0,0500000	250,00
					Total :	**5.000**		**250,00**
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6194008 Data: 23/04/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	1.000	1.000	0,0500000	50,00

						Total :	**1.000**	**50,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6252416 Data: 07/05/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	1.000	1.000	0,0500000	50,00
					Total :	**1.000**		**50,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6252609 Data: 07/05/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	1.000	1.000	0,0500000	50,00
					Total :	**1.000**		**50,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6271106 Data: 10/05/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	20.000	15.000	0,0500000	750,00
					Total :	**15.000**		**750,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6275471 Data: 10/05/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	3.000	3.000	0,0500000	150,00
					Total :	**3.000**		**150,00**
Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6395670 Data: 08/06/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	1	2.000	0,0500000	100,00
					Total :	**2.000**		**100,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6411319 Data: 12/06/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	3.000	3.000	0,0500000	150,00
					Total :	**3.000**		**150,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6412746 Data: 12/06/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	10.000	6.000	0,0500000	300,00
					Total :	**6.000**		**300,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								

Nº: 6462968 Data: 20/06/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	500	200	0,0500000	10,00
					Total :	**200**		**10,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6540180 Data: 10/07/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	5.000	2.000	0,0500000	100,00
					Total :	**2.000**		**100,00**
Nº: 6660476 Data: 03/08/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	5.000	5.000	0,0500000	250,00
					Total :	**5.000**		**250,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								
Nº: 6686865 Data: 09/08/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	3.000	2.000	0,0500000	100,00
					Total :	**2.000**		**100,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6704044 Data: 13/08/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	500	600	0,0500000	30,00
					Total :	**600**		**30,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6806850 Data: 03/09/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	200	200	0,0500000	10,00
					Total :	**200**		**10,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6845081 Data: 11/09/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	6.000	6.000	0,0500000	300,00
					Total :	**6.000**		**300,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6869446 Data: 17/09/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	1.000	1.000	0,0500000	50,00
					Total :	**1.000**		**50,00**

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6871016 Data: 17/09/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	400	400	0,0500000	20,00
					Total :	**400**		**20,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6995867 Data: 11/10/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	10.000	10.000	0,0500000	500,00
					Total :	**10.000**		**500,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 7093526 Data: 01/11/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	200	200	0,0500000	10,00
					Total :	**200**		**10,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 7118534 Data: 07/11/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	200	400	0,0500000	20,00
					Total :	**400**		**20,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 7138202 Data: 12/11/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	18.000	4.000	0,0500000	200,00
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	17129830	31/12/2020	18.000	8.180	0,0500000	409,00
					Total :	**12.180**		**609,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 7150024 Data: 14/11/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	1.000	1.000	0,0500000	50,00
					Total :	**1.000**		**50,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 7230346 Data: 03/12/2018								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	400	400	0,0500000	20,00
					Total :	**400**		**20,00**
Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO								

SEMUSA PROC FLS 23 Assinatura

Nº: 7263817	**Data: 10/12/2018**								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	2.000	2.000	0,0500000	100,00
					Total :	**2.000**		**100,00**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 7274042	**Data: 11/12/2018**								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	200	200	0,0500000	10,00
					Total :	**200**		**10,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 7274789	**Data: 12/12/2018**								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	5.000	5.000	0,0500000	250,00
					Total :	**5.000**		**250,00**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 7289503	**Data: 14/12/2018**								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	1.000	1.000	0,0500000	50,00
					Total :	**1.000**		**50,00**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 7303656	**Data: 18/12/2018**								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	200	200	0,0500000	10,00
					Total :	**200**		**10,00**
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 7305138	**Data: 18/12/2018**								
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050762	31/05/2021	5.000	4.800	0,0500000	240,00
					Total :	**4.800**		**240,00**
					Total Relatório:	**108.780**		**5.399,00**

SEMUSA
PROC.
FLS 24
Assinatura

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

Sexta-feira 11 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO								
Nº: 5797689 **Data: 15/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	500	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: SAE - PORTO VELHO								
Nº: 5819137 **Data: 19/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	30	60	0,1000000	6,00
					Total :	60		6,00
Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5822312 **Data: 22/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	500	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO								
Nº: 5825269 **Data: 22/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	200	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: SANTA RITA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5830825 **Data: 23/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	60	60	0,1000000	6,00

					Total :	60		6,00
Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO								
Nº: 5830863 **Data: 23/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	60	60	0,1000000	6,00
					Total :	60		6,00
Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO								
Nº: 5830990 **Data: 23/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00
Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5838277 **Data: 25/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	300	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5839340 **Data: 25/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: MATERNIDADE MUNICIPAL MÃE ESPERANÇA - PORTO VELHO								
Nº: 5839458 **Data: 25/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5840803 **Data: 25/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO								
Nº: 5841197 **Data: 25/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: VALE DO JAMARY - PS - PORTO VELHO								

Nº: 5842962 **Data: 26/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	400	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5844744 **Data: 26/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5849772 **Data: 29/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5850758 **Data: 29/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	800	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5854868 **Data: 30/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: ESTRADA DA PENAL- LINHA 28 - PS - PORTO VELHO								
Nº: 5855924 **Data: 30/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	60	0,1000000	6,00
					Total :	60		6,00
Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5856580 **Data: 30/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5856860 **Data: 30/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	100	100	0,1000000	10,00

SEMUSA PROC. FLS. Assinatura

					Total :	100		10,00
Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5859404 **Data: 31/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	400	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: MATERNIDADE MUNICIPAL MÃE ESPERANÇA - PORTO VELHO								
Nº: 5860436 **Data: 31/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	500	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00
Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO								
Nº: 5862134 **Data: 31/01/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17E849	30/04/2019	2.000	160	0,1000000	16,00
					Total :	160		16,00
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6169303 **Data: 17/04/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.000	1.800	0,1000000	180,00
					Total :	1.800		180,00
Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO								
Nº: 6169540 **Data: 17/04/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.200	1.200	0,1000000	120,00
					Total :	1.200		120,00
Destino: SAE - PORTO VELHO								
Nº: 6170799 **Data: 17/04/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00
Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO								
Nº: 6176712 **Data: 18/04/2018**								
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	1.200	0,1000000	120,00
					Total :	1.200		120,00
Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO								

Nº: 6176410 Data: 18/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.600	1.200	0,1000000	120,00
						Total :	1.200		120,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6180634 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	1.200	0,1000000	120,00
						Total :	1.200		120,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6180839 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.400	1.800	0,1000000	180,00
						Total :	1.800		180,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6180872 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.400	2.400	0,1000000	240,00
						Total :	2.400		240,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6180890 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.400	2.400	0,1000000	240,00
						Total :	2.400		240,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6180942 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.400	1.200	0,1000000	120,00
						Total :	1.200		120,00

Destino: VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6180983 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6181666 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.200	1.200	0,1000000	120,00

						Total :	1.200		120,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6182439 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6182923 Data: 19/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	3.000	1.200	0,1000000	120,00
						Total :	1.200		120,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6187211 Data: 20/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

Nº: 6187723 Data: 20/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6187945 Data: 20/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	1.200	0,1000000	120,00
						Total :	1.200		120,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6192617 Data: 23/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6197796 Data: 24/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: VALE DO JAMARY - PS - PORTO VELHO

Nº: 6197894 Data: 24/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6198421 Data: 24/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6200499 Data: 24/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: ALIANÇA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6203128 Data: 25/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: ESTRADA DA PENAL- LINHA 26 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6205037 Data: 25/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6206382 Data: 25/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6207660 Data: 25/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6216959 Data: 27/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00

						Total :	300		30,00

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 6218120 Data: 27/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.000	1.800	0,1000000	180,00
						Total :	1.800		180,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6219177 Data: 27/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6219407 Data: 27/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	150	0,1000000	15,00
						Total :	150		15,00

Nº: 6220973 Data: 27/04/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	10	10	0,1000000	1,00
						Total :	10		1,00

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6228178 Data: 02/05/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	400	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6228347 Data: 02/05/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6229663 Data: 02/05/2018

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	800	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

Nº: 6230019 Data: 02/05/2018

SEMUSA PROC. FLS. 26 ASSINATURA

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/202	1.000	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6230656 **Data: 02/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.000	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: MATERNIDADE MUNICIPAL MÃE ESPERANÇA - PORTO VELHO

Nº: 6231612 **Data: 02/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	500	0,1000000	50,00
						Total :	500		50,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6233464 **Data: 02/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6233501 **Data: 02/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6233545 **Data: 02/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6252739 **Data: 07/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	150	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6254273 **Data: 07/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VEL

Nº: 6254842 **Data: 07/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6256596 **Data: 08/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.500	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6261591 **Data: 08/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	60	60	0,1000000	6,00
						Total :	60		6,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6261689 **Data: 08/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6261834 **Data: 08/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: TERRA CAIDA - ENG LUIZ GONZAGA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6265814 **Data: 09/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6266392 **Data: 09/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6266740 **Data: 09/05/2018**

SEMUSA PROC. FLS. 27 Assinatura

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6274343 **Data: 10/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.000	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO

Nº: 6275367 **Data: 10/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	4.000	3.000	0,1000000	300,00
						Total :	3.000		300,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6279916 **Data: 11/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6280519 **Data: 11/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6280746 **Data: 11/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6284431 **Data: 14/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	420	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6287229 **Data: 14/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6290429 **Data: 15/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.000	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6291848 **Data: 15/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6299486 **Data: 16/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6306479 **Data: 17/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6309650 **Data: 18/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6317161 **Data: 21/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.200	1.200	0,1000000	120,00
						Total :	1.200		120,00

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6318895 **Data: 21/05/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6323852 **Data: 22/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	000	1.800	0,1000000	180,00
					Total :	1.800		180,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 6328396 **Data: 23/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6350623 **Data: 28/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6351425 **Data: 28/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6351731 **Data: 28/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	400	400	0,1000000	40,00
					Total :	400		40,00

Destino: MORFINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6351899 **Data: 30/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	63	63	0,1000000	6,30
					Total :	63		6,30

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6355306 **Data: 29/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: ALIANÇA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6355622 **Data: 29/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOME USF- PORTO VELHO

Nº: 6355810 **Data: 29/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: ESTRADA DA PENAL- LINHA 28 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6357054 **Data: 29/05/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6370950 **Data: 04/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6371495 **Data: 04/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6375340 **Data: 04/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6386063 **Data: 06/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6386295 **Data: 06/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6389205 **Data: 06/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6395804 **Data: 07/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6404026 **Data: 11/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6423375 **Data: 14/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6426259 **Data: 14/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	1.200	0,1000000	120,00
					Total :	1.200		120,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6432449 **Data: 15/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6448203 **Data: 19/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6452422 **Data: 20/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.000	1.200	0,1000000	120,00
					Total :	1.200		120,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6460376 **Data: 21/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6462097 **Data: 21/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6462612 **Data: 21/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6468339 **Data: 25/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6472430 **Data: 25/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6479152 **Data: 26/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6483651 **Data: 27/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: ALIANÇA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6488465 **Data: 28/06/2018**

SEMUSA PROC. FLS. 22 Assinatura

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6493666 **Data: 29/06/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6507568 **Data: 03/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	80	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6519489 **Data: 04/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6518816 **Data: 05/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6533892 **Data: 09/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6545433 **Data: 11/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	3.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6552220 **Data: 12/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 6554504 **Data: 12/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6554863 **Data: 12/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	50	60	0,1000000	6,00
					Total :	60		6,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6559609 **Data: 13/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6572543 **Data: 17/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6582171 **Data: 18/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6584733 **Data: 19/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6585566 **Data: 19/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6588658 **Data: 19/07/2018**

SEMUS PROC FLS 229 Assinatura

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	400	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6592493 **Data: 20/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6592633 **Data: 20/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6599700 **Data: 23/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6603490 **Data: 24/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	800	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6606814 **Data: 24/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6612101 **Data: 25/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6613551 **Data: 25/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	1.200	0,1000000	120,00
					Total :	1.200		120,00

Destino: VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6619891 **Data: 26/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6620071 **Data: 26/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6625647 **Data: 27/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6633917 **Data: 30/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6639079 **Data: 31/07/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.000	1.800	0,1000000	180,00
					Total :	1.800		180,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6646582 **Data: 01/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	150	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6660464 **Data: 03/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6665039 **Data: 06/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6666407 **Data: 06/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6668401 **Data: 06/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	400	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6668989 **Data: 06/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	80	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6675190 **Data: 07/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	180	0,1000000	18,00
					Total :	180		18,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6678456 **Data: 08/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 6686494 **Data: 09/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: NOVA ESPERANÇA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6689644 **Data: 09/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	80	80	0,1000000	8,00
					Total :	80		8,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELH

Nº: 6691945 **Data: 10/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6702419 **Data: 13/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6703697 **Data: 13/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6710619 **Data: 14/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	250	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6711057 **Data: 14/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6713315 **Data: 15/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6720853 **Data: 16/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	400	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6722184 **Data: 16/08/2018**

SEMUSA PROC. FLS. 20 ASSINATURA

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 6725124 **Data: 17/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6726086 **Data: 17/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6728819 **Data: 17/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6735299 **Data: 20/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6750818 **Data: 22/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6767834 **Data: 27/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6771383 **Data: 27/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6773932 **Data: 28/08/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 6821089 **Data: 05/09/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6828037 **Data: 06/09/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6834899 **Data: 10/09/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6844553 **Data: 11/09/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6851871 **Data: 12/09/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	2.000	1.000	0,1000000	100,00
					Total :	1.000		100,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6859034 **Data: 13/09/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6868693 **Data: 17/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/202(	800	800	0,1000000	80,00
						Total :	800		80,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6868698 **Data: 17/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6870825 **Data: 17/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	500	0,1000000	50,00
						Total :	500		50,00

Destino: VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6874012 **Data: 17/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6880311 **Data: 18/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6881180 **Data: 18/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	400	0,1000000	40,00
						Total :	400		40,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6887546 **Data: 19/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	500	0,1000000	50,00
						Total :	500		50,00

Destino: CENTRO DE REFERNCIA DA MULHER

Nº: 6891761 **Data: 20/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	500	0,1000000	50,00
						Total :	500		50,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VE

Nº: 6901999 **Data: 24/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6912472 **Data: 25/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6916039 **Data: 26/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6918320 **Data: 26/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6918435 **Data: 26/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6920956 **Data: 27/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6927296 **Data: 28/09/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	800	0,1000000	80,00
						Total :	800		80,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6954811 **Data: 03/10/2018**

SEMUSA PROC. FLS. 37 Assinatura

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	1.000	0,1000000	100,00
						Total :	1.000		100,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6955078 **Data: 03/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6961755 **Data: 04/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: PAPAGAIOS - PS - PORTO VELHO

Nº: 6968010 **Data: 05/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 6975860 **Data: 08/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6976080 **Data: 08/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	400	400	0,1000000	40,00
						Total :	400		40,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6984256 **Data: 10/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6989065 **Data: 10/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6991078 **Data: 11/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	1.000	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7001691 **Data: 15/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 7003843 **Data: 15/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7010810 **Data: 16/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
						Total :	200		20,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7018023 **Data: 17/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7021378 **Data: 18/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 7027716 **Data: 19/10/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	600	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7031764 **Data: 19/10/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7051105 **Data: 24/10/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7056789 **Data: 25/10/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7065422 **Data: 26/10/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7075109 **Data: 30/10/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7079867 **Data: 30/10/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 7084359 **Data: 31/10/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	400	480	0,1000000	48,00
					Total :	480		48,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7091428 **Data: 01/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18A523	31/01/2020	800	195	0,1000000	19,50
					Total :	195		19,50

Destino: NOVA ESPERANÇA - PS - PORTO

Nº: 7100335 **Data: 05/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	40	40	0,1000000	4,00
					Total :	40		4,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7108467 **Data: 06/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	150	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 7113877 **Data: 07/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 7115435 **Data: 07/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7115641 **Data: 07/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	200	220	0,1000000	22,00
					Total :	220		22,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7115996 **Data: 07/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7121106 **Data: 08/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7127851 **Data: 09/11/2018**

SEMUSA PROC. FLS. 32 Assinatura

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	200	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7129278 **Data: 09/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	600	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7129476 **Data: 09/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7137060 **Data: 12/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	1.000	1.200	0,1000000	120,00
					Total :	1.200		120,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7144191 **Data: 13/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	400	400	0,1000000	40,00
					Total :	400		40,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7147784 **Data: 13/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7148108 **Data: 13/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	400	400	0,1000000	40,00
					Total :	400		40,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7151591 **Data: 14/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7151868 **Data: 14/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 7163526 **Data: 19/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 7169500 **Data: 20/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	600	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7171907 **Data: 20/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	400	400	0,1000000	40,00
					Total :	400		40,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7179947 **Data: 22/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7183653 **Data: 22/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 7195732 **Data: 26/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7198538 **Data: 26/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	600	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7203275 **Data: 27/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 7204848 **Data: 27/11/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 7228178 **Data: 03/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	1.000	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7228633 **Data: 03/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	400	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7249736 **Data: 06/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7263019 **Data: 10/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	800	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO

Nº: 7263207 **Data: 10/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORT

Nº: 7264595 **Data: 10/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7265090 **Data: 10/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7265309 **Data: 10/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7273133 **Data: 11/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7273698 **Data: 11/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	400	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7274656 **Data: 11/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	400	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7274777 **Data: 11/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7279608 **Data: 12/12/2018**

SEMUSA PROC. FLS. 33 Assinatura

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	1.500	900	0,1000000	90,00
					Total :	900		90,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7279099 **Data: 12/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	280	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7282753 **Data: 13/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7283760 **Data: 13/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	1.000	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7285116 **Data: 13/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	400	400	0,1000000	40,00
					Total :	400		40,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7285116 **Data: 13/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7288729 **Data: 14/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	500	600	0,1000000	60,00
					Total :	600		60,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7290152 **Data: 14/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	600	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7290458 **Data: 14/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7307949 **Data: 19/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	600	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: SANTA RITA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7314480 **Data: 20/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	100	100	0,1000000	10,00
					Total :	100		10,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7315433 **Data: 20/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	130	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 7316495 **Data: 20/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7320367 **Data: 21/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	300	300	0,1000000	30,00
					Total :	300		30,00

Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO

Nº: 7321082 **Data: 21/12/2018**

BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	200	200	0,1000000	20,00
					Total :	200		20,00

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7321481 **Data: 21/12/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	400	600	0,1000000	60,00
						Total :	600		60,00

Destino: ITACOÁ - PS - PORTO VELHO

Nº: 7322001 **Data: 21/12/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	100	100	0,1000000	10,00
						Total :	100		10,00

Destino: NOVA CALIFORNIÁ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7322259 **Data: 21/12/2018**

BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	18F03I	06/06/2020	150	300	0,1000000	30,00
						Total :	300		30,00

Total Relatório:	119.738	11.973,80

SEMUSA PROC. FLS. 34 Assinatura

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

Sexta-feira 11 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 6220112 Data: 27/04/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1	960	0,3700000	355,20
					Total :	**960**		**355,20**
Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO								
Nº: 6220299 Data: 27/04/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1	2.016	0,3700000	745,92
					Total :	**2.016**		**745,92**
Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO								
Nº: 6233464 Data: 02/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	504	0,3700000	186,48
					Total :	**504**		**186,48**
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6239230 Data: 03/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.500	960	0,3700000	355,20
					Total :	**960**		**355,20**
Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6262738 Data: 07/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80

						Total :	**240**	**88,80**
Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO								
Nº: 6254273 Data: 07/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
					Total :	**120**		**44,40**
Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO								
Nº: 6254842 Data: 07/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
					Total :	**120**		**44,40**
Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO								
Nº: 6261689 Data: 08/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6261834 Data: 08/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: TERRA CAIDA - ENG LUIZ GONZAGA - PS - PORTO VELHO								
Nº: 6265814 Data: 09/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
					Total :	**120**		**44,40**
Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO								
Nº: 6266392 Data: 09/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	50	48	0,3700000	17,76
					Total :	**48**		**17,76**
Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO								
Nº: 6266740 Data: 09/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
					Total :	**120**		**44,40**
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								

Nº: 6274343 Data: 10/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	2.000	960	0,3700000	355,20
					Total :	**960**		**355,20**
Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6278651 Data: 11/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
					Total :	**240**		**88,80**
Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6279915 Data: 11/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6280619 Data: 11/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6280746 Data: 11/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6284431 Data: 14/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	720	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6287229 Data: 14/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6290429 Data: 15/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	2.000	480	0,3700000	177,60

						Total :	**480**	**177,60**
Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6291848 Data: 15/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6297282 Data: 16/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO								
Nº: 6299486 Data: 16/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	30	96	0,3700000	35,52
					Total :	**96**		**35,52**
Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6304343 Data: 17/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6306933 Data: 17/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6306479 Data: 17/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
					Total :	**480**		**177,60**
Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 6309650 Data: 18/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	360	0,3700000	133,20
					Total :	**360**		**133,20**
Destino: MATERNIDADE MUNICIPAL MÃE ESPERANÇA - PORTO VELHO								

SEMUSA PROC ALS 35 Assinatura

Nº: 6311246	Data: 18/05/2018										
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	216	0,3700000	79,92
						Total :	216		79,92
Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6317161	Data: 21/05/2018										
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6318895	Data: 21/05/2018										
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: VALE DO JAMARY - PS - PORTO VELHO									
Nº: 6320000	Data: 21/05/2018										
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80
Destino: VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6322888	Data: 22/05/2018										
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80
Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO									
Nº: 6323852	Data: 22/05/2018										
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	3.000	960	0,3700000	355,20
						Total :	960		355,20
Destino: SAE - PORTO VELHO									
Nº: 6328395	Data: 23/05/2018										
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80
Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6350623	Data: 28/05/2018										
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	240	0,3700000	88,80

						Total :	240		88,80
Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VEL									
Nº: 6351425	Data: 28/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80
Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6351731	Data: 28/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80
Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO									
Nº: 6351850	Data: 28/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	150	144	0,3700000	53,28
						Total :	144		53,28
Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO									
Nº: 6353549	Data: 29/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40
Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6356306	Data: 29/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: ALIANÇA - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6356622	Data: 29/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80
Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO									
Nº: 6355810	Data: 29/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	288	0,3700000	106,56
						Total :	288		106,56
Destino: ESTRADA DA PENAL- LINHA 28 - PS - PORTO VELHO									

Nº: 6357054	Data: 29/05/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	288	288	0,3700000	106,56
						Total :	288		106,56
Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6370950	Data: 04/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80
Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO									
Nº: 6371495	Data: 04/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80
Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6375340	Data: 04/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6376861	Data: 04/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6379431	Data: 05/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40
Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO									
Nº: 6383670	Data: 06/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	600	0,3700000	222,00
						Total :	600		222,00
Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6386063	Data: 06/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60

						Total :	480		177,60
Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6386091	Data: 06/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6395804	Data: 07/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6397345	Data: 08/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: NOVA ESPERANÇA - PS - PORTO VELHO									
Nº: 6399496	Data: 08/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1	48	0,3700000	17,76
						Total :	48		17,76
Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO									
Nº: 6404026	Data: 11/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA									
Nº: 6411773	Data: 12/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	3.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO									
Nº: 6423375	Data: 14/06/2018								
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60
Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO									

SEMUSA PROC. Nº 36 Assinatura

Nº: 6426259 Data: 14/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6430346 Data: 15/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	400	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6432449 Data: 15/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6444732 Data: 19/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6452422 Data: 20/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	2.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6456234 Data: 20/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6460376 Data: 21/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	400	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6472430 Data: 25/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80

						Total :	240		88,80

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VEL

Nº: 6479152 Data: 26/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6486401 Data: 28/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6494341 Data: 29/06/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	312	0,3700000	115,44
						Total :	312		115,44

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6507568 Data: 03/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6510489 Data: 04/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	144	0,3700000	53,28
						Total :	144		53,28

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 6533643 Data: 09/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	400	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6533951 Data: 09/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

SEMUSA PROC. FLS. 37 Assinatura

Nº: 6545433 Data: 11/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	2.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 6554504 Data: 12/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	96	0,3700000	35,52
						Total :	96		35,52

Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6554863 Data: 12/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	50	48	0,3700000	17,76
						Total :	48		17,76

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6558809 Data: 13/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6572543 Data: 17/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6578134 Data: 18/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	720	720	0,3700000	266,40
						Total :	720		266,40

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6582171 Data: 18/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	720	0,3700000	266,40
						Total :	720		266,40

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6584733 Data: 19/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	274	240	0,3700000	88,80

						Total :	240		88,80

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6585064 Data: 19/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	2.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6585566 Data: 19/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6588658 Data: 19/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6592493 Data: 20/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6592633 Data: 20/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6599700 Data: 23/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6600665 Data: 23/07/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	2.000	840	0,3700000	310,80
						Total :	840		310,80

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6603490 Data: 24/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6608246 Data: 24/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6612161 Data: 25/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6614296 Data: 25/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6619891 Data: 26/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	360	0,3700000	133,20
				Total :		360		133,20

Destino: VALE DO JAMARY - PS - PORTO VELHO

Nº: 6623698 Data: 27/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6633917 Data: 30/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	360	0,3700000	133,20
				Total :		360		133,20

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6634079 Data: 30/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	220	240	0,3700000	88,80

					Total :	240		88,80

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6639079 Data: 31/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	400	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

Nº: 6640603 Data: 31/07/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6646582 Data: 01/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
				Total :		120		44,40

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6650832 Data: 02/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6651786 Data: 02/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6656489 Data: 03/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6665039 Data: 06/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6666407 Data: 06/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	50	48	0,3700000	17,76
				Total :		48		17,76

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6668401 Data: 06/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6668989 Data: 06/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 6672865 Data: 07/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6675180 Data: 07/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6678456 Data: 08/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	120	0,3700000	44,40
				Total :		120		44,40

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6689027 Data: 09/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6691945 Data: 10/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	480	0,3700000	177,60

					Total :	480		177,60

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6699419 Data: 13/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	312	0,3700000	115,44
				Total :		312		115,44

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6703697 Data: 13/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6710519 Data: 14/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	170	168	0,3700000	62,16
				Total :		168		62,16

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6711057 Data: 14/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6712528 Data: 15/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6713315 Data: 15/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
				Total :		480		177,60

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6720853 Data: 16/08/2018

BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
				Total :		240		88,80

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

PROC. FLS. 32 Assinatura

Nº: 6728819 Data: 17/08/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6735896 Data: 20/08/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	72	0,3700000	26,64
						Total :	72		26,64

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6771686 Data: 27/08/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6773932 Data: 28/08/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6784793 Data: 29/08/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	150	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6785168 Data: 29/08/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	72	0,3700000	26,64
						Total :	72		26,64

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6795352 Data: 31/08/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6803640 Data: 03/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80

						Total :	240		88,80

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6807301 Data: 03/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6814377 Data: 04/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6820699 Data: 05/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: PAPAGAIOS - PS - PORTO VELHO

Nº: 6821598 Data: 05/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1	48	0,3700000	17,76
						Total :	48		17,76

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6823948 Data: 06/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	800	728	0,3700000	269,36
						Total :	728		269,36

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6828037 Data: 06/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	50	48	0,3700000	17,76
						Total :	48		17,76

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6834899 Data: 10/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6838022 Data: 10/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6840427 Data: 11/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	280	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6844653 Data: 11/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.500	360	0,3700000	133,20
						Total :	360		133,20

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6845406 Data: 11/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	400	360	0,3700000	133,20
						Total :	360		133,20

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6851871 Data: 12/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	2.000	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6859034 Data: 13/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	350	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6870625 Data: 17/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6873876 Data: 17/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60

						Total :	480		177,60

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6875892 Data: 18/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	192	0,3700000	71,04
						Total :	192		71,04

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6880311 Data: 18/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6881180 Data: 18/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6887546 Data: 19/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: CENTRO DE REFERNCIA DA MULHER

Nº: 6891761 Data: 20/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6901999 Data: 24/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	96	0,3700000	35,52
						Total :	96		35,52

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6913153 Data: 25/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

GENUSA PROC. FLS. 39 Assinatura

Nº: 6916039 Data: 26/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	96	0,3700000	35,52
						Total :	96		35,52

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

Nº: 6916752 Data: 26/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	360	0,3700000	133,20
						Total :	360		133,20

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6918320 Data: 26/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6918435 Data: 26/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	192	0,3700000	71,04
						Total :	192		71,04

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6920956 Data: 27/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6927296 Data: 28/09/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	600	0,3700000	222,00
						Total :	600		222,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6954811 Data: 03/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6955078 Data: 03/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	120	0,3700000	44,40

						Total :	120		44,40

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6961755 Data: 04/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6971017 Data: 08/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6976090 Data: 08/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	400	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6979446 Data: 09/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	360	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6991078 Data: 11/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	720	0,3700000	266,40
						Total :	720		266,40

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7001857 Data: 15/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7006773 Data: 16/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	360	360	0,3700000	133,20
						Total :	360		133,20

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

SEMUSA PROC. FLS. Assinatura

Nº: 7019023 Data: 17/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	96	0,3700000	35,52
						Total :	96		35,52

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7021378 Data: 18/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7022875 Data: 18/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	312	0,3700000	115,44
						Total :	312		115,44

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7031764 Data: 19/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

Nº: 7040551 Data: 22/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	312	0,3700000	115,44
						Total :	312		115,44

Destino: SANTA RITA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7042932 Data: 23/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	96	96	0,3700000	35,52
						Total :	96		35,52

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7046565 Data: 23/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7051105 Data: 24/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	240	0,3700000	88,80

						Total :	240		88,80

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7056789 Data: 25/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7062272 Data: 26/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	144	144	0,3700000	53,28
						Total :	144		53,28

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7065211 Data: 26/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7065422 Data: 26/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 7069561 Data: 29/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7075109 Data: 30/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	600	0,3700000	222,00
						Total :	600		222,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 7077100 Data: 30/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7079867 Data: 30/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 7084359 Data: 31/10/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 7089351 Data: 01/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 7090772 Data: 01/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7091428 Data: 01/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	800	960	0,3700000	355,20
						Total :	960		355,20

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7099113 Data: 05/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	144	144	0,3700000	53,28
						Total :	144		53,28

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7108467 Data: 06/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 7115435 Data: 07/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	168	0,3700000	62,16

						Total :	168		62,16

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7115641 Data: 07/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	96	0,3700000	35,52
						Total :	96		35,52

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7115996 Data: 07/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	720	0,3700000	266,40
						Total :	720		266,40

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7121106 Data: 08/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7127851 Data: 09/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7129278 Data: 09/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7143960 Data: 13/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	600	0,3700000	222,00
						Total :	600		222,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7144191 Data: 13/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

SEMUSA PROC. FLS. Assinatura

Nº: 7147784 Data: 13/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	600	0,3700000	222,00
						Total :	600		222,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7151591 Data: 14/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7151868 Data: 14/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7169528 Data: 20/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	720	0,3700000	266,40
						Total :	720		266,40

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 7169600 Data: 20/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	150	168	0,3700000	62,16
						Total :	168		62,16

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7171907 Data: 20/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	400	408	0,3700000	150,96
						Total :	408		150,96

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7179947 Data: 22/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7183653 Data: 22/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80

						Total :	240		88,80

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

Nº: 7187721 Data: 23/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7188168 Data: 23/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7188344 Data: 23/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 7196732 Data: 26/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	108	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7203275 Data: 27/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 7204948 Data: 27/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7209354 Data: 28/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 7212215 Data: 28/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7216126 Data: 29/11/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 7228178 Data: 03/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7228633 Data: 03/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7249736 Data: 06/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	500	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7256764 Data: 07/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	120	144	0,3700000	53,28
						Total :	144		53,28

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7263019 Data: 10/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	600	0,3700000	222,00
						Total :	600		222,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7265309 Data: 10/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	600	480	0,3700000	177,60

						Total :	480		177,60

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7270107 Data: 11/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	240	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7273133 Data: 11/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	720	0,3700000	266,40
						Total :	720		266,40

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7273898 Data: 11/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7274556 Data: 11/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	480	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7274777 Data: 11/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7278608 Data: 12/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.500	600	0,3700000	222,00
						Total :	600		222,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7283750 Data: 13/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	600	0,3700000	222,00
						Total :	600		222,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7285116 Data: 13/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7289729 Data: 14/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7290162 Data: 14/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	1.000	480	0,3700000	177,60
						Total :	480		177,60

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7290458 Data: 14/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7307949 Data: 19/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 7309762 Data: 19/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	312	312	0,3700000	115,44
						Total :	312		115,44

Destino: SANTA RITA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7314480 Data: 20/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	96	96	0,3700000	35,52
						Total :	96		35,52

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 7316495 Data: 20/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	200	240	0,3700000	88,80

						Total :	240		88,80

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7320367 Data: 21/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

Destino: ESTRADA DA PENAL- LINHA 28 - PS - PORTO VELHO

Nº: 7320478 Data: 21/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	100	120	0,3700000	44,40
						Total :	120		44,40

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7322259 Data: 21/12/2018

BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	LABORATORIO TEUTO	2891393	30/05/2019	300	240	0,3700000	88,80
						Total :	240		88,80

SEMUSA PROC. FLS. 42 Assinatura

		Total Relatório:	78.296 28.969,52

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

Sexta-feira 11 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

Tipo de Movimentação: Distribuição sem Requisição
Programa de saúde: Todos

Produto	Unidade	Fabricante	Lote	Validade	Qtde	Qtde Atendida	Vl. Unitário	Vl. Total
Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5765026 Data: 05/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	200	200	0,0870000	17,40
				Total :	200	200		17,40
Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO								
Nº: 5766363 Data: 05/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	1.000	1.000	0,0870000	87,00
				Total :	1.000	1.000		87,00
Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO								
Nº: 5766754 Data: 05/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	800	400	0,0870000	34,80
				Total :	400	400		34,80
Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5767013 Data: 05/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	400	400	0,0870000	34,80
				Total :	400	400		34,80
Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO								
Nº: 5770637 Data: 08/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	3.000	2.600	0,0870000	226,20

						Total :	2.600	226,20
Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO								
Nº: 5772001 Data: 08/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	50	50	0,0870000	4,35
						Total :	50	4,35
Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5778184 Data: 09/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	300	200	0,0870000	17,40
						Total :	200	17,40
Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5779485 Data: 10/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	500	200	0,0870000	17,40
						Total :	200	17,40
Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA								
Nº: 5780652 Data: 10/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	800	800	0,0870000	69,60
						Total :	800	69,60
Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5787963 Data: 11/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	840	600	0,0870000	52,20
						Total :	600	52,20
Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5791997 Data: 12/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	600	600	0,0870000	52,20
						Total :	600	52,20
Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5792637 Data: 12/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	200	200	0,0870000	17,40
						Total :	200	17,40
Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO								

Nº: 5792796 Data: 12/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	200	200	0,0870000	17,40
					Total :	200		17,40
Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5799043 Data: 15/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	150	100	0,0870000	8,70
					Total :	100		8,70
Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO								
Nº: 5804779 Data: 16/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	600	400	0,0870000	34,80
					Total :	400		34,80
Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5807702 Data: 17/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	200	200	0,0870000	17,40
					Total :	200		17,40
Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO								
Nº: 5809603 Data: 17/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	800	800	0,0870000	69,60
					Total :	800		69,60
Destino: SAE - PORTO VELHO								
Nº: 5819137 Data: 19/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	2.000	2.000	0,0870000	174,00
					Total :	2.000		174,00
Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO								
Nº: 5830990 Data: 23/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	100	100	0,0870000	8,70
					Total :	100		8,70
Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5838277 Data: 25/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	100	100	0,0870000	8,70

						Total :	100	8,70
Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO								
Nº: 5838767 Data: 25/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	100	100	0,0870000	8,70
						Total :	100	8,70
Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5839340 Data: 25/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	200	200	0,0870000	17,40
						Total :	200	17,40
Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5840803 Data: 25/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	200	200	0,0870000	17,40
						Total :	200	17,40
Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO								
Nº: 5841197 Data: 25/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	10	100	0,0870000	8,70
						Total :	100	8,70
Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO								
Nº: 5844090 Data: 26/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	1.500	800	0,0870000	69,60
						Total :	800	69,60
Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5850758 Data: 29/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	200	200	0,0870000	17,40
						Total :	200	17,40
Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO								
Nº: 5856580 Data: 30/01/2018								
BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	400	400	0,0870000	34,80
						Total :	400	34,80
Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO								

SEMUSA PROC. FLS. Assinatura

Nº: 5859404 Data: 31/01/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	400	200	0,0870000	17,40
				Total :		200		17,40

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 5862134 Data: 31/01/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	2.500	1.200	0,0870000	104,40
				Total :		1.200		104,40

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 5867116 Data: 01/02/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	16K773	30/10/2018	650	650	0,0870000	56,55
				Total :		650		56,55

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6020285 Data: 13/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.000	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6025590 Data: 14/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.000	600	0,0800000	48,00
				Total :		600		48,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6031306 Data: 15/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	50	100	0,0800000	8,00
				Total :		100		8,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6032532 Data: 15/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.000	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6033163 Data: 15/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.500	1.200	0,0800000	96,00

				Total :		1.200		96,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6033914 Data: 15/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	800	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6037856 Data: 16/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOFRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	400	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 6038227 Data: 16/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	5.000	4.000	0,0800000	320,00
				Total :		4.000		320,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6039076 Data: 16/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	400	200	0,0800000	16,00
				Total :		200		16,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6044627 Data: 19/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.000	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6045654 Data: 19/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.000	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6050572 Data: 20/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	200	200	0,0800000	16,00
				Total :		200		16,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6061724 Data: 20/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	400	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6057714 Data: 21/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	600	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 6060967 Data: 22/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	2.000	800	0,0800000	64,00
				Total :		800		64,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6061614 Data: 22/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	300	200	0,0800000	16,00
				Total :		200		16,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6062483 Data: 22/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	100	100	0,0800000	8,00
				Total :		100		8,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6063749 Data: 22/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	600	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6063840 Data: 22/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	100	100	0,0800000	8,00
				Total :		100		8,00

Destino: ALIANÇA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6064582 Data: 22/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	300	200	0,0800000	16,00

				Total :		200		16,00

Destino: ESTRADA DA PENAL- LINHA 28 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6066621 Data: 23/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1	100	0,0800000	8,00
				Total :		100		8,00

Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6073343 Data: 26/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	200	200	0,0800000	16,00
				Total :		200		16,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6076836 Data: 26/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	100	100	0,0800000	8,00
				Total :		100		8,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6076944 Data: 26/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	200	200	0,0800000	16,00
				Total :		200		16,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6081521 Data: 27/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	200	200	0,0800000	16,00
				Total :		200		16,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6087901 Data: 28/03/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	400	400	0,0800000	32,00
				Total :		400		32,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6110197 Data: 04/04/2018

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	200	200	0,0800000	16,00
				Total :		200		16,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

ESTADO DE RONDÔNIA PROC. FLS. Assinatura

Nº: 6116700 Data: 04/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	300	200	0,0800000	16,00
				Total :	300	200		16,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6111729 Data: 04/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	500	200	0,0800000	16,00
				Total :	500	200		16,00

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6134849 Data: 10/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	50	50	0,0800000	4,00
				Total :	50	50		4,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6147093 Data: 12/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.000	400	0,0800000	32,00
				Total :	1.000	400		32,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 6148354 Data: 12/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	2.000	2.000	0,0800000	160,00
				Total :	2.000	2.000		160,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6149421 Data: 12/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	500	600	0,0800000	48,00
				Total :	500	600		48,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6151339 Data: 12/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	400	200	0,0800000	16,00
				Total :	400	200		16,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6151787 Data: 12/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	150	200	0,0800000	16,00

					Total :	200			16,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6153519 Data: 13/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.000	600	0,0800000	48,00
				Total :	1.000	600		48,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6153720 Data: 13/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.000	400	0,0800000	32,00
				Total :	1.000	400		32,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6156196 Data: 13/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	200	200	0,0800000	16,00
				Total :	200	200		16,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6160441 Data: 16/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	100	100	0,0800000	8,00
				Total :	100	100		8,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6167253 Data: 17/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	1.500	200	0,0800000	16,00
				Total :	1.500	200		16,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6169303 Data: 17/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	600	400	0,0800000	32,00
				Total :	600	400		32,00

Nº: 6170374 Data: 17/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	200	200	0,0800000	16,00
				Total :	200	200		16,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 6176799 Data: 17/04/2018

SEMUSA PROC. Nº FLS 45 Assinatura

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	6.000	5.900	0,0800000	472,00
				Total :	6.000	5.900		472,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6173691 Data: 18/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	1.000	400	0,0900000	36,00
				Total :	1.000	400		36,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6175712 Data: 18/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	1.000	800	0,0900000	72,00
				Total :	1.000	800		72,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6176410 Data: 18/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6176597 Data: 18/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI DONADUZZI E CIA LTDA	17L03F	30/11/2019	400	420	0,0800000	33,60
				Total :	400	420		33,60

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6187211 Data: 20/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	300	200		18,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6187945 Data: 20/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
				Total :	600	400		36,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6192617 Data: 23/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6200499 Data: 24/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100	100		9,00

Destino: ALIANÇA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6203128 Data: 25/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	50	100	0,0900000	9,00
				Total :	50	100		9,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6207560 Data: 25/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100	100		9,00

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6216959 Data: 27/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6219177 Data: 27/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	300	200		18,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6219407 Data: 27/04/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	500	200	0,0900000	18,00
				Total :	500	200		18,00

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6228178 Data: 02/05/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	300	200		18,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6230556 Data: 02/05/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	00	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6233464 **Data: 02/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	2.000	2.000	0,0900000	180,00
					Total :	2.000		180,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6233501 **Data: 02/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	1	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6233545 **Data: 02/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	1.000	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 6237230 **Data: 03/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	1.000	1.000	0,0900000	90,00
					Total :	1.000		90,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6239230 **Data: 03/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6252739 **Data: 07/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	300	300	0,0900000	27,00
					Total :	300		27,00

Destino: LAGO DO CUNÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6254273 **Data: 07/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 6254842 **Data: 07/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: NOVA ESPERANÇA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6254896 **Data: 07/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6256696 **Data: 08/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	1.000	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: PAPAGAIOS - PS - PORTO VELHO

Nº: 6259891 **Data: 08/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6261689 **Data: 08/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6261834 **Data: 08/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6265225 **Data: 09/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6266392 **Data: 09/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6266740 **Data: 09/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6271243 **Data: 10/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	2.000	2.000	0,0900000	180,00
					Total :	2.000		180,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6274343 **Data: 10/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6279916 **Data: 11/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6280519 **Data: 11/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6280841 **Data: 11/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	500	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6284431 **Data: 14/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	400	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6287229 **Data: 14/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	500	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6290429 **Data: 15/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	500	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6297641 **Data: 16/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6304343 **Data: 17/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	1.000	1.000	0,0900000	90,00
					Total :	1.000		90,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6305933 **Data: 17/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6306479 **Data: 17/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6323852 **Data: 22/05/2018**

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	1.500	600	0,0900000	54,00
					Total :	600		54,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6325045 **Data: 22/05/2018**

SEMUSA PROC. FLS Assinatura

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	00	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 6328395 **Data: 23/05/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	6.000	3.000	0,0900000	270,00
BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	6.000	3.180	0,0900000	286,20
					Total :	6.180		556,20

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6350623 **Data: 28/05/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6351425 **Data: 28/05/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L02F	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6361731 **Data: 28/05/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	300	0,0900000	27,00
					Total :	300		27,00

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6351850 **Data: 28/05/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6355306 **Data: 29/05/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6370950 **Data: 04/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00

					Total :	200		18,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6371495 **Data: 04/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6375340 **Data: 04/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	800	0,0900000	72,00
					Total :	800		72,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6379431 **Data: 05/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 6383877 **Data: 06/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	1.000	0,0900000	90,00
					Total :	1.000		90,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6386063 **Data: 06/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	150	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6386091 **Data: 06/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.500	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6386295 **Data: 06/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6395804 **Data: 07/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6397345 **Data: 08/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6398428 **Data: 08/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	800	600	0,0900000	54,00
					Total :	600		54,00

Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6404026 **Data: 11/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	50	30	0,0900000	2,70
					Total :	30		2,70

Destino: TERRA CAIDA - ENG LUIZ GONZAGA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6404435 **Data: 11/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6405611 **Data: 11/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	80	100	0,0900000	9,00
					Total :	100		9,00

Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6406302 **Data: 11/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	30	0,0900000	2,70
					Total :	30		2,70

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6411773 **Data: 12/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	2.000	2.000	0,0900000	180,00

					Total :	2.000		180,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6413406 **Data: 12/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6423375 **Data: 14/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6423908 **Data: 14/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	235	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6426259 **Data: 14/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6430346 **Data: 15/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6432449 **Data: 15/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6444732 **Data: 19/06/2018**

BR0306882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

SEMUSA PROC. FLS. Assinatura

Nº: 6446270 Data: 19/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	6.000	6.000	0,0900000	540,00
					Total :	6.000		540,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6448203 Data: 19/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6451536 Data: 20/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6452422 Data: 20/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	600	0,0900000	54,00
					Total :	600		54,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6455234 Data: 20/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
					Total :	400		36,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6460376 Data: 21/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6462612 Data: 21/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	200	0,0900000	18,00
					Total :	200		18,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6469838 Data: 25/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	200	0,0900000	18,00

					Total :	200			18,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6472430 Data: 25/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200			18,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6479152 Data: 26/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
					Total :	400			36,00

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6483218 Data: 27/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100			9,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6483651 Data: 27/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
					Total :	200			18,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6486401 Data: 28/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100			9,00

Destino: ALIANÇA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6488465 Data: 28/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200			18,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 6489989 Data: 28/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	800	1.200	0,0900000	108,00
					Total :	1.200			108,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6493666 Data: 29/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	200	0,0900000	18,00
					Total :	200			18,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6494341 Data: 29/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.500	1.000	0,0900000	90,00
					Total :	1.000			90,00

Destino: VALE DO JAMARY - PS - PORTO VELHO

Nº: 6494352 Data: 29/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	200	0,0900000	18,00
					Total :	200			18,00

Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6496272 Data: 29/06/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100			9,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6510489 Data: 04/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00
					Total :	600			54,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6518697 Data: 05/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	400	0,0900000	36,00
					Total :	400			36,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6518816 Data: 05/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
					Total :	400			36,00

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6531469 Data: 09/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00

					Total :	200			18,00

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 6533643 Data: 09/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	2.000	400	0,0900000	36,00
					Total :	400			36,00

Destino: LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6533892 Data: 09/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
					Total :	100			9,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6533951 Data: 09/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
					Total :	200			18,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6545433 Data: 11/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	200	0,0900000	18,00
					Total :	200			18,00

Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6564863 Data: 12/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	60	0,0900000	5,40
					Total :	60			5,40

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6569609 Data: 13/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
					Total :	400			36,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6572543 Data: 17/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.500	1.600	0,0900000	144,00
					Total :	1.600			144,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6575428 Data: 17/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6578134 Data: 18/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6582171 Data: 18/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6584733 Data: 19/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	760	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6585064 Data: 19/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6585566 Data: 19/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	1.000	0,0900000	90,00
				Total :	1.000			90,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 6588387 Data: 19/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	3.000	3.000	0,0900000	270,00
				Total :	3.000			270,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6589658 Data: 19/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	400	0,0900000	36,00

				Total :	400			36,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6592493 Data: 20/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6592633 Data: 20/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6603490 Data: 24/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6606814 Data: 24/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6613959 Data: 25/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6614296 Data: 25/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6620071 Data: 26/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6633917 Data: 30/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6639079 Data: 31/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	1.000	0,0900000	90,00
				Total :	1.000			90,00

Destino: MATERNIDADE MUNICIPAL MÃE ESPERANÇA - PORTO VELHO

Nº: 6639149 Data: 31/07/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	30	30	0,0900000	2,70
				Total :	30			2,70

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 6654365 Data: 01/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	800	800	0,0900000	72,00
				Total :	800			72,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6646582 Data: 01/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	240	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6647160 Data: 01/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6651786 Data: 02/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6654244 Data: 02/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00

				Total :	200			18,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6668401 Data: 06/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6668989 Data: 06/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 6672865 Data: 07/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6676180 Data: 07/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6689027 Data: 09/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6689835 Data: 09/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	60	0,0900000	5,40
				Total :	60			5,40

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6703697 Data: 13/08/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

SEMUSA PROC. Fls. Assinatura

Nº: 6711057 Data: 14/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	400	0,0900000	36,00
				Total :	300	400		36,00

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6714568 Data: 15/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6716270 Data: 15/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400	400		36,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6720853 Data: 16/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6722184 Data: 16/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 6725124 Data: 17/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	4.000	4.000	0,0900000	360,00
				Total :	4.000	4.000		360,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6726086 Data: 17/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6728819 Data: 17/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00

				Total :	200			18,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6744155 Data: 21/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6750818 Data: 22/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6755018 Data: 23/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6757482 Data: 23/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	300	0,0900000	27,00
				Total :	300			27,00

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6773932 Data: 28/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 6782761 Data: 29/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: CUJUBIM GRANDE - JOSE GOMES FERREIRA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6785158 Data: 29/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	300	0,0900000	27,00
				Total :	300			27,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 6796406 Data: 31/08/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	800	800	0,0900000	72,00
				Total :	800	800		72,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 6803640 Data: 03/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	2.000	2.000	0,0900000	180,00
				Total :	2.000	2.000		180,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6807301 Data: 03/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6814377 Data: 04/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200	200		18,00

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 6821089 Data: 05/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	100	0,0900000	9,00
				Total :	100	100		9,00

Destino: PAPAGAIOS - PS - PORTO VELHO

Nº: 6821598 Data: 05/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100	100		9,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 6834899 Data: 10/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
				Total :	400	400		36,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6845406 Data: 11/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.200	1.200	0,0900000	108,00

				Total :	1.200			108,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6851871 Data: 12/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	800	0,0900000	72,00
				Total :	800			72,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6868693 Data: 17/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6868698 Data: 17/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6870825 Data: 17/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6873676 Data: 17/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6875892 Data: 18/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 6878365 Data: 18/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	7.000	7.000	0,0900000	630,00
				Total :	7.000			630,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 6881180 Data: 18/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	250	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6901999 Data: 24/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	300	0,0900000	27,00
				Total :	300			27,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6903577 Data: 24/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6908431 Data: 25/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6910667 Data: 25/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6912472 Data: 25/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6916039 Data: 26/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6918329 Data: 26/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	200	0,0900000	18,00

					Total :	200			18,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6918435 Data: 26/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6922662 Data: 27/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6927296 Data: 28/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: ESTRADA DA PENAL- LINHA 28 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6931028 Data: 28/09/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	70	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6954011 Data: 03/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6955078 Data: 03/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 6958368 Data: 04/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6961755 Data: 04/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: TERRA CAIDA - ENG LUIZ GONZAGA - PS - PORTO VELHO

Nº: 6964483 Data: 05/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	60	0,0900000	5,40
				Total :	60			5,40

Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO

Nº: 6968177 Data: 05/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	50	60	0,0900000	5,40
				Total :	60			5,40

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

Nº: 6975860 Data: 08/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6976080 Data: 08/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	300	0,0900000	27,00
				Total :	300			27,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6995790 Data: 11/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.500	1.600	0,0900000	144,00
				Total :	1.500			144,00

Destino: APONIÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7001857 Data: 15/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 7003843 Data: 15/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00

					Total :	200			18,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7010810 Data: 16/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7018023 Data: 17/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 7024819 Data: 18/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7029614 Data: 19/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 7030934 Data: 19/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 7037190 Data: 22/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	2.000	2.000	0,0900000	180,00
				Total :	2.000			180,00

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

Nº: 7040651 Data: 22/10/2018

BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: SANTA RITA - USF - PORTO VELHO

SEMUSA PROC FLS Assinatura

Nº: 7042932 Data: 23/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	50	50	0,0900000	4,50
				Total :	50			4,50

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7046565 Data: 23/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7047046 Data: 23/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

Nº: 7049846 Data: 24/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	50	50	0,0900000	4,50
				Total :	50			4,50

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7062272 Data: 26/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	300	0,0900000	27,00
				Total :	300			27,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7065422 Data: 26/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 7069561 Data: 29/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	800	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7071696 Data: 29/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	200	0,0900000	18,00

					Total :	200			18,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 7077100 Data: 30/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	800	800	0,0900000	72,00
				Total :	800			72,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 7084359 Data: 31/10/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	150	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 7088674 Data: 01/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	800	800	0,0900000	72,00
				Total :	800			72,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7088699 Data: 01/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: JOSÉ ADELINO DA SILVA - PA - PORTO VELHO

Nº: 7091187 Data: 01/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7091428 Data: 01/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	700	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 7100929 Data: 05/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: TERRA CAIDA - ENG LUIZ GONZAGA - PS - PORTO VELHO

Nº: 7107466 Data: 06/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	60	60	0,0900000	5,40
				Total :	60			5,40

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7108467 Data: 06/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO

Nº: 7115435 Data: 07/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	80	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7115641 Data: 07/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7115996 Data: 07/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7121106 Data: 08/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7129476 Data: 09/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	250	250	0,0900000	22,50
				Total :	250			22,50

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7137060 Data: 12/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	600	0,0900000	54,00

					Total :	600			54,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 7140246 Data: 12/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7143960 Data: 13/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7144191 Data: 13/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 7145445 Data: 13/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	6.000	6.000	0,0900000	540,00
				Total :	6.000			540,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7147784 Data: 13/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7148108 Data: 13/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7161591 Data: 14/11/2018

BR03088821U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7151868 Data: 14/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 7163526 Data: 19/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7169528 Data: 20/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7171907 Data: 20/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	700	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7179947 Data: 22/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	500	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7183653 Data: 22/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7184155 Data: 22/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 7186765 Data: 23/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00

				Total :	600			54,00

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

Nº: 7187721 Data: 23/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7188168 Data: 23/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	2.000	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: ESTRADA DA PENAL- LINHA 28 - PS - PORTO VELHO

Nº: 7198375 Data: 26/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	80	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7198538 Data: 26/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 7204948 Data: 27/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	50	50	0,0900000	4,50
				Total :	50			4,50

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7205287 Data: 27/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7209354 Data: 28/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

SEMUS PROC. FLS 93 Assinatura

Nº: 7216126 Data: 29/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 7224526 Data: 30/11/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: UNIAO BANDEIRANTES - USF - PORTO VELHO

Nº: 7228178 Data: 03/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	700	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 7237579 Data: 04/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	1.000	0,0900000	90,00
				Total :	1.000			90,00

Destino: SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7249736 Data: 06/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO

Nº: 7256611 Data: 07/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7256754 Data: 07/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	300	0,0900000	27,00
				Total :	300			27,00

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 7264595 Data: 10/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	1.000	0,0900000	90,00

				Total :	1.000			90,00

Destino: CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7265090 Data: 10/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	300	0,0900000	27,00
				Total :	300			27,00

Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7265309 Data: 10/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7273133 Data: 11/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7273898 Data: 11/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7274777 Data: 11/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	2.000	2.000	0,0900000	180,00
				Total :	2.000			180,00

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7278608 Data: 12/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7279099 Data: 12/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	380	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7282753 Data: 13/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7282771 Data: 13/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7283750 Data: 13/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

Nº: 7284738 Data: 13/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7285115 Data: 13/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7288729 Data: 14/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: RENATO MEDEIROS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7290152 Data: 14/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: FORTALEZA DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 7290249 Data: 14/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00

				Total :	100			9,00

Destino: SAE - PORTO VELHO

Nº: 7297160 Data: 17/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	6.000	6.000	0,0900000	540,00
				Total :	6.000			540,00

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7303560 Data: 18/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	600	600	0,0900000	54,00
				Total :	600			54,00

Destino: JACY PARANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7307949 Data: 19/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	1.000	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

Nº: 7309762 Data: 19/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	400	400	0,0900000	36,00
				Total :	400			36,00

Destino: UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

Nº: 7316781 Data: 20/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	2.000	1.000	0,0900000	90,00
				Total :	1.000			90,00

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 7316495 Data: 20/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

Nº: 7320001 Data: 21/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	100	100	0,0900000	9,00
				Total :	100			9,00

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 7320367 Data: 21/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	300	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7322259 Data: 21/12/2018

BR0308682U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMP.	PRATI E DONADUZZI LTDA	17L99E	30/11/2019	200	200	0,0900000	18,00
				Total :	200			18,00

Total Relatório:	169.540	14.963,30

SEMUSA PROC. FLS. 59 Assinatura

SEMUSA
PROC.
FLS. 55
Assinatura

QUADRO DEMONSTRATIVO

Processo Nº 08.00498.2016	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047.2017	REGISTRO DE PREÇO Nº 037.2017

LOTE 01

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	COMPRIMIDO	TEUTO	R$ 0,04	571000.00	571000.00	0	2855000.00	0	2855000

Amitriptilina 25MG .

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0004-91)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	571000.00	571000.00	0.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 02

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	CÁPSULA	PRATI	R$ 0,23	183000.00	0	183000	915000.00	0	915000

Ampicilina 500MG

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0004-91)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	183000.00	0.00	0.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 03

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	COMPRIMIDO	EMS	R$ 1,3	25000.00	21000.00	4000	125000.00	0	125000

Bupropiona, Cloridrato 150MG

Fornecedor: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES (14.832.987/0001-15)

PARTICIPANTES

	Requisições		
PARTICIPANTE	SI	R	SF
SEMUSA	25000.00	21000.00	4000.00

CARONA

Criado Por: CHRISTIANE RIBEIRO GONçALVES

Data da impressão: 16/01/2019 15:19:29 / Público

SEMUSA
PROC.
FLS. 56
Assinatura

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 04

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	COMPRIMIDO	EUROFARMA	R$ 0,15	330000.00	330000.00	0	1650000.00	0	1650000

Carbonato de lítio 300MG

Fornecedor: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES (36.325.157/0001-34)

PARTICIPANTES

	Requisições		
PARTICIPANTE	SI	R	SF
SEMUSA	330000.00	330000.00	0.00

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 05

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	COMPRIMIDO	EMS	R$ 0,83	77000.00	67500.00	9500	385000.00	0	385000

Clomipramina, cloridrato 25MG

Fornecedor: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES (14.832.987/0001-15)

PARTICIPANTES

	Requisições		
PARTICIPANTE	SI	R	SF
SEMUSA	77000.00	67500.00	9500.00

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 06

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	COMPRIMIDO	Genérico/Ranbaxy	R$ 0,04	1000000.00	753500.00	246500	5000000.00	0	5000000

Clonazepam 2MG

Fornecedor: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES (36.325.157/0001-34)

PARTICIPANTES

	Requisições		
PARTICIPANTE	SI	R	SF
SEMUSA	1000000.00	753500.00	246500.00

SEMUSA
PROC.
FLS. 57
CARONA

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 07

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições SI	Requisições R	Requisições SF	Carona SI	Carona R	Carona SF
1	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	R$ 0,18	233000.00	211000.00	22000	1165000.00	0	1165000

Clorpromazina 100MG

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0004-91)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	233000.00	211000.00	22000.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 08

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições SI	Requisições R	Requisições SF	Carona SI	Carona R	Carona SF
1	COMPRIMIDO	SANTISTA	R$ 0,04	114000.00	18300.00	95700	570000.00	0	570000

Diazepam 5MG

Fornecedor: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (12.889.035/0001-02)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	114000.00	18300.00	95700.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 09

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições SI	Requisições R	Requisições SF	Carona SI	Carona R	Carona SF
1	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	R$ 0,05	200000.00	171500.00	28500	1000000.00	0	1000000

Diazepam 10MG

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0004-91)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	

SEMUSA
PROC
FLS. 58
Assinatura

SEMUSA	200000.00	171500.00	28500.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 10

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	COMPRIMIDO		R$ 0	32000.00	0	32000		0	0
DOXICICLINA, CLORIDRATO 100 MG									

Fracassado

LOTE 11

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	COMPRIMIDO		R$ 0	168450.00	0	168450		0	0
ERITROMICINA, ESTOLATO 500 MG									

Fracassado

LOTE 12

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	CÁPSULA	TEUTO	R$ 0,05	805000.00	805000.00	0	4025000.00	0	4025000
Fluoxetina 20MG									

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0004-91)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	805000.00	805000.00	0.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 13

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final				Requisições			Carona		
ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	SI	R	SF	SI	R	SF
1	COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,1	292000.00	203500.00	88500	1460000.00	0	1460000
Metronidazol 250MG									

Fornecedor: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (12.889.035/0001-02)

PARTICIPANTES

	Requisições			
PARTICIPANTE	SI	R	SF	

SEMUSA PROC. FLS. 59 Assinatura

SEMUSA	292000.00	203500.00	88500.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 14

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições SI	Requisições R	Requisições SF	Carona SI	Carona R	Carona SF
1	COMPRIMIDO	TEUTO	R$ 0,37	245000.00	141500.00	103500	1225000.00	0	1225000

METRONIDAZOL 400 MG

Fornecedor: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (02.520.829/0001-40)

PARTICIPANTES

	Requisições		
PARTICIPANTE	SI	R	SF
SEMUSA	245000.00	141500.00	103500.00

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 15

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições SI	Requisições R	Requisições SF	Carona SI	Carona R	Carona SF
1	CÁPSULA	Genérico/Eurofarma	R$ 0,29	25000.00	25000.00	0	125000.00	0	125000

NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG

Fornecedor: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES (36.325.157/0001-34)

PARTICIPANTES

	Requisições		
PARTICIPANTE	SI	R	SF
SEMUSA	25000.00	25000.00	0.00

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

LOTE 16

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

ITEM	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	Requisições SI	Requisições R	Requisições SF	Carona SI	Carona R	Carona SF
1	COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,09	360000.00	227500.00	132500	180000.00	0	180000

SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG

Fornecedor: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (12.889.035/0001-02)

PARTICIPANTES

	Requisições

SEMUSA
PROC.
FLS. 60
Assinatura

PARTICIPANTE	SI	R	SF	
SEMUSA	360000.00	227500.00	132500.00	

CARONA

		CARONA	
PARTICIPANTE	Processo	Data	Requisitado

PORTO VELHO, 27/02/2018

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 30.07.2018
Numero: 001244
Subempenho:0000

Credor: 12535 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD CGC/CPF: 67.729.178/0004-91
Endereco: RUA DA SAUDADE, 454 CAMPO DA MOGIA Cidade: POCOS DE CALDAS UF:MG

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
PROC.
FLS. 61
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: 047/2017
Modalidade: Pregao Eletronico
Processo: 08.00303-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
4.059.816,00	1.180.734,68	10.170,00	1.170.564,68

Valor por Extenso: dez mil cento e setenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	183.000,00	CP	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL) - Amitriptilina 25MG cx c/5blt x 20cpr Rev Gen. Amitriptilins 25MG, cloridrato nao sulcado. Blister nao fracionavel. - MARCA TEUTO	0,04	7.320,00
002	57.000,00	CP	Compaz 10MG cx c/20blt x 10cpr. Diazepam 10MG (sulcado). Blister Fracionavel. - MARCA CRISTALIA - RESERVA DE SALDO N. 340 - CEO N. 468 - PROC. 08.00303-00/2018	0,05	2.850,00

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SÓ IRÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE no mínimo 75%

Total Geral ... 10.170,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Elvira Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 30.07.2018
Numero: 001245
Subempenho:0000

Credor: 13429 COSTA CAMARGO CGC/CPF: 36.325.157/0001-34
Endereco: RUA JUIZ ALEXANDRE M.DE CASTRO FI Cidade: VILA VELHO UF:ES

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
PROC
FLS 62
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: 047/2017
Modalidade: Pregao Eletronico
Processo: 08.00303-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
4.059.816,00	1.170.564,68	22.435,00	1.148.129,68

Valor por Extenso: vinte e dois mil quatrocentos e trinta e cinco reais*********
****

Item	Qtde	Uni	Especificacao	Valor Unitario	Valor Total
001	122.500,00	CP	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL) - Carbonato de litio 300MG com Rev CT BL AL Plas Trans x 50 - MARCA EUROFARMA	0,15	18.375,00
002	14.000,00	CAP	Cloridrato de Nortriptilina 25MG Cap Gel Dura CT BL Al Plas INC x 30 - MARCA GENERICO/EUROFARMA - RESERVA DE SALDO N. 340 - CEO N. 468 - PROC. 08.00303-00/2018	0,29	4.060,00

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE
No mínimo 75%.

Total Geral ... 22.435,00

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273428

Eliana Pasuy
Secretaria Municipal de Saude

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 30.07.2018
Numero: 001246
Subempenho:0000

Credor: 15747 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L CGC/CPF: 12.889.035/0001-02
Endereco: AV. JOSE OSCAR SALAZAR SL Cidade: ERECHIM UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
PROC.
FLS 63
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: 047/2017
Modalidade: Pregao Eletronico
Processo: 08.00303-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
059.816,00	1.148.129,68	3.470,00	1.144.659,68

Valor por Extenso: tres mil quatrocentos e setenta reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	10.500,00	CP	EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL) - Diazepam 5MG Vo Cp Santiazepam 5MG Caixa c/ 1.000 cp Sulcados. - MARCA SANTISTA	0,04	420,00
002	30.500,00	CP	Metronidazol 250MG VO Cp. Metronidazol 250MG Cx c/600cp. - MARCA PRATI - RESERVA DE SALDO N. 340 - CEO N. 468 - PROC. 08.00303-00/2018	0,10	3.050,00

OBSERVAÇÃO:

OMISSÃO DE RECEBIMENTO SO A RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE ~~A~~ mínimo 75%

Total Geral ... 3.470,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 30.07.2018
Numero: 001247
Subempenho:0000

Credor: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS E CGC/CPF: 14.832.987/0001-15
Endereco: R SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO Cidade: GUARAPARI UF:ES

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
PROC.
FLS. 64
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: 047/2017
Modalidade: Pregao Eletronico
Processo: 08.00303-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
059.816,00	1.144.659,68	33.680,00	1.110.979,68

Valor por Extenso: trinta e tres mil seiscentos e oitenta reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	12.500,00	CP	EMISSAO DE EMPENHO PARA AQUISICAO DE MATERIAL FARMACOLOGICO (MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL) - Bupropiona, Cloridrato 150MG CX C/ 30 Comp. - MARCA EMS	1,30	16.250,00
002	21.000,00	CP	Clomipramina, cloridrato 25MG cx c/20 comp. - MARCA EMS - RESERVA DE SALDO N. 340 - CEO N. 468 - PROC. 08.00303-00/2018	0,83	17.430,00

OBSERVAÇÃO:

A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE no mínimo 75%

Total Geral ... 33.680,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elvan Aragão Brayb
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 20.03.2018
Numero: 000474
Subempenho:0000

Credor: 13429 COSTA CAMARGO
CGC/CPF: 36.325.157/0001-34
Endereco: RUA JUIZ ALEXANDRE M.DE CASTRO FI Cidade: VILA VELHO UF:ES

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Conta: 398
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.23 Cota-parte da Compensação Fina

SEMUSA
PROC
FLS 65

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 32/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00100-00/2018

-Valor orcado-	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
206.672,00	1.181.686,58	18.080,00	1.163.606,58

Valor por Extenso: dezoito mil e oitenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	452.000,00	UND	EMISSÃO EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL), ATRAVÉS DO GERENCIAMENTO REGISTRO DE PREÇOS N° 037/2017 E PREGÃO ELETRÔNICO N° 047/2017, CONFORME MEMORANDO N° 094/2018/DAF/SEMUSA FLS. 02 A 03, TERMO DE REFERÊNCIA FLS. 04 A 14, QUADRO DEMOSTRATIVO E ESPELHO DE EMPENHO, FLS 96 A 103, DESPACHO DA SGP FLS. 104. DESCRIÇÃO: CLONAZEPAM 2MG - MARCA: GENÉRICO/RANBAXY. EMISSÃO DE EMPENHO DE ACORDO COM DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS. 110 - CEO N° 216 FLS.88, RESERVA DE SALDO N° 188 FLS. 106- PROCESSO 08.00100-00/2018.	0,04	18.080,00

Total Geral ... 18.080,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Ernildo José de Souza Ramires
Secretário Municipal de Saúde / SEMUSA

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE
Mínimo 75%

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 20.03.2018
Numero: 000481
Subempenho:0000

Credor: 13429 COSTA CAMARGO
CGC/CPF: 36.325.157/0001-34
Endereco: RUA JUIZ ALEXANDRE M.DE CASTRO FI
Cidade: VILA VELHO
UF:ES

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA
PROC.
FLS. 66

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 037/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00100-00/2018

-Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
059.816,00	3.030.721,18	27.565,00	3.003.156,18

Valor por Extenso: vinte e sete mil quinhentos e sessenta e cinco reais*********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	162.500,00	COM	EMISSÃO EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL), ATRAVÉS DO GERENCIAMENTO REGISTRO DE PREÇOS N° 037/2017 E PREGÃO ELETRÔNICO N° 047/2017, CONFORME MEMORANDO N° 094/2018/DAF/SEMUSA FLS. 02 A 03, TERMO DE REFERÊNCIA FLS. 04 A 14, QUADRO DEMOSTRATIVO E ESPELHO DE EMPENHO, FLS 96 A 103, DESPACHO DA SGP FLS. 104. EMISSÃO DE EMPENHO DE ACORDO COM DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS. 110 - CEO N° 217 FLS.89, RESERVA DE SALDO N° 189 FLS. 107- PROCESSO 08.00100-00/2018. DESCRIÇÃO:Carbonato de lítio 300MG - MARCA: EUROFARMA.	0,15	24.375,00
002	11.000,00	CAP	DESCRIÇÃO: NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - MARCA: GENÉRICO/EUROFARMA.	0,29	3.190,00
			Total Geral ...		27.565,00

Responsavel pela Emissao
Shirlei M. S. Diza

Chefe Div. Contabilidade
Ellon Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal de Saúde / SEMUSA

OBSERVAÇÃO:

A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IRÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE no mínimo 75%

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 20.03.2018
Numero: 000478
Subempenho:0000

Credor: 12535 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTD CGC/CPF: 67.729.178/0004-91
Endereco: RUA DA SAUDADE, 454 CAMPO DA MOGIA Cidade: POÇOS DE CALDAS UF:MG

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA PROC FLS. 67

Tipo de Credito: Orçamentário Licitacao: SRP 037/2017
Tipo de Empenho: Ordinário Modalidade: Registro de Preço/Pre
Categ. Empenho: Comum Processo: 08.00100-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
059.816,00	3.119.826,18	58.335,00	3.061.491,18

lor por Extenso: cinquenta e oito mil trezentos e trinta e cinco reais********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	264.000,00	COM	EMISSÃO EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL), GERENCIAMENTO REGISTRO DE PREÇOS N° 037/2017 E PREGÃO ELETRÔNICO N° 047/2017, CONFORME MEMORANDO N° 094/2018/DAF/SEMUSA FLS. 02 A 03, TERMO DE REFERÊNCIA FLS. 04 A 14, QUADRO DEMOSTRATIVO E ESPELHO DE EMPENHO, FLS 96 A 103, DESPACHO DA SGP FLS. 104, DE ACORDO COM DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS. 110 - CEO N° 216 FLS.88, RESERVA DE SALDO N° 188 FLS. 106- PROCESSO 08.00100-00/2018. DESCRIÇÃO: Amitriptilina 25MG .MARCA: TEUTO.	0,04	10.560,00
002	110.000,00	COM	Clorpromazina 100MG - MARCA: CRISTÁLIA.	0,18	19.800,00
003	88.000,00	COM	Diazepam 10MG - MARCA: CRISTÁLIA.	0,05	4.400,00

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE Mínimo 75%

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 20.03.2018
Numero: 000478
Subempenho:0000

Credor: 12535 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTD CGC/CPF: 67.729.178/0004-91
Endereco: RUA DA SAUDADE, 454 CAMPO DA MOGIA Cidade: POÇOS DE CALDAS UF:MG

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA
PROC.
FLS. 68

Tipo de Credito: Orçamentário Licitacao: SRP 037/2017
Tipo de Empenho: Ordinário Modalidade: Registro de Preço/Pre
Categ. Empenho: Comum Processo: 08.00100-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
059.816,00	3.119.826,18	58.335,00	3.061.491,18

lor por Extenso: cinquenta e oito mil trezentos e trinta e cinco reais********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
004	471.500,00	CAP	DESCRIÇÃO: Fluoxetina 20MG - MARCA: TEUTO. PROCESSO 08.00100-00/2018.	0,05	23.575,00

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE No mínimo 75%.

Total Geral ... 58.335,00

Responsavel pela Emissao
Bluele M. S. Rigo

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
José de Souza Ramires
Secretário Municipal da Saúde / SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 20.03.2018
Numero: 000483
Subempenho:0000

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
PROC
FLS 69

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 037/2017
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00100-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
059.816,00	3.010.171,18	34.580,00	2.975.591,18

r por Extenso: trinta e quatro mil quinhentos e oitenta reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	91.000,00	CP	EMISSAO EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL FARMACOLOGICO (COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL) - METRONIDAZOL 400 MG - MARCA:TEUTO. - RESERVA DE SALDO N. 189 - CEO N. 2017 - PROC. 08.00100-00/2018	0,37	33.670,00
002	1,00	UND	VALOR CORRESPONDETE A ANULACAO PARCIAL DE EMPENHO PARA ADEQUACAO DO VALOR UNITARIO CONFORME DESPACHO DA/SEMUSA FOLHA No 147 - PROC. 08.00100-00/2018	910,00	910,00

OBSERVAÇÃO:

A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE No mínimo 75%

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 149
Assinatura

Total Geral ... 34.580,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elisangela Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal da Saúde / SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 20.03.2018
Numero: 000484
Subempenho:0000

Credor: 15747 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L CGC/CPF: 12.889.035/0001-02
Endereco: AV. JOSE OSCAR SALAZAR SL Cidade: ERECHIM UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA
PROC.
FLS 70

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 037/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00100-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
059.816,00	2.963.338,18	22.327,00	2.941.011,18

Valor por Extenso: vinte e dois mil trezentos e vinte e sete reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	7.800,00	COM	EMISSÃO EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL), ATRAVÉS DO GERENCIAMENTO REGISTRO DE PREÇOS N° 037/2017 E PREGÃO ELETRÔNICO N° 047/2017, CONFORME MEMORANDO N° 094/2018/DAF/SEMUSA FLS. 02 A 03, TERMO DE REFERÊNCIA FLS. 04 A 14, QUADRO DEMOSTRATIVO E ESPELHO DE EMPENHO, FLS 96 A 103, DESPACHO DA SGP FLS. 104. EMISSÃO DE EMPENHO DE ACORDO COM DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS. 110 - CEO N° 217 FLS.89, RESERVA DE SALDO N° 189 FLS. 107- PROCESSO 08.00100-00/2018. DESCRIÇÃO: Diazepam 5MG - MARCA: SANTISTA.	0,04	312,00
002	95.500,00	COM	DESCRIÇÃO: Metronidazol 250MG - MARCA: PRATI.	0,10	9.550,00
003	138.500,00	COM	DESCRIÇÃO: SULFAMETOXAZOL +		

OBSERVAÇÃO:

A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE
no mínimo 75%

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 20.03.2018
Numero: 000484
Subempenho:0000

Credor: 15747 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L CGC/CPF: 12.889.035/0001-02
Endereco: AV. JOSE OSCAR SALAZAR SL Cidade: ERECHIM UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA
PROC.
FLS 71

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 037/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00100-00/2018

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
059.816,00	2.963.338,18	22.327,00	2.941.011,18

lor por Extenso: vinte e dois mil trezentos e sete reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
			TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG - MARCA: PRATI.	0,09	12.465,00

OBSERVAÇÃO:

A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE
no mínimo 75%

Total Geral ... 22.327,00

Responsavel pela Emissao: Giulia M. S. Rigo

Chefe Div. Contabilidade: 20/03/18
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa

Tipo de Docto..: **Processo**

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

A DOF

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para emissão do Controle de Execução Orçamentaria-CEO, em atendimento ao decreto 15.403 de 28 de agosto de 2018, Anexo XXXIV, no intuito de cobrir as despesas com a Aquisição de Material Farmacológico (Medicamentos Controle Especial), na ordem de R$ 69.135,00 (Sessenta e nove mil, cento e trinta e cinco reais).

Solicitamos ainda que após a elaboração da CEO, os autos sejam devolvidos ao DA para os procedimentos de continuidade junto a SGP.

Isabel Oliveira
Cad: 299710

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor do Departamento Administrativo/SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
DIVISÃO DE ORÇAMENTO – DIOR

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

ANEXO XVIII DO DECRETO Nº 15.403 de 22/08/2018

FMS DO FIDIC
Proc: 08.00017/19
Fls nº: 73
Assinatura

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 082

Processo nº 08.00017-00/2019

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.316.2.627		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.30	1.027.0051	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL), MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2017, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047/2017, CONFORME MEMORANDO Nº 10/2019/DAF/SEMUSA FL. 02 A 03, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO FLS. 04 A 05, PLANILHA DE PEDIDO FL. 06, QUADRO DEMONSTRATIVO FLA 55 A 60 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 72.		
Dotação Anual:	**4.059.079,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 3.643.690,00	**R$ 59.275,00**	R$ 3.584.415,00
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 1.688.246,50	**R$ 59.275,00**	R$ 1.628.971,50

Porto Velho RO, 18 de janeiro de 2019

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento
Matrícula: 273631

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

SEMUSA

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

Esta despesa encontra-se com cobertura orçamentária, conforme controle desta Secretaria

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

P.A 2.627 (30) 1.027 (082)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
DIVISÃO DE ORÇAMENTO – DIOR

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

FMS DOFIDIC
Proc 08.00017/19
Fls nº: 74
Assinatura

ANEXO XVIII DO DECRETO Nº 15.403 de 22/08/2018

Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 083

Processo nº 08.00017-00/2019

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

Unidade Orçamentária:		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Programa:		
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
Projeto/Atividade/Op. Especial:		
08.31.10.301.316.2.627		
Elemento de Despesa:	**Fonte:**	**Esfera:**
3.3.90.30	1.023	SEGURIDADE
Objeto da Despesa:		
AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL), MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2017, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047/2017, CONFORME MEMORANDO Nº 10/2019/DAF/SEMUSA FL. 02 A 03, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO FLS. 04 A 05, PLANILHA DE PEDIDO FL. 06, QUADRO DEMONSTRATIVO FLA 55 A 60 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 72.		
Dotação Anual:	**1.206.477,00**	
Saldo Orçamentário Anterior	**Destaque**	**Saldo Orçamentário Atual**
R$ 1.185.317,90	**R$ 9.860,00**	R$ 1.175.457,90
Saldo de Cota	**Destaque**	**Saldo de Cota Atual**
R$ 621.362,50	**R$ 9.860,00**	R$ 611.502,50

Porto Velho RO, 18 de Janeiro de 2019

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento
Matrícula: 273631

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

USO EXCLUSIVO DA SEMUSA

Esta despesa encontra-se com cobertura orçamentária, conforme controle desta Secretaria

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matricula 5117

P.A 2.627 (30) 1.023 (083)

Tipo de Docto..: **Processo**

N° do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO N° 82 e 83, fl. 73 e 74, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 72.

Sendo assim encaminhamos os autos ao Departamento Administrativo para demais providências que se fizerem necessárias.

Nos colocamos a disposição para sanear quaisquer dúvidas relacionadas ao presente despacho.

Atenciosamente,

Porto Velho, 18 de janeiro de 2019.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Matrícula: 273631

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: SGP/SGG

A SGP

Sra. Superintendente,

Encaminhamos os autos a esta Superintendência, para análise e parecer, conforme Anexo III do Decreto nº 14.543 de 23.05.17, item nº 27, com vistas a Aquisição de Material Farmacológico (Medicamentos de Controle Especial), através da Adesão à Ata de Registro de Preço nº 037/2017 oriunda do PREGÃO ELETRÔNICO nº 047/2017.

Alexandre José Rodrigues Carvalho
Diretor do Departamento Administrativo

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde/SEMUSA

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAPD/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

URGENTE

À
Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA

DESPACHO

Conforme regulamentado pela Lei Complementar nº 689, de 31 de outubro de 2017, a qual altera e acrescenta competências atribuídas a esta SGP pela Lei Complementar nº 652, de 03 de março de 2017, incumbe a esta Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, necessariamente, a análise dos gastos públicos, no que refere-se aos aspectos qualitativos e quantitativos, primando pela vantajosidade e economicidade nas aquisições e contratações no âmbito do Poder Executivo Municipal e tem como fundamento os dispositivos abaixo descritos:

Art. 1º. À Superintendência de Gestão de Gastos Públicos - SGP, órgão de gestão governamental compete o planejamento, normatização, controle e coordenação das atividades-meio, relacionadas à qualidade das despesas de natureza administrativa e à logística, patrimonial e de manutenção das unidades administrativas do Poder Executivo, aí incluídos todos os órgãos que compõem a Administração Pública Municipal Direta e ainda: (redação dada pelo art. 4º da Lei Complementar nº689/2017).

Ressalte-se ainda o disposto no art. 2.º, §§ 1º e 2º do Decreto n.º 15.403, de 22 de agosto de 2018, no que tange à competência desta SGP, in litteris:

DOS PROCEDIMENTOS
Art. 2º. Os processos de despesa para aquisição de bens e contratação de obras e serviços, bem como os realizados por dispensa ou inexigibilidade de licitação e por Adesão à Ata de Registro de Preços/Carona, de interesse das Secretarias Municipais, Controladoria Geral do Município - CGM, Procuradoria Geral do Município - PGM e Fundação Cultural do Município -FUNCULTURAL, deverão ser encaminhados à Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP para exame e manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos qualitativos, quantitativos e relação custo - benefício, quando aplicável.
§ 1º. Serão igualmente objeto de exame os processos de despesa referentes a contas de consumo de água e esgoto, energia elétrica, telemática, telefonia, fixa e celular, locações e prorrogações de contratos de natureza continuada.
§ 2º. O prazo para manifestação da SGP será de até 15 (quinze) dias a partir da entrada do processo de despesa registrada pelo Sistema

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAPD/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

Informatizado de Protocolo, salvo disposição em contrário estabelecida em regulamento próprio

Trata-se de processo administrativo, instaurado no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, tendo por objetivo a aquisição de material farmacológico - medicamento de controle especial - conforme Requisição de Gerenciamento, às fls. 04/05, através da ARP 037/2017 advinda do Pregão Eletrônico 047/2017, devidamente assinado pela Ordenadora de Despesa Sra. Eliana Pasini.

Em atenção ao que determina o Anexo III do Art. 4°, do Decreto 15.403, de 22 de agosto de 2018, o qual refere-se ao Formulário de gerenciamento, verifica-se que o presente processo encontra-se em conformidade com os procedimentos necessários para a contratação pretendida.

Tendo em vista que a pretensa aquisição justifica-se pela necessidade de manter o estoque regulador da unidades de saúde Municipal, bem como, proporcionar aos servidores e colaboradores condições mínimas e necessárias para aprestação de serviços se saúde junto a Rede SUS local, através do gerenciamento da Ata de Registro de Preços n° 037/2017, advinda do Pregão Eletrônico n° 047/2017.

A Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA juntou aos autos planilha de estimativa de consumo (fl. 07), bem como, quadro de estimativa de distribuição geral (fls. 08/10), restando evidenciado a necessidade da pretensa aquisição.

Vale ressaltar a existência da Resolução n° 023/CMSPV/2014, onde demonstra a pactuação de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA no fornecimento de medicação básica ao Sistema Prisional (SEJUS) no âmbito de Porto Velho, conforme fl. 12.

É de fixarmos, por oportuno, que a análise dos fatos se deu com base nas documentações acostadas aos autos, encaminhados pelo Departamento de Assistência Farmacêutica - DAF, assinado pela servidor Sr. Robson Lins de Albuquerque, matrícula 307935 e à Sra. Karla Leite Brunoro, conforme fl. 07.

Desta forma, finda a análise de competência desta Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP, manifestamo-nos com parecer FAVORÁVEL ao dispêndio pretendido, posto que a futura contratação objetiva atender a SEMUSA dentro do que fora especificado, motivado e evidenciado pelos documentos anexados aos autos.

Ante o exposto alvitramos que seja encaminhado os autos à Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA/SGP, para gerenciamento, uma vez que o despacho da SGP limita-se a qualidade dos gastos.

Renata Botelho Pereira de Mello
Assessor da DASC/DAPD/SGP

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAPD/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

Raísa Alcântara Braga
Diretora da DAPD/SGP

De acordo
À
Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA/SGP

Senhor Diretor
Encaminhamos os autos para atendimento ao despacho supra.

VALÉRIA JOVINIA DA SILVA
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL DE GESTÃO DE GASTOS PÚBLICOS- SGP
MAT. 295221

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas:
Visto:
SGP

QUADRO DEMONSTRATIVO

Processo Nº 08.00017-000/2019 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 08.00498.2016 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047.2017 REGISTRO DE PREÇO Nº 037.2017

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
			LOTE 03				
1	Bupropiona, Cloridrato 150MG	COMPRIMIDO	EMS	R$ 1,3	VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES CNPJ: 14.832.987/0001-15 RUA SERRA NEGRA, 78, GALPÃO 01- PRIA DO MORRO - GUARAPARI - ES CEP:29216-560FONE: (27) 3362-6246 E-MAIL: vixmedicamentos@gmail.com	4.000	R$ 5.200
			LOTE 05				
1	Clomipramina, cloridrato 25MG	COMPRIMIDO	EMS	R$ 0,83	VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES CNPJ: 14.832.987/0001-15 RUA SERRA NEGRA, 78, GALPÃO 01- PRIA DO MORRO - GUARAPARI - ES CEP:29216-560FONE: (27) 3362-6246 E-MAIL: vixmedicamentos@gmail.com	9.500	R$ 7.885
			LOTE 06				
1	Clonazepam 2MG	COMPRIMIDO	Genérico/Ranbaxy	R$ 0,04	COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES CNPJ: 36.325.157/0001-34 RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08- ITAPOÃ - VILA VELHA - ES CEP:29101-800FONE: (27) 3320-2203 E-MAIL: licitacao@costacamargo.com.br	246.500	R$ 9.860
			LOTE 07				

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas: 91
Visto:
SGP

1	Clorpromazina 100MG	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	R$ 0,18	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000- GALPÃO 22 E 27- PARK INDUSTRIAL - JAGUARIÚNA - SP CEP:13820-000FONE: (19) 3522-5800 E-MAIL: alessandra.rigo@rioclarense.com.br	22.000	R$ 3.960
LOTE 08							
1	Diazepam 5MG	COMPRIMIDO	SANTISTA	R$ 0,04	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105- LOTEAMENTO RUBENS DERKS. CAIXA POSTAL 2048 - ERECHIM - RS CEP:99706-300FONE: (54) 3523-4273 E-MAIL: licitacao@inovamed-rs.com.br	8.000	R$ 320
LOTE 09							
1	Diazepam 10MG	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	R$ 0,05	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000- GALPÃO 22 E 27- PARK INDUSTRIAL - JAGUARIÚNA - SP CEP:13820-000FONE: (19) 3522-5800 E-MAIL: alessandra.rigo@rioclarense.com.br	28.500	R$ 1.425
LOTE 13							
1	Metronidazol 250MG	COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,1	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105- LOTEAMENTO RUBENS DERKS. CAIXA POSTAL 2048 - ERECHIM - RS CEP:99706-300FONE: (54) 3523-4273 E-MAIL: licitacao@inovamed-rs.com.br	88.500	R$ 8.850
LOTE 14							

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas:
Visto:
SGP

1	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	TEUTO	R$ 0,37	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40 RODOVIA BR 480, 180 - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:30110-067FONE: (54) 3523-2600 E-MAIL: pregao@dimaster.com.br	58.500	R$ 21.645
LOTE 16							
1	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG	COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,09	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105- LOTEAMENTO RUBENS DERKS. CAIXA POSTAL 2048 - ERECHIM - RS CEP:99706-300FONE: (54) 3523-4273 E-MAIL: licitacao@inovamed-rs.com.br	111.000	R$ 9.990
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		**R$ 69.135**

PORTO VELHO, 22/01/2019

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas:
Visto:
SGP

ESPELHO DE EMPENHO

Processo Nº 08.00017-000/2019 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 08.00498.2016 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047.2017 REGISTRO DE PREÇO Nº 037.2017

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
			LOTE 07				
1	Clorpromazina 100MG	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	R$ 0,18	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000- GALPÃO 22 E 27- PARK INDUSTRIAL - JAGUARIÚNA - SP CEP:13820-000FONE: (19) 3522-5800 E-MAIL: alessandra.rigo@rioclarense.com.br	22.000	R$ 3.960
			LOTE 09				
1	Diazepam 10MG	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	R$ 0,05	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000- GALPÃO 22 E 27- PARK INDUSTRIAL - JAGUARIÚNA - SP CEP:13820-000FONE: (19) 3522-5800 E-MAIL: alessandra.rigo@rioclarense.com.br	28.500	R$ 1.425
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		R$ 5.385

PORTO VELHO, 22/01/2019

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - RO
Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Divisão de Sistema de Registro de Preços - DSRP

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas:
Visto:
SGP

ESPELHO DE EMPENHO

Processo Nº 08.00017-000/2019 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 08.00498.2016 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047.2017 REGISTRO DE PREÇO Nº 037.2017

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES - CNPJ: 36.325.157/0001-34

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
			LOTE 06				
1	Clonazepam 2MG	COMPRIMIDO	Genérico/Ranbaxy	R$ 0,04	COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES CNPJ: 36.325.157/0001-34 RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08- ITAPOÃ - VILA VELHA - ES CEP:29101-800FONE: (27) 3320-2203 E-MAIL: licitacao@costacamargo.com.br	246.500	R$ 9.860
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		R$ 9.860

PORTO VELHO, 22/01/2019

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas:
Visto:
SGP

ESPELHO DE EMPENHO

Processo Nº 08.00017-000/2019 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 08.00498.2016 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047.2017 REGISTRO DE PREÇO Nº 037.2017

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 02.520.829/0001-40

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
			LOTE 14				
1	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	TEUTO	R$ 0,37	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40 RODOVIA BR 480, 180 - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:30110-067FONE: (54) 3523-2600 E-MAIL: pregao@dimaster.com.br	58.500	R$ 21.645
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		R$ 21.645

PORTO VELHO, 22/01/2019

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas:
Visto:
SGP
SGP

ESPELHO DE EMPENHO

Processo Nº 08.00017-000/2019 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 08.00498.2016 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047.2017 REGISTRO DE PREÇO Nº 037.2017

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 12.889.035/0001-02

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
			LOTE 08				
1	Diazepam 5MG	COMPRIMIDO	SANTISTA	R$ 0,04	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105- LOTEAMENTO RUBENS DERKS. CAIXA POSTAL 2048 - ERECHIM - RS CEP:99706-300FONE: (54) 3523-4273 E-MAIL: licitacao@inovamed-rs.com.br	8.000	R$ 320
			LOTE 13				
1	Metronidazol 250MG	COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,1	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105- LOTEAMENTO RUBENS DERKS. CAIXA POSTAL 2048 - ERECHIM - RS CEP:99706-300FONE: (54) 3523-4273 E-MAIL: licitacao@inovamed-rs.com.br	88.500	R$ 8.850
			LOTE 16				
1	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG	COMPRIMIDO	PRATI	R$ 0,09	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105- LOTEAMENTO RUBENS DERKS. CAIXA POSTAL 2048 - ERECHIM - RS CEP:99706-300FONE: (54) 3523-4273 E-MAIL: licitacao@inovamed-rs.com.br	111.000	R$ 9.990
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		**R$ 19.160**

PORTO VELHO, 22/01/2019

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas:
Visto:
SGP

ESPELHO DE EMPENHO

Processo Nº 08.00017-000/2019 - SEMUSA	REFERENTE:	PROCESSO Nº 08.00498.2016 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047.2017 REGISTRO DE PREÇO Nº 037.2017

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES - CNPJ: 14.832.987/0001-

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	VA. UNIT. (R$)	FIRMA CONTRATADA	QTD.	VA. TOTAL (R$)
			LOTE 03				
1	Bupropiona, Cloridrato 150MG	COMPRIMIDO	EMS	R$ 1,3	VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES CNPJ: 14.832.987/0001-15 RUA SERRA NEGRA, 78, GALPÃO 01- PRIA DO MORRO - GUARAPARI - ES CEP:29216-560FONE: (27) 3362-6246 E-MAIL: vixmedicamentos@gmail.com	4.000	R$ 5.200
			LOTE 05				
1	Clomipramina, cloridrato 25MG	COMPRIMIDO	EMS	R$ 0,83	VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES CNPJ: 14.832.987/0001-15 RUA SERRA NEGRA, 78, GALPÃO 01- PRIA DO MORRO - GUARAPARI - ES CEP:29216-560FONE: (27) 3362-6246 E-MAIL: vixmedicamentos@gmail.com	9.500	R$ 7.885
					VALOR TOTAL A SER CONTRATADO		**R$ 13.085**

PORTO VELHO, 22/01/2019

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DGNA/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

Senhora Superintendente:

Após análise dos autos, e considerando o despacho favorável ao dispêndio (fls. 77/79), informamos que foi realizado o gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços, conforme justificativa e quantitativo da Requisição de Gerenciamento de ARP nº 037.2017 e seus anexos (fls. 04/11), visando o atendimento/dispensação nas Unidades de Saúde Municipal, sendo: Unidades Básicas de Saúde Urbanas, Unidades Básicas de Saúde Distrital, Unidades Básicas de Saúde Fluvial, Prontos Atendimentos (02 UPA's 02 Policlínicas e 01 Maternidade e Serviço Ambulatorial Especializado em HIV/AIDS - SAE), pertencente à Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, conforme quadro de distribuição (fls. 08/11), bem como, o Sistema Prisional (SEJUS), conforme Termo de Audiência da 1ª Vara de Execuções e Contravenções Penais - MP e Resolução Nº 023/CMSPV/2014 (fls. 12/13), pelo período de 06 (seis) meses, tendo em vista ser órgão participante da ata supracitada, estando a mesma dentro do prazo de validade, observada a data deste despacho.

Desta forma, foram elaborados quadro demonstrativo (fls. 80/82) e espelhos de empenho (fls. 83/87), na ordem total de R$ 69.135,00 (sessenta e nove mil, cento e trinta e cinco reais), em conformidade com o Controle de Execução Orçamentaria - CEO nº 082 (fls. 73) e nº 83 (fls. /74). Assim, sugerimos remeter os autos à Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG, para providências quanto a emissão da Reserva de Saldo.

Christiane Ribeiro Gonçalves
Gerente da DSRP/DGNA/SGP

De acordo

Jamil Manasfi da Cruz
Diretor do DGNA/SGP

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DGNA/SGP/SGG
Destino.....: GAB/SGP/SGG

À

Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG

Senhor Secretário,

Encaminhamos os autos para conhecimento e atendimento ao despacho supra.

VALÉRIA JOVÂNIA DA SILVA
Superintendente Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Matrícula 295221

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO

PROC.: 08.00017-00/19
FOLHA: 90
Ass.:

PROCESSO Nº. 08.00017-00/2019

AO GAB/SEMPOG,

A despesa objeto do presente processo ocorrerá pela Ação Programática: 08.31.10.301.316.2.627 – Aquisição de Medicamentos da Assistência Farmacêutica, Elemento de Despesa - 3.3.90.30 – material de consumo, Fonte de Recursos 1.027 – Recursos do Tesouro – Transferência de Recursos do SUS – Custeio, no valor de R$ 59.275,00 (cinquenta e nove mil, duzentos e setenta e cinco reais), às (fls. 73), Fonte de Recursos 1.023 – Cota – parte da Compensação Financeira dos Recursos Hídricos, no valor de R$ 9.860,00 (nove mil, oitocentos e sessenta reais), às (fls. 74), referente a Ata de Registro de Preços - SRP nº. 037/2017.

Em: 28.01.2019

Letícia Agnes Gonçalves Barros
Diretora do Departamento de Planejamento
Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.697/I

AO DPO/SEMPOG,

Para providências quanto à disponibilização do Crédito Orçamentário demandado.

Em: 28.01.2019

Luiz Guilherme Erse da Silva
Secretário Municipal de Planejamento,
Orçamento e Gestão
Matricula: 286668
Dec. nº 116/I de 01/01/2017

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Planejamento e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Proc: 08.00017-00/2019
Fls: 91
Assinatura
SEMPOG

Nr. da Reserva de Saldo: 00095

Processo de Compra: 08.00017-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Cód.Reduzido 673
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1030303162.627 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte de Recurso: 10.27 Recursos do Tesouro - Transferência de R

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Saldo Anterior	R$	3.720.333,00
Valor Reservado	R$	59.275,00
Saldo Atual	R$	3.661.058,00

Aquisição de 22.000 comprimidos de clorpromazina 100MG, 28.500 comprimidos de diazepam 10 mg, 246.500 comprimidos de clonazepam 2MG e outros itens, referente ao SRP nº 037/2017, cof. CEO nº 082/2019.

Porto Velho, 28.01.2019

Ábida Souza Santos Aguiar
Assistente Administrativo
Cad. nº. 249202

Leticia Agnes Gonçalves Buffus
Diretora do Departamento de Planejamento Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.697/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Planejamento e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Proc: 08.00017-00/19
Fls: 92
Assinatura
SEMPOG

Nr. da Reserva de Saldo: 00096

Processo de Compra: 08.00017-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA — Cód.Reduzido 672
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1030303162.627 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso: 10.23 Cota-parte da Compensação Financeira dos

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Saldo Anterior	R$	1.189.121,40
Valor Reservado	R$	9.860,00
Saldo Atual	R$	1.179.261,40

Aquisição de 8.000 comprimidos de diazepam 5 mg, 88.500 comprimidos de metronidazol 250 mg e outros itens, referente ao SRP nº 037/2017, cof . CEO nº 083/2019.

Porto Velho, 28.01.2019

Abida Souza Santos Aguiar
Assistente Administrativo
Cad. nº. 249202

Letícia Agnes Gonçalves Barros
Diretora do Departamento de Planejamento Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.697/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEMPOG

Processo nº 08.00017-00/2019

Folhas 93

Assinatura

AO GAB/SEMPOG,

Informamos que foi procedida a devida compatibilização da despesa pelas Ações Programáticas e os Créditos Orçamentários respectivo (fls. 91 e 92) do Sistema Informatizado de Orçamento Público da Prefeitura.

Seguem os autos para as providências pertinentes aos órgãos de controle interno e jurídico quanto a regularidade e conformidade da aquisição dos materiais.

RESERVA	VALOR R$
95	59.275,00
96	9.860,00

Em: 28.01.2019

Leticia Agnes Gonçalves Barros
Diretora do Departamento de Planejamento Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.697/I

AO GAB/SEMUSA,

Com fundamento no despacho exarado pelo DPO/SEMPOG (retro), remetemos os autos à decisão discricionária dessa secretaria quanto ao prosseguimento da despesa demandada.

Em: 28.01.2019

Luiz Guilherme Erse da Silva
Secretário Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão
Matricula: 286668
Dec. nº 116/I de 01/01/2017

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DOF/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 82 e 83, fl. 73 e 74, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 72, com sua respectiva Reserva de Saldo Nº 95 e 96, fl. 91 e 92.

Sendo assim encaminhamos os autos ao Departamento Administrativo para demais providências que se fizerem necessárias.

Nos colocamos a disposição para sanear quaisquer dúvidas relacionadas ao presente despacho.

Atenciosamente,

Porto Velho, 31 de janeiro de 2019.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento
Matrícula: 273631

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

SR. GERENTE

Encaminhamos os autos, para elaboração de Empenho, conforme Espelho de Empenho e Quadro Demonstrativo, fls 80 a 87, Reserva de Saldo nº 95/96, as fls nº 91 e 92 e CEO destaque nº 82/83, as fls nº 73 e 74.

Elaborado por:

Isabel Oliveira
Cad: 299710

Revisado por:

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor Administrativo/SEMUSA

Edson Carlos Alencar
Dpto Administrativo/ SEMUSA
Mat 272435

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

ENSIDOFIDIC
Proc. 96
Fls.nº:
Assinatura

Exercicio: 2019
Data: 07.02.2019
Numero: 000283
Subempenho: 0000

Credor: 12535 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTD CGC/CPF: 67.729.178/0004-91
Endereco: RUA DA SAUDADE, 454 CAMPO DA MOGIA Cidade: POÇOS DE CALDAS UF:MG

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 047/2017.
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00017-00/2019

--Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
4.059.079,00	3.617.565,00	5.385,00	3.612.180,00

Valor por Extenso: cinco mil trezentos e oitenta e cinco reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	22.000,00	COM	Clorpromazina 100MG. MARCA:CRISTÁLIA.	0,18	3.960,00
002	28.500,00	COM	DIAZEPAM 10 MG. MARCA: CRISTÁLIA.	0,05	1.425,00

Total Geral ... 5.385,00

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

Tatiana Mercedes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 07.02.2019
Numero: 000282
Subempenho:0000

FMS/DOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 97
Assinatura

Credor: 13429 COSTA CAMARGO CGC/CPF: 36.325.157/0001-34
Endereco: RUA JUIZ ALEXANDRE M.DE CASTRO FI Cidade: VILA VELHO UF:ES

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 672
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensação Fina

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 047/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
1.206.477,00	1.168.231,10	9.860,00	1.158.371,10

Valor por Extenso: nove mil oitocentos e sessenta reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	246.500,00	COM	CLONAZEPAM 2MG. MARCA:Genérico/Ranbaxy.	0,04	9.860,00

Total Geral ... 9.860,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 07.02.2019
Numero: 000285
Subempenho: 0000

FISCAL DO FIDIC
Fls nº: 96
Assinatura

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Conta: 673

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 047/2017.
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
4.059.079,00	3.633.825,00	21.645,00	3.612.180,00

Valor por Extenso: vinte e um mil seiscentos e quarenta e cinco reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	58.500,00	UND	METRONIDAZOL 400 MG. MARCA: TEUTO.	0,37	21.645,00

Total Geral ... 21.645,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mercedes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 07.02.2019
Numero: 000286
Subempenho:0000

FISDOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 99
Assinatura

Credor: 15747 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CGC/CPF: 12.889.035/0001-02
Endereco: AV. JOSE OSCAR SALAZAR SL Cidade: ERECHIM UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 047/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
4.059.079,00	3.631.340,00	19.160,00	3.612.180,00

Valor por Extenso: dezenove mil cento e sessenta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	8.000,00	COM	Diazepam 5MG. MARCA:SANTISTA.	0,04	320,00
002	88.500,00	COM	Metronidazol 250MG. MARCA:PRATI.	0,10	8.850,00
003	111.000,00	COM	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG. MARCA:PRATI.	0,09	9.990,00

Total Geral ... 19.160,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

FISDOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 500
Assinatura

Exercicio: 2019
Data: 07.02.2019
Numero: 000288
Subempenho: 0000

Credor: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA CGC/CPF: 14.832.987/0001-15
Endereco: R SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO Cidade: GUARAPARI UF:ES

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE 047/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00017-00/2019

--Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
4.059.079,00	3.625.265,00	13.085,00	3.612.180,00

Valor por Extenso: treze mil e oitenta e cinco reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	4.000,00	COM	Bupropiona, Cloridrato 150MG. MARCA: EMS.	1,30	5.200,00
002	9.500,00	COM	Clomipramina, cloridrato 25MG. MARCA:EMS.	0,83	7.885,00

Total Geral ... 13.085,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mureiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor.

Conforme solicitado via despacho fls. 95, informamos que foi realizada Emissão de Notas de Empenhos Orçamentários nº 282/2019, nº 283/2019, nº 285/2019, nº 286/2019, nº 288/2019 fls. 96 a 100 em favor das Empresas: COMÉRCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, COSTA CAMARGO, DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA, INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES.
Encaminhamos os autos para demais providência que se fizerem necessárias.

Elaborado por:

Shirlene M. Souza Rego
cad. nº 188195

De acordo,

Tatiana Meireles de Assunção
Chefe de Div. de Contabilidade

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

A DAF

Srª Diretora,

Encaminhamos os autos para conhecimento, análise de empenho, e posterior entrega dos mesmos, empenhos de nº 282/2019, 283/2019, 285/2019, 286/2019 e 288/2019. Nele deve constar nos autos, dentre outros, o recebimento dos empenhos, (Cópia e-mail, assinatura). No ato do recebimento será observado se o objeto confere com as especificações formalizadas no procedimento de compras, momento em que o processo será instruído com a ata de manifestação da comissão pelo recebimento ou não do objeto. Dependendo do objeto, haverá necessidade de um laudo técnico do profissional competente. Ressalta-se que esse procedimento guarda plena conformidade como a legislação e orientações disponíveis para os Gestores Públicos, tendo por objetivo precípuo resguardar a Administração e atender ao Interesse Público.

Geison Silva
Cad. 245747

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor Administrativo/SEMUSA

ENC: (URGENTE - EMPENHO N° 282/2019) COSTA CAMARGO - PROC. 08.00017-00/2019



Empenho - Costa Camargo <empenho@costacamargo.com.br>
Seg, 11/02/2019 09:47
Para: 'DAF SEMUSA' <dafpvh@hotmail.com>
Cc: 'Simone Lopes - Costa Camargo' <simone.lopes@costacamargo.com.br>

2 anexos (997 KB)
NE 282 - COSTA CAMARGO.pdf; TERMO DE REFERENCIA SRP 037 PE 047.pdf;

Boa tarde!

Confirmo o recebimento deste email.

Desde já, agradeço.

Atenciosamente,

COSTA CAMARGO
Orgulho de ser Costa Camargo!

Isabela Maria
Compras
(27) 3320-2236
Matriz ES - Filial RJ - Filial MG
www.costacamargo.com.br

De: DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>
Enviada em: segunda-feira, 11 de fevereiro de 2019 14:58
Para: COSTA CAMARGO Empenho <empenho@costacamargo.com.br>
Assunto: (URGENTE - EMPENHO N° 282/2019) COSTA CAMARGO - PROC. 08.00017-00/2019

Bom dia!

Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho Nº 282/2019 do Processo Administrativo 08.00017-00/2019 e o referido Termo de Referência SRP 037/2017 PREGÃO 047/2017. Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.

No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.

SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.

FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE.

Re: (URGENTE - EMPENHO N° 283/2019) RIOCLARENSE - PROC. 08.00017-00/2019



empenhosrioclarense <empenhos@rioclarense.com.br>
Seg, 11/02/2019 09:17
Para: DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>
Recebido...obrigado!

"Solicitamos aos nossos clientes, que se atentem ao enviar os pedidos de medicamentos, pois conforme determinação da ANVISA o fracionamento de embalagem é proibido. "

Atenciosamente,

Rioclarense

Tais Teixeira
EMPENHOS
Tel/Fax: (19) 3522-5800
Sac (19) 3522-5804
E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.br
Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em seg, 11 de fev de 2019 às 14:57, DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com> escreveu:

Bom dia!

Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho N° 283/2019 do Processo Administrativo 08.00017-00/2019 e o referido Termo de Referência SRP 037/2017 PREGÃO 047/2017. Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.

No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.

SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.

FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE.

À disposição.

Priscila Araújo
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

Fw: (URGENTE - EMPENHO N° 285/2019) DIMASTER - PROC. 08.00017-00/2019

SEMUS PROC. 105 FLS. Assinatura

Chaline Balena <faturamento@dimaster.com.br>
Qui, 14/02/2019 05:42
Para: Porto velho <dafpvh@hotmail.com>

2 anexos (975 KB)
NE 285 - DIMASTER.pdf; TERMO DE REFERENCIA SRP 037 PE 047.pdf;

Confirmamos o recebimento

From: Sueli - SAC
Sent: Monday, February 11, 2019 3:27 PM
To: faturamento
Subject: Fw: (URGENTE - EMPENHO N° 285/2019) DIMASTER - PROC. 08.00017-00/2019

Sueli Talaska
SAC - Pedidos
Fone: 54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9944-1761
sac@dimaster.com.br



www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos
Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000

DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

https://youtu.be/fsxPpDEG6r8

From: DAF SEMUSA
Sent: Monday, February 11, 2019 2:59 PM
To: dimaster@dimaster.com.br ; Carine C. Pasa - Dimaster ; VENDAS DIMASTER ; Dimaster
Subject: (URGENTE - EMPENHO N° 285/2019) DIMASTER - PROC. 08.00017-00/2019

Bom dia!

Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho Nº 285/2019 do Processo Administrativo 08.00017-00/2019 e o referido Termo de Referência SRP 037/2017 PREGÃO 047/2017. Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.

No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.

SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.

FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE.

INOVAMED: (URGENTE - EMPENHO N° 286/2019) INOVAMED - PROC. 08.00017-00/2019



vendas10@inovamed-rs.com.br
Ter, 12/02/2019 08:32
Para: DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>

Boa tarde
Recebido Priscila ,
por favor cadastre somente este e-mail para envios de pedidos e o que for sobre seu órgão!

Jéssica Hoffstaeter
Vendas - CE | DF | ES | GO | RN | RO
Skype: vendas10_317
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Em 12/02/2019 14:31, Raquel | Vendas escreveu:

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto:(URGENTE - EMPENHO N° 286/2019) INOVAMED - PROC. 08.00017-00/2019
Data: Mon, 11 Feb 2019 17:01:39 +0000
De:DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>
Para: Raquel - Vendas Inovamed <vendas07@inovamed-rs.com.br>, Maurem | Inovamed <licitacao01@inovamed-rs.com.br>, Junior Carbonera INOVAMED <faturamento01@inovamed-rs.com.br>, Inovamed <licitacao07@inovamed-rs.com.br>, INOVAMED EMPRESA <faturamento@inovamed-rs.com.br>

Bom dia!

Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho N° 286/2019 do Processo Administrativo 08.00017-00/2019 e o referido Termo de Referência SRP 037/2017 PREGÃO 047/2017.
Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.

No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.

SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.

Re: (URGENTE - EMPENHO N° 288/2019) VIX - PROC. 08.00017-00/2019



Vix Medicamentos <vixmedicamentos@gmail.com>
Seg, 18/02/2019 01:22
Para: DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>

recebemos

Em ter, 12 de fev de 2019 às 12:40, DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com> escreveu:

FAVOR ACUSAR RECEBIMENTO!!!

De: DAF SEMUSA
Enviado: segunda-feira, 11 de fevereiro de 2019 09:02
Para: VIX Medicamentos
Assunto: (URGENTE - EMPENHO N° 288/2019) VIX - PROC. 08.00017-00/2019

Bom dia!

Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho N° 288/2019 do Processo Administrativo 08.00017-00/2019 e o referido Termo de Referência SRP 037/2017 PREGÃO 047/2017. Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.

No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.

SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.

FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE.

À disposição.

Priscila Araújo
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

--

Vix Comércio de Produtos Farmacêuticos e Hospitalares Ltda.
CNPJ: 14.832.987/0001-15
TEL: 27 3362-6246

RECEBEMOS DE **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/03/2019	Eudes Costa de Souza

Eudes Costa de Souza
Farmacêutico/Bioq. CRF 892/RO
Mat. 90060/SEMUSA

62789

NF-e
Nº. 62789
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 62789
SÉRIE 1 FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4319 0212 8890 3500 0102 5500 1000 0627 8911 1101 4022

SEMUSA PROC. 1087 FLS.

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	0000004552504	12.889.035/0001-02	143190027847170 14/02/2019 10:53:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
468 MUNICIPIO DE PORTO VELHO			05.903.125/0001-45	14/02/2019
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRAÇA JOÃO NICOLLETI	826		CENTRO	14/02/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
76804-155	PORTO VELHO	(69)3901-2941	RO	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	30/03/19	18.810,00

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
18.810,00	1.017,00	0,00	0,00	18.810,00

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	18.810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0 - Emitente			RS	95.591.723/0032-15
LOGRADOURO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO CARUSO , 390 - DISTRITO INDUSTRIAL			ERECHIM	RS	0390050229

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	PJ		36	163,92	163,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
1251	METRONIDAZOL 250 MG CP (G) METRONIDAZOL CX C/600 CP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1744.60 N LT. 18K48A DATA FAB.: 01/11/2018 DATA VAL.: 30/11/2020 METRONIDAZOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: D5EF9172-9F34-45E2-B678-FEB62B291ECB	30049066	500	6108	CP	88200	0,10	8.820,00		8.820,00	617,40	7,00	0,00	0,00
1263	SULFA + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CP (G) CX C/200 CP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1976.02 N LT. 18K535 DATA FAB.: 30/10/2018 DATA VAL.: 30/10/2020 SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA PERC.PARC.FCI: 0 N. FCI: 023EF31E-331A-4E27-9222-0898D44E9F6B	30049072	300	6102	CP	111000	0,09	9.990,00		9.990,00	399,60	4,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							**18.810,00**						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 76820-116
ENDERECO DE ENTREGA.:AVENIDA GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, Nº 1146 - COMPL.:* - BAIRRO.: NOVA PORTO VELHO - MUNICIPIO.: PORTO VELHO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 3 720.62 (19.78)
HORARIO DE ENTREGA: / /LIC 6366/ EMP 286/ PREGAO 47-2017
/OBSERVACAO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$1348.65 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$926.10 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
430,63 TNT

Proc. 017/89

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

SEMUSA PROC. 1093 Assinatura

Entrada

Nº Entrada: 2.173.087
Fornecedor/Entidade: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Fonte de Financiamento: MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA N° 1.555/13
Tipo de Movimentação: PREGÃO
Observação: PROC 08.00017-00/2019 NE 286/2019 NF 62.789.

Tipo Documento: Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A
Nº Documento: 62789
Data Armazenamento: 08/03/2019

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Total
Produto: BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO							**Unidade** COMP.	
FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRATI E DONADUZZI LTDA	18K48A	30/11/2020	N	88.200	0,1000000	8820,00
					Total:	**88.200**		**8.820,00**
Produto: BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL							**Unidade** COMP.	
FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRATI E DONADUZZI LTDA	18K535	30/10/2020	N	111.000	0,0900000	9990,00
					Total:	**111.000**		**9.990,00**

Total Relatório: **199.200** **18.810,00**

SEMUSA PROC. FLS. 110 Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

Termo nº.: 107/2019
Processo nº.: 08.00017-00/2019
Empenhos nº.: 286/2019
Licitação: SRP 037/2017 PE 047/2017.
Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.
Fornecedor: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 286/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 62.789 abaixo discriminadas:

Medicamento	Lote	Quantidade	Valor (R$)	Data de Validade
METRONIDAZOL 250MG	18K48A	88.200	R$ 8.820,00	30/11/2020
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG	18K535	111.000	R$ 9.990,00	30/10/2020

Porto Velho/RO, 08 de Março de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
Presidente

Francisco Marcelino da Rocha
Membro

Anilson Nascimento Santos
Membro

Priscila Silva Araújo
Membro

Fablicia G. Santos Meneses
Membro



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12889035/0001-02
Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL / ERECHIM / RS / 99700-970

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

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

Validade: 10/03/2019 a 08/04/2019

Certificação Número: 2019031001284762295706

Informação obtida em 11/03/2019, às 07:55:52.

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

Certifico que na da
da entrega, a certid
estava válida.

Erechim, 18/03/19

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

SEMUS
PROC. 112
FLS.
Assinatura

Certidão de Situação Fiscal nº **0013084646**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED COM DE MEDIC LTDA**

Endereço: **RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105, LOTEAMENTO NOVA INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**

CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **01** dias do mês de **MARÇO** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei n° 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 29/4/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0022699599**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br** .

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Erechim, 28/03/19

SEMUS
PROC. 113
FLS.
Assinatura

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:58:25 do dia 01/03/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/08/2019.
Código de controle da certidão: **3062.F613.DC15.4DB8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que na
da da entrega, a c
dão estava va-li

Priscila, 18/03/

Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda

ERECHIM 100 Anos
Aqui é nossa casa!

SEMUSA
PROC. 114
FLS.
Assinatura

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **12.889.035/0001-02**
Insc. Municipal..: **37417**
Endereço.....: **RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO**
Bairro.....: **INDUSTRIAL**
Cidade.....: **Erechim**
Atividade(s).....:
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.pmerechim.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 30/05/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102
Emitida às 10:40:57 do dia 01/03/2019.
Código de Autenticidade 3203.1B97

Certifico que na data da entrega a certidão está válida.
Erechim, 18/03/19

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

SEMUSA
PROC. 115
FLS. 94
Assinatura

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.889.035/0001-02

Certidão nº: 168588805/2019
Expedição: 01/03/2019, às 11:01:44
Validade: 27/08/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.889.035/0001-02, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Teresina, 28/03/2019

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS P... TOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1124223
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 100 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO AI DO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1124223 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0267 7291 7800 0491 5500 1001 1242 2315 3070 7375

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		135190134215344 22/02/2019 09:33:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	00000004603061	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE PORTO VELHO			05.903.125/0001-45	22/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PCA JOAO NICOLLETI 826	CENTRO	78900-970		22/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PORTO VELHO	6939013248	RO		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1124223/1	08/04/2019	5.385,00						

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
5.385,00	376,95	0,00	0,00	5.385,00

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	5.385,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,00026	39,000	39,000

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
010533	DIAZEPAM 10MG L: 18090402 Q: 28.500,0000 V: 30/09/2021 ** * Portaria 344/98 B1 existência	30049064	000	6108	CP	28.500,00	0,05	1.425,00	1.425,00	99,75	0,00	7,00	0,00
010699	CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO L: 18050060 Q: 22.000,0000 V: 30/05/2021 *** Portaria 344/98 C1 existência	30049079	000	6108	CP	22.000,00	0,18	3.960,00	3.960,00	277,20	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

LOCAL DE ENTREGA: 05903125000145-AV GOV JORGE TEIXEIRA 1146 Bairro/Distrito: NOVA PORTO VELHO Municipio: PORTO VELHO CEP: 76820-116 UF: RO Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339702*- COPIA DA NOTA DE EMPENHO Pedido: 1345120 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE283/19 NR.PROCESSO CLIENTE: 08.00498/2016 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 339702 - PREGAO ELETRONICO 47/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 3964 Nome Fantasia: PREF MUN DE PORTO VELHO)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 565,43 | LOCAL DE ENTREGA: AV GOV JORGE TEIXEIRA 1146 Bairro/Distrito: NOVA PORTO VELHO Municipio: PORTO VELHO UF: RO Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

08.00017.00/1

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

SEMUS PROC. 117 FLS. Assinatura

Entrada

Nº Entrada: 2.186.342
Fornecedor/Entidade: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Fonte de Financiamento: MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA Nº 1.555/13
Tipo de Movimentação: PREGÃO
Observação: PROC 08.00017-00/2019 NE 283/2019 NF 1124223.

Tipo Documento: Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A
Nº Documento: 1124223
Data Armazenamento: 15/03/2019

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Total
Produto: BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL							**Unidade** COMP.	
CONTROLADOS	SAÚDE MENTAL	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18050060	30/05/2021	N	22.000	0,1800000	3960,00
					Total:	**22.000**		**3.960,00**
Produto: BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL							**Unidade** COMP.	
CONTROLADOS	SAÚDE MENTAL	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	18090402	30/09/2021	N	28.500	0,0500000	1425,00
					Total:	**28.500**		**1.425,00**

Total Relatório: **50.500** **5.385,00**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA COMISSÃO ESPECIAL DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

SEMUSA PROC. 198 FLS. Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

Termo nº.: 116/2019
Processo nº.: 08.00017-00/2019
Empenhos nº.: 283/2019
Licitação: SRP 037/2017 PE 047/2017.
Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.
Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 283/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 1124223 abaixo discriminadas:

Medicamento	Lote	Quantidade	Valor (R$)	Data de Validade
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG	18050060	22.000	R$ 3.960,00	30/05/2021
DIAZEPAM 10MG	18090402	28.500	R$ 1.425,00	30/09/2021

Porto Velho/RO, 15 de Março de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
Presidente

Francisco Marcelino da Rocha
Membro

Anilson Nascimento Santos
Membro

Priscila Silva Araújo
Membro

Fablicia G. Santos Meneses
Membro

SEMUSA
PROC. 119
FLS.
Assinatura

Prefeitura do Município de Jaguariúna

Rua Alfredo Bueno, 1235 - Centro -Jaguariúna-SP - CEP 13820-000-Fone: (019)3867 9700 - Fax (019) 3867 2856.

CERTIDÃO NEGATIVA DE INSCRIÇÃO E DÉBITOS IMOBILIÁRIOS

Elisa Teresa Monteiro, Diretora do Departamento de Tributos da Secretaria de Administração e Finanças da Prefeitura do Município de Jaguariúna, Estado de São Paulo.

Certifica, atendendo processo administrativo **n.º 1255/2019** que, revendo os apontamentos deste protocolizado e dos arquivos desta repartição, deles, verificou que a empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA, CNPJ 67.729.178/0004-91, não consta como proprietária e/ou compromissária de imóvel urbano, neste município, consequentemente nada deve, até a presente data, relativamente ao IPTU – Imposto Predial e Territorial Urbano e Taxas de Serviços incidentes sobre o imóvel.

Certifica ainda, que fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal, na cobrança de débitos provenientes de impostos, taxas e multas que venham a ser apurados, ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta Certidão.

Certifica finalmente, que a presente certidão tem validade de 90 (noventa dias) a contar da data da expedição, de conformidade com o Decreto n.º 2.992, de 28 de dezembro de 2011. É o que me cumpre Certificar, em virtude do pedido feito.

Prefeitura do Município de Jaguariúna, aos 21 de janeiro de 2.019.

Elisa Teresa Monteiro
Diretora do Departamento de Tributos

Certifico que na data da entrega a certidão estava válida.
Priscila, 28/03/19

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-4
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 219528011917041900065-2; Data: 28/01/2019 17:09:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIB85670-ASV3;
Valor Total do Ato: R$ 4,42

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

SEMUSA
PROC. 120
FLS.
Assinatura

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 67.729.178/0004-91

Certidão nº: 158415350/2018
Expedição: 17/09/2018, às 08:24:52
Validade: 15/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **67.729.178/0004-91, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Priscila, 18/03/19

SEMUSA
PROC. 1281
FLS.
Assinatura

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:39:44 do dia 16/10/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/04/2019.
Código de controle da certidão: **3F36.144B.B806.F33C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que na
da da entrega, a cer
dão estava válida
Priscila, 18/03/19

IMPRIMIR VOLTAR

SEMUS PROC. 122 FLS. Assinatura

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO G22 / NUCLEO RESIDENCIAL / JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

Validade: 12/03/2019 a 10/04/2019

Certificação Número: 2019031204545634895931

Informação obtida em 18/03/2019, às 11:48:26.

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

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Priscila, 18/03/19

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

SEMUSA
PROC. 123
FLS.
Assinatura

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 67.729.178/0004-91

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	19010064200-37
Data e hora da emissão	15/01/2019 10:59:34
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

Certifico que na d
da entrega, a certi
estava válida.

Riseira, 18/03/19

Oficial Legislativo, cadastro nº 36394, OAB/RO Nº 1524 e **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE**, Técnico Jurídico, cadastro nº 104340, OAB/RO Nº 7324, para, sob a presidência do primeiro, integrarem a Comissão Processante dos autos de nº 04.0046/CD/2018, Anexo nº 07.02663-000/SEMAD/2015, a fim de APURAR os fatos narrados na denúncia apresentada contra a servidora **LIDIA SANT'ANNA SOBRINHO,** cargo de Especialista em Educação, cadastro nº 98774, lotada na Secretaria Municipal de Educação – SEMED, em razão de ter faltado ao trabalho por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, caracterizando, **em tese,** infringência ao inciso III, § 1º do art. 156 da Lei Complementar nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

[...]
III – abandono de cargo;
[...]
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço por mais de 30 (trinta) dias consecutivos.

A comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município – DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

SALATIEL LEMOS VALVERDE
Procurador-Geral Adjunto

PORTARIA Nº 085/CD/SPPD/PGM/2018 Porto Velho, 06 de junho de 2018 .

O PROCURADOR GERAL ADJUNTO DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que consta no Processo nº 07.08407.000/2012, com denúncia de Abandono de Cargo Público.

RESOLVE

DESIGNAR, de acordo com a Lei nº 385/2010, art. 173 e seguintes, os servidores: **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE,** Cadastro nº 104340, inscrita na OAB/RO 7324, como Presidente da Comissão de Processo Disciplinar e como membros: **ROSINEIDE KEMPIM**, Cadastro nº 106311, inscrita na OAB/RO 4343, e **FRANCISCO ALBERTO DE LACERDA,** Cadastro nº 36394, inscrito na OAB/RO 1524 para integrarem a Comissão de Processo Disciplinar nº 04.0048/CD/PGM/2018, para **APURAR** os fatos apresentados nos autos do Processo nº 07.02662-000/2015, que trata de denúncia de Abandono de Cargo, praticado por **LUCINERIA ZEGNA FERREIRA DE LIMA TEIXEIRA,** Cadastro nº 30510, Ocupante do Cargo de Professora, lotada na Secretaria Municipal de Educação/SEMED, - pertencente ao quadro de servidores efetivo do Município de Porto Velho, em razão de ter faltado ao trabalho, por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, conforme documentos que instruem os autos, caracterizando, **em tese,** infringência do inciso III, parágrafo 1º do artigo 156 da Lei nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

(...);
III- abandono do cargo;
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço
por mais de 30(trinta) dias consecutivos.

A Comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município - DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

SALATIEL LEMOS VALVERDE
Procurador Geral Adjunto do Município

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

EDITAL Nº. 005/CONSTAF – 2018

O Conselho dos Servidores do Grupo TAF – CONSTAF, por meio de seu Presidente, **CONVOCA** os servidores do Grupo TAF, que se encontram habilitados conforme disposto no artigo 11 da Lei Complementar nº 187/2004, a apresentar os documentos necessários à instrução do processo de **PROMOÇÃO FUNCIONAL**.

Os habilitados a promoção funcional deverão apresentar os seguintes documentos:

- Requerimento;
- Termo de Juntada em 02 (duas) vias;
- Cópia autenticada do certificado ou declaração autenticada de participação em cursos de aperfeiçoamento ou capacitação;
- Cópia autenticada do diploma ou certificado de graduação, especialização, mestrado ou doutorado, devidamente registrado na instituição de ensino correspondente. Na falta desses documentos, servirá provisoriamente a declaração original da Coordenação do Curso, em papel timbrado da Instituição, atestando a conclusão do Curso e com registro de inexistência de qualquer pendência.
- Cópia de Portaria ou Decreto de nomeação comprobatórios da participação em comissões, grupos de trabalho, conselhos, ou do exercício de cargo em comissão.
- Ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Ficha financeira do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Certidão de Tempo de Serviço ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br

Os documentos deverão ser entregues aos Representantes de sua categoria nas próprias Secretarias em que estão lotados, no período de **11 a 15 de junho** do corrente ano.

JOÃO ALTAIR CAETANO DOS SANTOS
Secretário Municipal de Fazenda
Presidente do CONSTAF

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº 169/ 2018-GAB/SEMUSA

"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.185/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

RESOLVE:

Art. 1º DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

Matricula	Servidor	Cargo
280032	João Victor Batista Silva Moreira	Farmacêutico
190546	Francisco Vieira Cavalcante	Mecânico de Automóvel
274423	Rafael Júnior Suarez Montenegro	Auxiliar de Serviços Gerais
100676	Maria Edelena dos Santos Ferreira	Auxiliar de Serviços Gerais

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2016 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

PORTARIA Nº 170/ 2018-GAB/SEMUSA

"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.185/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

RESOLVE:

Art. 1º DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

Matricula	Servidor	Cargo
247305	Helder José Rodrigues dos Santos	Farmacêutico
245391	Fablicia Glauciane Santos Meneses	Auxiliar de Farmácia
275786	Priscila Silva Araújo	Assistente Administrativo
84468	Anilson Nascimento Santos	Assistente Administrativo
271598	Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira	Assistente Administrativo
41476	Cristileudo Pereira de Souza	Assistente Administrativo
247644	Francisco Marcelino da Rocha	Auxiliar de Serviços Gerais

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2017 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE RATIFICAÇÃO Nº 020/2018
Processo: 08.00140/2018

IDENTIFICAÇÃO
Unidade Orçamentária: **Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO.** Projeto/Atividade/Operação Especial: **Projeto/Atividade: Manutenção das Unidades de Média e Alta Complexidade: 08.31.10.302.329.2.669; Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.000. Fonte Recurso: 01.07**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS.			
QUANTIDADE	**UND**	**DESCRIÇÃO**	**VALOR**
01	SERVIÇO	Contratação Emergencial de Empresa Especializada na Prestação de Serviços e Fornecimento de Refeições Preparadas, Desjejum, Colação, Almoço, Lanche da Tarde, Jantar e Ceia a fim de atender aos pacientes, acompanhantes e servidores plantonista da Maternidade Municipal Mãe Esperança, ficando a cargo da empresa contratada o preparo, transporte e entrega da alimentação pronta.	**R$ 984.361,92**
		VALOR TOTAL	**R$ 984.361,92**

JUSTIFICATIVA (CAUSAS)

Considerando que esta Secretaria Municipal de Saúde não possui em seu quadro próprio de pessoal cozinheiros e copeiros para preparação e distribuição das refeições e que o fato da ausência da contratação de tais serviços, ou ainda a interrupção dos serviços atualmente contratados, poderia trazer prejuízos irreversíveis ao andamento dos serviços, a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições preparadas se faz necessária para assegurar a continuidade dos atendimentos na Maternidade Municipal de Saúde Mãe Esperança da Prefeitura Municipal de Porto Velho, que estão subordinadas diretamente a Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, por meio do Departamento de Média e Alta Complexidade – DMAC.
A contratação de empresa especializada para a prestação dos serviços objeto do presente Termo se faz necessária para assegurar o bom andamento das atividades a serem desenvolvidas pela Maternidade Municipal Mãe Esperança, especificamente no tocante ao fornecimento de alimentação adequada e suficiente para o atendimento a pacientes e acompanhantes da população materno-infantil (internados), bem como fornecimento de alimentação aos residentes e profissionais lotados na referida Unidade de Saúde.

Considerando que a Maternidade possuem característica de ininterruptibilidade, cuja ausência do servidor traria consequências imprevisíveis e os profissionais da área Médica deve garantir a continuidade da assistência aos pacientes sob seus cuidados e dessa forma é lógico compreender que o mesmo precise receber as refeições no ambiente de trabalho, haja vista não poder se ausentar dos plantões para se alimentar. Diante dos fatos aqui expostos, salvo melhor juízo, entendemos que se justifica a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de alimentação hospitalar de forma continua para atender as necessidades da Maternidade Municipal Mãe Esperança.

FORNECEDOR

Razão Social:

BRASIL INDUSTRIA ALIMENTAR EIRELI; CNPJ: 08.812.310./0001-12;

PARECER JURÍDICO

PARECER JURÍDICO Nº 232/SPACC/PGM/2018
DATA: 30/05/18 Fls.625/638 FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 24, Inciso IV, da Lei nº 8.666/93

O ordenador da despesa toma público, com base nas informações apresentadas acima, que ratifica a contratação por dispensa de licitação em caráter de emergencialidade.

Porto Velho, 30 de Maio de 2018

Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal de Saúde - SEMUSA

RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 006, DE 7 DE JUNHO DE 2018.

Dispõe sobre posse do Conselheiro Geremias do Carmo Novaes – APAE – PORTO VELHO – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária**, realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, nº 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia/RO, considerando:
Art. 1º. O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheiro titular, o senhor **Geremias Carmo Novais – APAE – Porto Velho/RO**

SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

Art. 3º. Encaminhar a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

JOÃO ARAMAYO DA SILVA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.

Hildon de Lima Chaves
Prefeito do Município de Porto Velho

RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 007, DE 7 DE JUNHO DE 2018.

Dispõe sobre a posse da Conselheira Regiane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária**, realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia, considerando:
Art. 1º. O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheira suplente, a senhora **Regiane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho/RO**

SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

Art. 3º. Encaminhar a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

JOÃO ARAMAYO DA SILVA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.

Hildon de Lima Chaves
Prefeito do Município de Porto Velho

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SEMUSA
PROC. 825
FLS.
Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS				
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
01	**Memorando expedido pelo setor demandante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços.	sim	02 e 03	Memo nº 010/2019/DAF/ SEMUSA
02	**Processo administrativo devidamente autuado,** protocolado, numerado e rubricado por toda Secretaria onde o processo tramite, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93).	Sim	01 a 124	
03	**Requisição de Gerenciamento e planilhas detalhadas** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços e que expressem a composição de todos os custos unitários, assinados pelo responsável pela elaboração.	sim	04 a 71	
04	**Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** no Termo de Referência/Projeto Básico (Decreto nº 12.931/2013).	sim	05	
05	**Ata de Registro de Preços** e quadros demonstrativos anexos, divulgados no Portal de Atas no site oficial do Município.		55 a 60	
06	**Controle de Execução Orçamentária - CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados.	sim	73 a 74	CEO N° 082/083
	Despacho emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	Sim	76	
07	**Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à **Superintendência Municipal de Licitações – SML** para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	não		
08	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do	sim	77 a 79	

SEMUSA PROC. 126 FLS. Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

	gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.			
09	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Licitações – SML** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.	não		
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
10	**Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela **Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP**	sim	80 a 82	
11	**Espelho de empenho** emitido **Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP** com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor.	sim	83 a 87	
12	**Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG, com data e assinatura.	sim	91 a 92	RESERVA N° 095/096
13	**Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço).	Sim	96 a 100	
14	**Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	Sim	96 a 100	
15	**Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento.	Sim	103 a 107	
16	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	Sim	111 a 115 119 a 123	
17	**Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, quando for o caso, observando o art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93.	Não	X	NAO SE APLICA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SEMUSA PROC. 1977 Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

18	**Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado.	Não	X	NAO SE APLICA
19	**Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666).	Não	X	NAO SE APLICA
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
20	**Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993.	Não	X	NAO SE APLICA
21	**Publicação no D.O.M da nomeação do Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso.	Não	X	NAO SE APLICA
22	**Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada.	Sim	108 116	
23	**Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado.	sim	110 118	
24	**Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso.	Não	X	NAO SE APLICA
25	**Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de materiais permanentes, registro dos números dos tombamentos.	Sim	109 117	
26	**Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais.	Não	X	NAO SE APLICA
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
27	**Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	Não	X	NAO SE APLICA

SEMUSA PROC. 198 FLS. Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

28	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa.	Não	X	NAO SE APLICA
29	**Comprovantes do pagamento** efetuado.	Não	X	NAO SE APLICA
30	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento**.	Não	X	NAO SE APLICA

OBSERVAÇÕES:

1) No caso de pagamento parcelado, a cada novo pagamento, deve-se repetir os procedimentos e exigências adotados para o pagamento da parcela anterior;

2) Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferência preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 18 de Março de 2019.

Elaborado por:

Priscila Silva Araújo
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

Visto/De acordo:

Anny Gracielly G. M. Horeay
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
Dec. 3.136/I

SEMUSA
PROC. 129
FLS.
Assinatura

PROCESSO ADMINISTRATIVO 08.00017.00/2019

DESPACHO Nº. 059/2018/NP/DAF/SEMUSA

Trata o presente Processo sobre despesa com Aquisição de Medicamentos visando atender a solicitação do Departamento de Assistência Farmacêutica/DAF/NP/SEMUSA, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme os termos do Memorando Nº 010/2019/DAF/NP/SEMUSA, de 16/01/2019 (fl.02/03) – Via ARP 037/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL), para atender as necessidades e demandas da Maternidade Municipal; Unidades de Pronto Atendimento – UPAs e PA, Unidades Básicas de Saúde, CEM e SAE.

Considera-se emissão e entrega de empenho:

EMPRESA	NOTA DE EMPENHO	VALOR	DATA DA ENTREGA
RIOCLARENSE	**283/2019 (FL. 96)**	**R$ 5.385,00**	**11/02/2018**
COSTA CAMARGO	282/2019 (FL. 97)	R$ 9.860,00	11/02/2018
DIMASTER	285/2019 (FL. 98)	R$ 21.645,00	14/02/2018
INOVAMED	**286/2019 (FL. 99)**	**R$ 19.160,00**	**12/02/2018**
VIX	288/2019 (FL. 100)	R$ 13.085,00	18/02/2018

Constam nos autos: Termo de Recebimento, Relatório de Recebimento de Medicamentos, Relatório de Entradas de Compra, Nota fiscal, Certidões Negativas, conferidos e certificados pela **Comissão de Recebimento, nomeada através da PORTARIA Nº. 170/GAB/SEMUSA de 05/06/2018 publicada no DOM Nº. 5.709 de 08/06/2018. (fl.124)**

Controle de Entrega/Pagamento:

EMPRESA	N.F	VALOR	N.E	DATA DE PAGAMENTO
INOVAMED	**62.789 (FL. 108)**	**R$ 18.810,00**	**286/2019 (FL. 99)**	**Á LIQUIDAR**
RIOCLARENSE	**1124223 (FL. 116)**	**R$ 5.385,00**	**283/2019 (FL. 96)**	**Á LIQUIDAR**

SEMUSA
PROC. 130
FLS.
Assinatura

Sendo assim, encaminhamos os autos constantes do volume I numerado da folha (01 a 130) onde sugerimos a liquidação/pagamento da Fatura/Notas Fiscais apensadas nos autos, conforme Legislação Vigente.

Atenciosamente,

Porto Velho/RO, 18 de Março de 2018

Por:

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

Visto/De Acordo:

ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DEC. 3.136/I

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAF/DA/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ILMO SR DIRETOR,

VIMOS POR MEIO DESTE, FAZER ENTREGA DO REFERIDO PROCESSO FINS DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO CONFORME DESPACHO Nº 059/2019NP/DAF (fl.129-130)

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
FARMACÊUTICA
DEC. 3.136/I

DESPACHO

PROCESSO: 08.0017-000/2019
DO: Departamento Administrativo
PARA: Comissão de Controle de Processos

Senhor Presidente,

Encaminhamos os autos para fins emissão de relatório, pois o mesmo possui Check-List. Após, solicitamos que devolvam os autos a este departamento para darmos prosseguimento quanto ao pagamento e demais providências que se fizerem necessárias.

Porto Velho – RO: 19/03/2019

Geison Silva
Cad: 245747

133

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 67.729.178/0001-49

Certidão nº: 169554035/2019
Expedição: 21/03/2019, às 14:08:27
Validade: 16/09/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **67.729.178/0001-49, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Confere on Li
Data: 21/03/19
Assinatura
Mat. 272499

Folha: 134
Assinatura:

RELATÓRIO nº 133/SEMUSA/CCP/2019

Processo nº: 08.00017-000/2019

Interessado: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF/SEMUSA.

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLES ESPECIAL).

1.0 Síntese do Processo

1.1 O processo reúne documentação da **AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLES ESPECIAL)**, através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 37/2017 oriunda do Pregão Eletrônico nº 47/2017 Processo Administrativo nº 08.00498.000/2017, realizado por esta Secretaria, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) - Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 125/128.

1.2 Instruído com folhas numeradas de 01 a 133 constam os seguintes documentos dentre outros:

- Memorando nº 010/2019/DAF/SEMUSA, fls. 02/03;
- Requisição de gerenciamento de ARP nº 37/2017 a anexos, fls. 04/11;
- Resolução nº 023/CMSPV/2014,e Ofício nº 464/2014/GESAU/ SEJUS fls. 12/13;
- Posição de estoque em 16/01/2019, fls. 14;
- Saídas de 01/01/2018 à 31/12/2018, fls. 15/54;
- Resumo da ATA (Quadro Demonstrativo), fls. 55/60;
- Cópias empenhos, fls. 61/71;
- Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 082, nº 083, fls. 73/74;
- Despacho DAPD/SGP/SGG À GAB/SGP/SGG, fls. 77/79;
- Quadro Demonstrativo, fls. 80/82;
- Espelho de Empenho, fls. 83/87;
- Despacho DGNA/SGP/SGG PARA GAB/SGP/SGG, fls. 88/89;

Av. Jorge Teixeira, 1146 – Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

- Reserva de Saldo nº 95, nº 96, fls. 91/92;
- Empenhos nº 283/2019, nº 282/2019, nº 285/2019, nº 286/2019, nº 288/2019, fls. 96/100;
- Confirmação de recebimento de empenho via e-mail, fls. 103/107;
- **Nota Fiscal nº 62789, fornecedor INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., no valor de R$ 18.810,00, fls. 108;**
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 109;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº 107/2019, fls. 110;
- Habilitação fiscal da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., fls. 111/115;
- **Nota Fiscal nº 1124223, fornecedor COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., no valor de R$ 5.385,00, fls. 116;**
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 117;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº 116/2019, fls. 118;
- Habilitação fiscal da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., fls. 119/123 e 133;
- DOM 5709, Publicação da portaria da comissão de recebimento de medicamentos do DAF, fls. 124;
- Check list para pagamento, fls. 125/128;
- Despacho nº 059/2019/NP/DAF/SEMUSA, fls. 129/130;

2.0 Resultado da Conferência

2.1 Da conferência do Formulário(check list) - Anexo XXIII do Decreto nº 14.403/2018, fls. 125/128, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.00017-000/2019, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

3.0 Conclusão

3.1 Portanto, ***opina-se*** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei nº 4.320/1964, dentro da conveniência e

Av. Jorge Teixeira, 1146 – Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

Folha: 136
Assinatura:

oportunidade, e ao financeiro para atender o estágio de pagamento das notas fiscais relacionadas acima, na forma da lei.

Porto Velho, 21 de Março de 2019.

Alcina F. Siqueira – Cad. 188525 (Membro)
Portaria nº 183/GAB/SEMUSA/2017

Av. Jorge Teixeira, 1146 – Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

79º	Ana Caroline Santos Monteiro	80,0	011.265.412-65
80º	Sônia Maria Rodrigues	79,0	290.574.852-49
81º	Aucinete Souza De Oliveira	79,0	497.863.002-97
82º	Maria Lucileide Almeida Dos Santos Do Sacramento	79,0	597.475.442-53
83º	Mirian Domingos Januario	79,0	622.237.202-34
84º	Fabrício Rocha Da Silva	79,0	634.743.362-15
85º	Isaias Alves Da Costa	79,0	974.685.765-72
86º	Vera Nilce Souza Silva	79,0	727.067.912-68
87º	Alessandra Dias	79,0	725.041.292-20
88º	Jamariqueli Militino Facini	79,0	866.061.152-72
89º	Débora Ferreira Da Silva Feitosa	79,0	834.945.022-34
90º	Zakely Celina Costa Da Costa Carvalho	79,0	729.455.162-68
91º	Marília Da Silva Chaves	79,0	843.680.712-04
92º	Amile De Carvalho Barros Vieira	79,0	790.926.162-49
93º	Vanessa Do Nascimento Chaves	79,0	858.950.162-00
94º	Maiara Da Silva Barreto	79,0	948.885.902-49

CARGO: PROFESSOR NII – COM HABILITAÇÃO EM SÉRIES INICIAIS "1º AO 5º ANO" - LOCALIDADE: PORTO VELHO – VAGAS PNE*

CLASS.	NOME	NOTA FINAL	CPF
1º	Kátia Cilene de Souza	87,0	290.506.422-68
2º	Francisco Adison Chaves Ferreira	87,0	698.523.162-49
3º	Viviane Pinheiro Roca	81,0	764.026.812-53
4º	Daniele Silva Nascimento	81,0	895.090.562-00
5º	Edmar Amaral de Aguiar	66,0	600.407.502-72
6º	Rossiane Gomes Soares	66,0	647.802.282-04
7º	Mirian Ramos Marinho	58,0	606.651.902-63
8º	Manoel Lima de Almeida	57,0	386.114.902-82
9º	Bárbara Maria Macário Cabral	53,0	248.603.873-68
10º	Maria Elizabete Seti	53,0	341.083.352-87

*PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS - PNE

ALEXEY DA CUNHA OLIVEIRA
Secretário Municipal de Administração

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Portaria nº 183/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

R E S O L V E:

Art. 1º - REVOGAÇÃO da Portaria nº 29/GAB/SEMUSA/2017 e **DESIGNAR** os servidores abaixo nomeados para compor a *Comissão de Controle Processual – CCP*, desta Secretária Municipal de Saúde.

Matrícula	Nome	Atribuição
271312	Diêime Cristina Moraes Pereira	Membro da Comissão
272352	Leonam Diego Andrade Moreira	Membro da Comissão
188525	Alcina Ferreira Siqueira	Membro da Comissão

Art. 2º – Das atribuições:

a) *Para o atendimento ao artigo 08 do Decreto nº 14.299 de agosto de 2016, publicado no DOM Nº 5.281 de 30/08/2016 que Dispõe sobre os procedimentos de controle dos atos de gestão referentes à execução orçamentária e financeira do Poder Executivo Municipal.*
b) *Emissão de Relatório de Conferência de Processo de Despesa.*

Art. 3º – Esta Portaria entra em vigor a partir data de 18 de Agosto de 2017.

ALEXANDRE PORTO
Secretário Municipal de Saúde

Portaria nº 184/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

R E S O L V E:

Art. 1º - SUBSTITUIR o membro Cládio Emandes Alves (Matrícula 271271) por Kid Andrade Moreira (Matrícula 103987) da Portaria nº 42/GAB/SEMUSA/2017, a qual nomeia servidores desta Secretária Municipal de Saúde para comporem a Comissão de Recebimento de material de Consumo.

Art. 2º – Esta Portaria entra em vigor a partir data de sua publicação.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se

ALEXANDRE PORTO
Secretário Municipal de Saúde

Portaria nº 185/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

R E S O L V E:

Art. 1º - DESIGNAR os servidores abaixo nomeados para compor a *Comissão de Recebimento de Material Odontológico do Processo Emergencial nº 08.00137/2017*, desta Secretária Municipal de Saúde.

Matrícula	Nome	Atribuição
273392	Andréa Regina Mateus	Membro da Comissão
13425	Márcia de Mendonça Nonato Oliveira	Membro da Comissão
279820	João Ricardo Lins de Souza Carvalho	Membro da Comissão
86315	Ana Cláudia Pereira Marinho	Membro da Comissão

Art. 2º – As Notas fiscais e Relatórios deveram ser atestados por pelo menos 02 membros da ***Comissão de Recebimento de Material Odontológico do Processo Emergencial nº 08.00137/2017;***

Art. 3º – Esta Portaria entra em vigor a partir data de 20 de junho de 2017.

ALEXANDRE PORTO
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO

PROCESSO Nº: 08.00206-02/2017
Objeto: AQUISIÇÃO DO MATERIAL DE CONSUMO (PAPEL SULFITE A4)
Origem: SUPERINTENDENTE ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL

Considerando as informações do processo nº 08.00206-00/2017;

Considerando a solicitação da Divisão de Material, fls. 02, bem como o Minuta de Termo de Referência/DMP/SEMUSA/2017 e anexos, fls. 03 a 204;

Considerando a autorização do Sr. Secretário Municipal de Saúde, fls.010;

Considerando a autorização para adesão à Ata de Registro de Preços nº 51/2017, referente ao Pregão Eletrônico n. 772/2016, pelo **SUPERINTENDENTE ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL**, concedida pelo aquele órgão gestor da

138

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 225/DA/GAB/SEMUSA

Portaria nº 225/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho. 06 de Agosto de 2018

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, designada pelo Decreto nº 3105/I de 11 de Junho de 2018 e no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que preceitua o art. 67 da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993:

RESOLVE:

Art. 1º - Realizar a devida exclusão e substituição na Portaria nº 183/DA/GAB/SEMUSA/2017 de 18 de Agosto de 2017 que designa servidores para comporem a Comissão de Controle Processual – CCP desta Secretaria Municipal de Saúde.

	EXCLUIR – Participante da Comissão	Matrícula	Atribuição	Cargo
1	Leonam Diego Andrade Moreira	272352	Membro	Assist. Adm.

	INCLUIR – Participante da Comissão	Matrícula	Atribuição	Cargo
1	Taiana de Oliveira Batista	274706	Membro	Assist. Adm

Art. 2º – Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir de 06 Agosto de 2018

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:539F0217

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 07/08/2018. Edição 2266
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

Folha: 139

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
COMISSÃO DE CONTROLE PROCESSUAL – CCP

DESPACHO

PROCESSO: 08.00017-000/2019
DE: Comissão de Controle de Processual
PARA: Departamento Administrativo

Senhor Diretor,

Encaminhamos os autos, junto com o relatório nº 133/SEMUSA/CCP/2019 às fls. nº 134/136, para que seja dado prosseguimento nas demais providências que se fizerem necessárias, SMJ.

Porto Velho-RO, 21 de Março de 2019

Alcina F. Siqueira
Cadastro: 188525
Comissão de Controle Processual
Portaria nº 183/GAB/SEMUSA/2017

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

A DIF

Srª. Coordenadora,

Encaminhamos os autos, para fins de análise e providências, com nota fiscal abaixo relacionada devidamente certificada pela comissão de recebimento, para posterior envio ao Srª. secretária para deliberação quanto ao devido pagamento:

Fornecedor: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA
Empenho nº.: 286/2019 fls 99
Nota Fiscal nº.: 62789 fls. 108
Valor: R$ 18.810,00

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Empenho nº.:283/2019 fls. 96
Nota Fiscal nº.: 1124223 fls. 116
Valor: R$ 5.385,00

Sem mais, nos colocamos à disposição para esclarecimentos.

Geison Silva
Cad. 245747

Encaminho para atendimento ao acima solicitado.

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. nº 3.914/I

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Sra. Secretária,

Encaminhamos os autos para deliberação quanto a liquidação e pagamento das nota fiscais abaixo relacionadas. Foram feitas as conferências com o Check list fls. 125/128 e com o relatório da comissão de controle processual fls. 134/136.
Salientamos que as notas fiscais foram certificadas pela comissão de recebimento.

Fornecedor: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA
Empenho nº.: 286/2019 fls. 99
Nota Fiscal nº.: 62789 fls. 108
Valor: R$ 18.810,00

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Empenho nº.:283/2019 fls. 96
Nota Fiscal nº.: 1124223 fls. 116
Valor: R$ 5.385,00

Elaborado por:

Thais Ribera
Cad. 269854

De acordo:

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do Pagamento nos Termos Legais.
Em: / /

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

FMS/DOFIDIC
PROC.
Fls.nº: 142
Assinatura

Exercicio: 2019
Data: 26.03.2019
Numero: 000286
Subempenho:0001

Credor: 15747 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L CGC/CPF: 12.889.035/0001-02
Endereco: AV. JOSE OSCAR SALAZAR SL Cidade: ERECHIM UF:RS

Conta: 673

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 047/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
19.160,00	19.160,00	18.810,00	350,00

Valor por Extenso: dezoito mil oitocentos e dez reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	SUBEMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUIS. DE MATERIAL FARMACOLOGICO, NOTA FISCAL Nº 62.789 FLS. 108, CERTIFICADO POR: ANILSON NASCIMENTO SANTOS, HELDER J. RODRIGUES DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA, FABLICIA G. SANTOS.	18.810,00	18.810,00

0407
117

Total Geral ... 18.810,00

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Municipal de Saúde
SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

FMS/DOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 243
Assinatura

Exercicio: 2019
Data: 26.03.2019
Numero: 000283
Subempenho: 0001

Credor: 12535 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTD CGC/CPF: 67.729.178/0004-91
Endereco: RUA DA SAUDADE, 454 CAMPO DA MOGIA Cidade: POÇOS DE CALDAS UF:MG

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 047/2017.
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
5.385,00	5.385,00	5.385,00	0,00

Valor por Extenso: cinco mil trezentos e oitenta e cinco reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	SUBEMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUIS. DE MATERIAL FARMACOLOGICO, NOTA FISCAL Nº 1.124.223 FLS. 116, CERTIFICADO POR: ANILSON NASCIMENTO SANTOS, HELDER J. RODRIGUES DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA, FABLICIA G. SANTOS.	5.385,00	5.385,00

Total Geral ... 5.385,00

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

À CFMS

Sra Coordenadora

Conforme solicitado e autorizado via despacho fl. 141, informamos que foi realizado a liquidação da Nota de Empenho nº 183 e 286.
Encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Tatiana M de Assunção
Ger. da Divisão de Contabilidade

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 117** **Nome Arq.: OBN60117047.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
12535 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	1	5119-5	6406-8	5.385,00	01704704903		
15747 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L	1	8108-6	61027-5	18.810,00	01704704904		
Total Geral				24.195,00			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 145
Visto

Mercea Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

BANCO DO BRASIL S/A
SETOR PÚBLICO
PORTO VELHO - RO
27 MAR 2019
Recepção
2757-X

PRONIM ST - Emissao: 27/03/2019 as 7h36min - Duracao: 0h00m00seg (98)

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Em atendimento ao despacho fls. 140, informamos que fora efetuado o pagamento da Empresa: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA no valor de R$ 18.810,00 NF 62789 E COMERCIAL CIRURICA RIOCLARENSE LTDA no Valor de R$ 5.385,00 conforme ordem bancária fls. 145. Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Janeire Zarco
Cad. 287682

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

A DAF

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para conhecimento quanto o pagamento citada no despacho do CFMS as fls nº 146 em favor das empresas as quais fora solicitado pagamento no Despacho DAF fl. 129/190.

Geison Silva
Cad. 245747

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. nº 3.914/I

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 186800 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE PORTO VELHO	R$ 21.645,00	

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 **186800**
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0302 5208 2900 0140 5500 1000 1868 0011 4466 4676

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

SEMUSA PROC. FLS. 148 Assinatura

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		143190046909162 15/03/2019 16:10:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1700004112	5011825	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE PORTO VELHO - 2905			05.903.125/0001-45	15/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PCA PE JOAO NICOLETTI N.: 826	CENTRO		76820740	15/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PORTO VELHO	(69) 3901-2941	RO	ISENTO	

FATURA

186800/1 19/04/2019 21645,00

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
21645,00	1515,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.645,00
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	2.272,72	4.426,40	0,00	**21.645,00**

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	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				80,584	80,584

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
7896112128915	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO TEUTO LOTE 28911436 Fab/Vct. 01/01/2019 - 30/01/2021	30049066	000	6108	CPR	58500	0,3700	0,3700	21645,0000	21645,00	1515,15	0	7	

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: 428984

{Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox.Trib.R$ 4.426,40 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE 47/2017 PROCESSO: 08.00017/2019 SRP: 37/2017 ENTREGA: DAF, SEMUSA, AV. GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO, TEL (69)3901.3635 DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 EMP.: 285 }

RESERVADO AO FISCO

DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

SEMUS PROC. 349 Assinatura

Entrada

Nº Entrada: 2.219.760
Fornecedor/Entidade: DIMASTER COM. DE PROD HOSP LTDA
Fonte de Financiamento: MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA N° 1.555/13
Tipo de Movimentação: PREGÃO
Observação: PROC. 08.00017.00/2019 NE 285/2019

Tipo Documento: Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A
Nº Documento: 186800
Data Armazenamento: 01/04/2019

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Total
Produto: BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO							**Unidade** COMP.	
FARMÁCIA BÁSICA HIPERDIA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA.	28911436	30/01/2021	N	23.940	0,3700000	8857,80
FARMÁCIA BÁSICA HIPERDIA	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA.	28911434	30/06/2020	N	34.560	0,3700000	12787,20
					Total:	**58.500**		**21.645,00**

Total Relatório: **58.500** **21.645,00**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA COMISSÃO ESPECIAL DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

SEMUSA PROC. 150 FLS. Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

Termo nº.: 136/2019
Processo nº.: 08.00017-00/2019
Empenhos nº.: 285/2019
Licitação: SRP 037/2017 PE 047/2017
Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.
Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA.
Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 285/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 186800 abaixo discriminadas:

Medicamento	Lote	Quantidade	Valor (R$)	Data de Validade
METRONIDAZOL 400MG	28911436	23.940	R$ 8.857,80	30/01/2021
METRONIDAZOL 400MG	28911434	34.560	R$ 12.787,20	30/06/2020

Porto Velho/RO, 01 de Abril de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
Presidente

Francisco Marcelino da Rocha
Membro

Anilson Nascimento Santos
Membro

Priscila Silva Araújo
Membro

Fablicia G. Santos Meneses
Membro

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

SEMUSA PROC. FLS. 21

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

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

RS

CHAVE DE ACESSO
4319 0302 5208 2900 0140 5500 1000 1868 0011 4466 4676

1 — 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA	NOTA FISCAL: **186800**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004112	CNPJ: 02520829000140
	DATA DA EMISSÃO: 15/03/2019

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE PORTO VELHO		CNPJ/CPF: 05903125000145	
ENDEREÇO: PCA PE JOAO NICOLETTI 826	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 76820740	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 15/03/2019
MUNICÍPIO: PORTO VELHO	FONE/FAX: (69) 3901-2941	UF: RO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DADOS DA CC-e

AMBIENTE: Produção	VERSÃO: 4.00	ORGÃO: RS	SEQUENCIAL DO EVENTO: 1
EVENTO	MENSAGEM DA RECEITA: 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		
DATA, HORA E NÚMERO DO PROTOCOLO: 01/04/2019 11:50:47	143190058188601		

DESCRIÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO

ITEM METRONIDAZOL 400MG LOTES CORRETOS: 28911436 - 23.940 COMPRIMIDOS; LOTE: 28911434 - 34.560 COMPRIMIDOS

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A doart. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

SEMUSA
PROC. 152
FLS.
Assinatura

DIMASTER®
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

Ao
Município de Porto Velho - RO

Referente Nota Fiscal: 186800

Produto:

- METRONIDAZOL 400MG Lote: 28911434 Validade: 30/06/2020 Quantidade: 34.560

Referente: Termo de Compromisso

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado, com endereço à Rodovia BR 480, n° 180, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, pelo sócio-proprietário Sr. Gleison Sachet e pela Equipe Técnica, vem com o devido respeito, frente Vossa Senhoria se comprometer a realizar a substituição do medicamento citado na quantidade equivalente aos meses que faltam para completar a validade exigida em edital e que não for utilizado até seu prazo de vencimento.

Diante disso, solicitamos que nos seja feito o pedido de substituição pelo e-mail sac@dimaster.com.br ou pelo site www.dimaster.com.br/contato/serviçodeatendimento-sac com antecedência de 15 dias para que possamos providenciar o envio. Passado 30 dias do vencimento do medicamento não será mais aceito a solicitação de troca.

Sendo o que tínhamos para o momento agradecemos vossa compreensão e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Barão de Cotegipe/RS, 01 de abril de 2019.

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Gleison Sachet – Sócio-Gerente

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

SEMUSA
PROC. 153
FLS.
Assinatura

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ.....: **02.520.829/0001-40**
Insc. Municipal..: **450**
Endereço.....: **BR 480, 180**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**
Atividade(s).....:
4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
4930-2/02 Transporte Rodoviario de Cargas,Exceto Produtos Perigosos e Mudanças,I
4649-4/08 Com.Atac Prod.Higiene Limpeza conserv. Domiciliar
4639-7/01 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge
4789-0/05 Come.Varej.de Produtos Saneantes Domissanitarios
4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos
4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal
4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria
4645-1/01 Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 28/09/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Identificador : 202520829000140
Emitida às 08:52:26 do dia 01/04/2019.
Código de Autenticidade 31F7.1BC4

Paseira, 24/04/19

PMU SEMUSA PROC. 854 FLS. Assinatura

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.520.829/0001-40

Certidão nº: 170152641/2019
Expedição: 01/04/2019, às 08:54:03
Validade: 27/09/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.520.829/0001-40, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Passo Fundo, 04/04/19

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

PMU
PROC. 155
FLS.
Assinatura

Certidão de Situação Fiscal nº **0013182997**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **DIMASTER COM DE PROD HOSPLS LTDA**

Endereço: **EST BR 480, 180**
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS

CNPJ: **02.520.829/0001-40**

Certificamos que, aos **29** dias do mês de **MARÇO** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

ossui 1 Debito(s) AUL/DAT:
Adm Exigibilidade Suspensa

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 27/5/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98,Título IV, Capítulo V.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava valida.

Vacaria, 24/04/19

Autenticação: **0022808153**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br** .

IMPRIMIR VOLTAR

SEMUSA PROC. 156 FLS. Assinatura

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02520829/0001-40
Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: DIMASTER
Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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

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

Validade: 06/04/2019 a 05/05/2019

Certificação Número: 2019040602362492144605

Informação obtida em 08/04/2019, às 09:44:51.

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

Certifico que na dat
da entrega, a certid
estava válida.

Priseila, 24/04/

SEMUS PROC. 157 FLS. Assinatura

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:49:41 do dia 01/04/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/09/2019.
Código de controle da certidão: **151A.ED6F.D6FD.69A6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.
Piseila, 24/04/19

Oficial Legislativo, cadastro nº 36394, OAB/RO Nº 1524 e **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE**, Técnico Jurídico, cadastro nº 104340, OAB/RO Nº 7324, para, sob a presidência do primeiro, integrarem a Comissão Processante dos autos de nº 04.0046/CD/2018, Anexo nº 07.02663-000/SEMAD/2015, a fim de APURAR os fatos narrados na denúncia apresentada contra a servidora **LIDIA SANT'ANNA SOBRINHO**, cargo de Especialista em Educação, cadastro nº 98774, lotada na Secretaria Municipal de Educação – SEMED, em razão de ter faltado ao trabalho por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, caracterizando, **em tese**, infringência ao inciso III, § 1º do art. 156 da Lei Complementar nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

[...]
III – abandono de cargo;
[...]
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço por mais de 30 (trinta) dias consecutivos.

A comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município – DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

SALATIEL LEMOS VALVERDE
Procurador-Geral Adjunto

PORTARIA Nº 085/CD/SPPD/PGM/2018 **Porto Velho, 06 de junho de 2018 .**

O PROCURADOR GERAL ADJUNTO DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que consta no Processo nº 07.08407.000/2012, com denúncia de Abandono de Cargo Público.

RESOLVE

DESIGNAR, de acordo com a Lei nº 385/2010, art. 173 e seguintes, os servidores: **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE,** Cadastro nº 104340, inscrita na OAB/RO 7324, como Presidente da Comissão de Processo Disciplinar e como membros: **ROSINEIDE KEMPIM**, Cadastro nº 106311, inscrita na OAB/RO 4343, e **FRANCISCO ALBERTO DE LACERDA,** Cadastro nº 36394, inscrito na OAB/RO 1524 para integrarem a Comissão de Processo Disciplinar nº 04.0048/CD/PGM/2018, para **APURAR** os fatos apresentados nos autos do Processo nº 07.02662-000/2015, que trata de denúncia de Abandono de Cargo, praticado por **LUCINERIA ZEGNA FERREIRA DE LIMA TEIXEIRA,** Cadastro nº 30510, Ocupante do Cargo de Professora, lotada na Secretaria Municipal de Educação/SEMED, - pertencente ao quadro de servidores efetivo do Município de Porto Velho, em razão de ter faltado ao trabalho, por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, conforme documentos que instruem os autos, caracterizando, **em tese,** infringência do inciso III, parágrafo 1º do artigo 156 da Lei nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

(...);
III- abandono do cargo;
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço por mais de 30(trinta) dias consecutivos.

A Comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município - DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

SALATIEL LEMOS VALVERDE
Procurador Geral Adjunto do Município

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

EDITAL Nº. 005/CONSTAF – 2018

O Conselho dos Servidores do Grupo TAF – CONSTAF, por meio de seu Presidente, **CONVOCA** os servidores do Grupo TAF, que se encontram habilitados conforme disposto no artigo 11 da Lei Complementar nº 187/2004, a apresentar os documentos necessários à instrução do processo de **PROMOÇÃO FUNCIONAL.**

Os habilitados a promoção funcional deverão apresentar os seguintes documentos:

- Requerimento;
- Termo de Juntada em 02 (duas) vias;
- Cópia autenticada do certificado ou declaração autenticada de participação em cursos de aperfeiçoamento ou capacitação;
- Cópia autenticada do diploma ou certificado de graduação, especialização, mestrado ou doutorado, devidamente registrado na instituição de ensino correspondente. Na falta desses documentos, servirá provisoriamente a declaração original da Coordenação do Curso, em papel timbrado da Instituição, atestando a conclusão do Curso e com registro de inexistência de qualquer pendência.
- Cópia de Portaria ou Decreto de nomeação comprobatórios da participação em comissões, grupos de trabalho, conselhos, ou do exercício de cargo em comissão.
- Ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Ficha financeira do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Certidão de Tempo de Serviço ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br

Os documentos deverão ser entregues aos Representantes de sua categoria nas próprias Secretarias em que estão lotados, no período de **11 a 15 de junho** do corrente ano.

JOÃO ALTAIR CAETANO DOS SANTOS
Secretário Municipal de Fazenda
Presidente do CONSTAF

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº 169/ 2018-GAB/SEMUSA

"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.185/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

RESOLVE:

Art. 1º DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

Matrícula	Servidor	Cargo
280032	João Victor Batista Silva Moreira	Farmacêutico
190546	Francisco Vieira Cavalcante	Mecânico de Automóvel
274423	Rafael Júnior Suarez Montenegro	Auxiliar de Serviços Gerais
100876	Maria Edelena dos Santos Ferreira	Auxiliar de Serviços Gerais

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2016 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

PORTARIA Nº 170/ 2018-GAB/SEMUSA

"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.185/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

RESOLVE:

Art. 1º DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

Matrícula	Servidor	Cargo
247305	Helder José Rodrigues dos Santos	Farmacêutico
245391	Fabícia Glauciane Santos Meneses	Auxiliar de Farmácia
275786	Priscila Silva Araújo	Assistente Administrativo
84468	Anilson Nascimento Santos	Assistente Administrativo

271598	Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira	Assistente Administrativo
41476	Cristileudo Pereira de Souza	Assistente Administrativo
247644	Francisco Marcelino da Rocha	Auxiliar de Serviços Gerais

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2017 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE RATIFICAÇÃO Nº 020/2018
Processo: 08.00140/2018

IDENTIFICAÇÃO	
Unidade Orçamentária: **Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO.**	Projeto/Atividade/Operação Especial: **Projeto/Atividade: Manutenção das Unidades de Média e Alta Complexidade: 08.31.10.302.329.2.669; Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.000. Fonte Recurso: 01.07**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS.			
QUANTIDADE	**UND**	**DESCRIÇÃO**	**VALOR**
01	SERVIÇO	Contratação Emergencial de Empresa Especializada na Prestação de Serviços e Fornecimento de Refeições Preparadas, Desjejum, Colação, Almoço, Lanche da Tarde, Jantar e Ceia a fim de atender aos pacientes, acompanhantes e servidores plantonista da Maternidade Municipal Mãe Esperança, ficando a cargo da empresa contratada o preparo, transporte e entrega da alimentação pronta.	**R$ 984.361,92**
VALOR TOTAL			**R$ 984.361,92**

JUSTIFICATIVA (CAUSAS)

Considerando que esta Secretaria Municipal de Saúde não possui em seu quadro próprio de pessoal cozinheiros e copeiros para preparação e distribuição das refeições e que o fato da ausência da contratação de tais serviços, ou ainda a interrupção dos serviços atualmente contratados, poderia trazer prejuízos irreversíveis ao andamento dos serviços, a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições preparadas se faz necessária para assegurar a continuidade dos atendimentos na Maternidade Municipal de Saúde Mãe Esperança da Prefeitura Municipal de Porto Velho, que estão subordinadas diretamente a Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, por meio do Departamento de Média e Alta Complexidade – DMAC.

A contratação de empresa especializada para a prestação dos serviços objeto do presente Termo se faz necessária para assegurar o bom andamento das atividades a serem desenvolvidas pela Maternidade Municipal Mãe Esperança, especificamente no tocante ao fornecimento de alimentação adequada e suficiente para o atendimento a pacientes e acompanhantes da população materno-infantil (internados), bem como fornecimento de alimentação aos residentes e profissionais lotados na referida Unidade de Saúde.

Considerando que a Maternidade possuem característica de ininterruptibilidade, cuja ausência do servidor traria consequências imprevisíveis e os profissionais da área Médica deve garantir a continuidade da assistência aos pacientes sob seus cuidados e dessa forma é lógico compreender que o mesmo precise receber as refeições no ambiente de trabalho, haja vista não poder se ausentar dos plantões para se alimentar. Diante dos fatos aqui expostos, salvo melhor juízo, entendemos que se justifica a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de alimentação hospitalar de forma continua para atender as necessidades da Maternidade Municipal Mãe Esperança.

FORNECEDOR

Razão Social:

BRASIL INDUSTRIA ALIMENTAR EIRELI; CNPJ: 08.812.310./0001-12;

PARECER JURÍDICO

PARECER JURÍDICO Nº 232/SPACC/PGM/2018
DATA: 30/05/18 Fls.625/638,FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 24, Inciso IV, da Lei nº 8.666/93

O ordenador da despesa toma público, com base nas informações apresentadas acima, que ratifica a contratação por dispensa de licitação em caráter de emergencialidade.

Porto Velho, 30 de Maio de 2018

Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal de Saúde - SEMUSA

RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 006, DE 7 DE JUNHO DE 2018.

Dispõe sobre posse do Conselheiro Geremias do Carmo Novaes – APAE – PORTO VELHO – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária**, realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, nº 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia/RO, considerando:

Art. 1º. O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheiro titular, o senhor **Geremias Carmo Novais – APAE – Porto Velho/RO**

SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

Art. 3º. Encaminhar a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

JOÃO ARAMAYO DA SILVA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.

Hildon de Lima Chaves
Prefeito do Município de Porto Velho

RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 007, DE 7 DE JUNHO DE 2018.

Dispõe sobre a posse da Conselheira Regiane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária**, realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia, considerando:

Art. 1º. O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheira suplente, a senhora **Regiane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho/RO**

SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

Art. 3º. Encaminhar a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

JOÃO ARAMAYO DA SILVA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.

Hildon de Lima Chaves
Prefeito do Município de Porto Velho

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SEMUSA PROC. 159 FLS. Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS				
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
01	**Memorando expedido pelo setor demandante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços.	sim	02 e 03	Memo nº 010/2019/DAF/ SEMUSA
	Processo administrativo devidamente autuado, protocolado, numerado e rubricado por toda Secretaria onde o processo tramite, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93).	Sim	01 a 158	
03	**Requisição de Gerenciamento e planilhas detalhadas** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços e que expressem a composição de todos os custos unitários, assinados pelo responsável pela elaboração.	sim	04 a 71	
04	**Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** no Termo de Referência/Projeto Básico (Decreto nº 12.931/2013).	sim	05	
05	**Ata de Registro de Preços** e quadros demonstrativos anexos, divulgados no Portal de Atas no site oficial do Município.		55 a 60	
06	**Controle de Execução Orçamentária - CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados.	sim	73 a 74	CEO N° 082/083
	Despacho emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	Sim	76	
07	**Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à **Superintendência Municipal de Licitações – SML** para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	não		
08	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do	sim	77 a 79	

SEMUSA PROC. FLS. 160 Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

	gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.			
09	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Licitações – SML** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.	não		
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
10	**Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela **Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP**	sim	80 a 82	
11	**Espelho de empenho** emitido **Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP** com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor.	sim	83 a 87	
12	**Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG, com data e assinatura.	sim	91 a 92	RESERVA N° 095/096
13	**Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço).	Sim	96 a 100	
14	**Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	Sim	96 a 100	
15	**Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento.	Sim	103 a 107	
16	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	Sim	153 a 157	
17	**Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, quando for o caso, observando o art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93.	Não	X	NAO SE APLICA

SEMUSA PROC. 168 FLS. Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

18	**Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado.	Não	X	NAO SE APLICA
19	**Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666).	Não	X	NAO SE APLICA
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
[illegible]	**Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993.	Não	X	NAO SE APLICA
21	**Publicação no D.O.M da nomeação do Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso.	Não	X	NAO SE APLICA
22	**Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada.	Sim	148	
23	**Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado.	sim	150	
24	**Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso.	Não	X	NAO SE APLICA
25	**Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de materiais permanentes, registro dos números dos tombamentos.	Sim	149	
26	**Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais.	Não	X	NAO SE APLICA
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
27	**Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	Não	X	NAO SE APLICA

SEMUSA PROC. 162 FLS. Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

28	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa.	Não	X	NAO SE APLICA
29	**Comprovantes do pagamento** efetuado.	Não	X	NAO SE APLICA
30	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento**.	Não	X	NAO SE APLICA

OBSERVAÇÕES:

1) No caso de pagamento parcelado, a cada novo pagamento, deve-se repetir os procedimentos e exigências adotados para o pagamento da parcela anterior;

2) Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferência preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 24 de Abril de 2019.

Elaborado por:

Priscila Silva Araújo
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

Visto/De acordo:

Anny Graciell. G. M. Horeay
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
Dec. 3.136/I

SEMUSA PROC. 163 FLS. Assinatura

PROCESSO ADMINISTRATIVO 08.00017.00/2019

DESPACHO Nº. 078/2018/NP/DAF/SEMUSA

Trata o presente Processo sobre despesa com Aquisição de Medicamentos visando atender a solicitação do Departamento de Assistência Farmacêutica/DAF/NP/SEMUSA, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme os termos do Memorando Nº 010/2019/DAF/NP/SEMUSA, de 16/01/2019 (fl.02/03) – Via ARP 037/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL), para atender as necessidades e demandas da Maternidade Municipal; Unidades de Pronto Atendimento – UPAs e PA, Unidades Básicas de Saúde, CEM e SAE.

Considera-se emissão e entrega de empenho:

EMPRESA	NOTA DE EMPENHO	VALOR	DATA DA ENTREGA
RIOCLARENSE	283/2019 (FL. 96)	R$ 5.385,00	11/02/2018
COSTA CAMARGO	282/2019 (FL. 97)	R$ 9.860,00	11/02/2018
DIMASTER	**285/2019 (FL. 98)**	**R$ 21.645,00**	**14/02/2018**
INOVAMED	286/2019 (FL. 99)	R$ 19.160,00	12/02/2018
VIX	288/2019 (FL. 100)	R$ 13.085,00	18/02/2018

Constam nos autos: Termo de Recebimento, Relatório de Recebimento de Medicamentos, Relatório de Entradas de Compra, Nota fiscal, Certidões Negativas, conferidos e certificados pela **Comissão de Recebimento, nomeada através da PORTARIA Nº. 170/GAB/SEMUSA de 05/06/2018 publicada no DOM Nº. 5.709 de 08/06/2018. (fl.124/158)**

Controle de Entrega/Pagamento:

EMPRESA	N.F	VALOR	N.E	DATA DE PAGAMENTO
INOVAMED	62.789 (FL. 108)	R$ 18.810,00	286/2019 (FL. 99)	OB.: 01704704904 PAGO EM: 27/03/2019 (FL. 145)
RIOCLARENSE	1124223 (FL. 116)	R$ 5.385,00	283/2019 (FL. 96)	OB.: 01704704903 PAGO EM: 27/03/2019 (FL. 145)
DIMASTER	**186.800 (FL. 148)**	**R$ 21.645,00**	**285/2019 (FL. 98)**	**Á LIQUIDAR**

SEMUSA
PROC. 164
FLS.
Assinatura

Sendo assim, encaminhamos os autos constantes do volume I numerado da folha (01 a 164) onde sugerimos a liquidação/pagamento da Fatura/Notas Fiscais apensadas nos autos, conforme Legislação Vigente.

Atenciosamente,

Porto Velho/RO, 24 de Abril de 2018

Por:

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

Visto/De Acordo:

ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DEC. 3.136/I

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAF/DA/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ILMO SR DIRETOR,

VIMOS POR MEIO DESTE, FAZER ENTREGA DO REFERIDO PROCESSO FINS DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO CONFORME DESPACHO Nº 078/2019NP/DAF (fl.163-164)

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
FARMACÊUTICA
DEC. 3.136/I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Saúde
Histórico de Movimentação por Documento

Emissão: 25/04/2019
GEISON FELIPE COSTA DA SILVA

Nº do Documento : 01-08.00017-000/2019
Interessado DAF/SEMUSA
Assunto : GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem : DA/SEMUSA
Destino : COMISSÃO DE CONTROLE PROCESSUAL

A COMISSÃO DE CONTROLE PROCESSUAL - CCP

Sr. (ª) Presidente (ª),

Encaminhamos os autos para fins emissão de relatório, tendo em vista que o mesmo possui Check-List. Após, solicitamos que sejam devolvidos os autos a este departamento para darmos prosseguimento quanto a procedimentos necessários para pagamento e demais providências que se fizerem necessárias.

Sem mais, nos colocamos à disposição para esclarecimentos.

Geison Silva
Cad.: 245747

Folha: 167
Assinatura:

RELATÓRIO nº 229/SEMUSA/CCP/2019

Processo nº: 08.00017-000/2019

Interessado: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF/SEMUSA.

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLES ESPECIAL).

1.0 Síntese do Processo

1.1 O processo reúne documentação da **AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLES ESPECIAL)**, através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 37/2017 oriunda do Pregão Eletrônico nº 47/2017 Processo Administrativo nº 08.00498.000/2017, realizado por esta Secretaria, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) - Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 159/162.

1.2 Instruído com folhas numeradas de 01 a 166 constam os seguintes documentos dentre outros:

- Memorando nº 010/2019/DAF/SEMUSA, fls. 02/03;
- Requisição de gerenciamento de ARP nº 37/2017 a anexos, fls. 04/11;
- Resolução nº 023/CMSPV/2014,e Ofício nº 464/2014/GESAU/SEJUS fls. 12/13;
- Posição de estoque em 16/01/2019, fls. 14;
- Saídas de 01/01/2018 à 31/12/2018, fls. 15/54;
- Resumo da ATA (Quadro Demonstrativo), fls. 55/60;
- Cópias empenhos, fls. 61/71;
- Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 082, nº 083, fls. 73/74;
- Despacho DAPD/SGP/SGG À GAB/SGP/SGG, fls. 77/79;
- Quadro Demonstrativo, fls. 80/82;
- Espelho de Empenho, fls. 83/87;
- Despacho DGNA/SGP/SGG PARA GAB/SGP/SGG, fls. 88/89;

Av. Jorge Teixeira, 1146 – Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

- Reserva de Saldo nº 95, nº 96, fls. 91/92;
- Empenhos nº 283/2019, nº 282/2019, nº 285/2019, nº 286/2019, nº 288/2019, fls. 96/100;
- Confirmação de recebimento de empenho via e-mail, fls. 103/107;
- **Nota Fiscal nº 186800, fornecedor DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA., no valor de R$ 21.645,00, fls. 148;**
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 149;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº 136/2019, fls. 150;
- Carta de correção eletrônica, fls. 151;
- Termo de compromisso, fls. 152;
- Habilitação fiscal da empresa DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA., fls. 153/157;
- DOM 5709, Publicação da portaria da comissão de recebimento de medicamentos do DAF, fls. 158;
- Check list para pagamento, fls. 159/162;
- Despacho nº 059/2019/NP/DAF/SEMUSA, fls. 163/164;

2.0 Resultado da Conferência

2.1 Da conferência do Formulário(check list) - Anexo XXIII do Decreto nº 14.403/2018, fls. 159/162, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.00017-000/2019, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

3.0 Conclusão

3.1 Portanto, ***opina-se*** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei nº 4.320/1964, dentro da conveniência e oportunidade, e ao financeiro para atender o estágio de pagamento da nota fiscal relacionada acima, na forma da lei.

Porto Velho, 23 de Maio de 2019.

Alcina F. Siqueira – Cad. 188525(Membro)
Portaria nº 183/GAB/SEMUSA/2017

Av. Jorge Teixeira, 1146 – Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

SEMUSA FLS. 169

79º	Ana Caroline Santos Monteiro	80,0	011.265.412-65
80º	Sônia Maria Rodrigues	79,0	290.574.852-49
81º	Aucinete Souza De Oliveira	79,0	497.863.002-97
82º	Maria Lucileide Almeida Dos Santos Do Sacramento	79,0	597.475.442-53
83º	Mirian Domingos Januario	79,0	622.237.202-34
84º	Fabrício Rocha Da Silva	79,0	634.743.362-15
85º	Isaias Alves Da Costa	79,0	974.685.765-72
86º	Vera Nilce Souza Silva	79,0	727.067.912-68
87º	Alessandra Dias	79,0	725.041.292-20
88º	Jamariqueli Militino Facini	79,0	866.061.152-72
89º	Débora Ferreira Da Silva Feitosa	79,0	834.945.022-34
90º	Zakely Celina Costa Da Costa Carvalho	79,0	729.455.162-68
91º	Marília Da Silva Chaves	79,0	843.680.712-04
92º	Amile De Carvalho Barros Vieira	79,0	790.926.162-49
93º	Vanessa Do Nascimento Chaves	79,0	858.950.162-00
94º	Maiara Da Silva Barreto	79,0	948.885.902-49

CARGO: PROFESSOR NII – COM HABILITAÇÃO EM SÉRIES INICIAIS "1º AO 5º ANO" - LOCALIDADE: PORTO VELHO – VAGAS PNE*

CLASS.	NOME	NOTA FINAL	CPF
1º	Kátia Cilene de Souza	87,0	290.506.422-68
2º	Francisco Adison Chaves Ferreira	87,0	698.523.162-49
3º	Viviane Pinheiro Roca	81,0	764.026.812-53
4º	Daniele Silva Nascimento	81,0	895.090.562-00
5º	Edmar Amaral de Aguiar	66,0	600.407.502-72
6º	Rossiane Gomes Soares	66,0	647.802.282-04
7º	Mirian Ramos Marinho	58,0	606.651.902-63
8º	Manoel Lima de Almeida	57,0	386.114.902-82
9º	Bárbara Maria Macário Cabral	53,0	248.603.873-68
10º	Maria Elizabete Seti	53,0	341.083.352-87

*PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS - PNE

ALEXEY DA CUNHA OLIVEIRA
Secretário Municipal de Administração

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Portaria nº 183/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

R E S O L V E:

Art. 1º - REVOGAÇÃO da Portaria nº 29/GAB/SEMUSA/2017 e **DESIGNAR** os servidores abaixo nomeados para compor a *Comissão de Controle Processual – CCP*, desta Secretária Municipal de Saúde.

Matrícula	Nome	Atribuição
271312	Diêime Cristina Moraes Pereira	Membro da Comissão
272352	Leonam Diego Andrade Moreira	Membro da Comissão
188525	Alcina Ferreira Siqueira	Membro da Comissão

Art. 2º – Das atribuições:

a) *Para o atendimento ao artigo 08 do Decreto nº 14.299 de agosto de 2016, publicado no DOM Nº 5.281 de 30/08/2016 que Dispõe sobre os procedimentos de controle dos atos de gestão referentes à execução orçamentária e financeira do Poder Executivo Municipal.*

b) *Emissão de Relatório de Conferência de Processo de Despesa.*

Art. 3º – Esta Portaria entra em vigor a partir data de 18 de Agosto de 2017.

ALEXANDRE PORTO
Secretário Municipal de Saúde

Portaria nº 184/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

R E S O L V E:

Art. 1º - SUBSTITUIR o membro Cládio Ernandes Alves (Matrícula 271271) por Kid Andrade Moreira (Matrícula 103987) da Portaria nº 42/GAB/SEMUSA/2017, a qual nomeia servidores desta Secretária Municipal de Saúde para comporem a Comissão de Recebimento de material de Consumo.

Art. 2º – Esta Portaria entra em vigor a partir data de sua publicação.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se

ALEXANDRE PORTO
Secretário Municipal de Saúde

Portaria nº 185/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

R E S O L V E:

Art. 1º - DESIGNAR os servidores abaixo nomeados para compor a *Comissão de Recebimento de Material Odontológico do Processo Emergencial nº 08.00137/2017*, desta Secretária Municipal de Saúde.

Matrícula	Nome	Atribuição
273392	Andréa Regina Mateus	Membro da Comissão
13425	Márcia de Mendonça Nonato Oliveira	Membro da Comissão
279820	João Ricardo Lins de Souza Carvalho	Membro da Comissão
86315	Ana Cláudia Pereira Marinho	Membro da Comissão

Art. 2º – As Notas fiscais e Relatórios deveram ser atestados por pelo menos 02 membros da ***Comissão de Recebimento de Material Odontológico do Processo Emergencial nº 08.00137/2017;***

Art. 3º – Esta Portaria entra em vigor a partir data de 20 de junho de 2017.

ALEXANDRE PORTO
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO

PROCESSO Nº: 08.00206-02/2017
Objeto: AQUISIÇÃO DO MATERIAL DE CONSUMO (PAPEL SULFITE A4)
Origem: SUPERINTENDENTE ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL

Considerando as informações do processo nº 08.00206-00/2017;

Considerando a solicitação da Divisão de Material, fls. 02, bem como o Minuta de Termo de Referência/DMP/SEMUSA/2017 e anexos, fls. 03 a 204;

Considerando a autorização do Sr. Secretário Municipal de Saúde, fls.010;

Considerando a autorização para adesão à Ata de Registro de Preços nº 51/2017, referente ao Pregão Eletrônico n. 772/2016, pelo **SUPERINTENDENTE ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL**, concedida pelo aquele órgão gestor da

SEMUSA FLS. 170 Assinatura

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 225/DA/GAB/SEMUSA

Portaria nº 225/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 06 de Agosto de 2018

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, designada pelo Decreto nº 3105/I de 11 de Junho de 2018 e no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que preceitua o art. 67 da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993:

R E S O L V E:

Art. 1º - Realizar a devida exclusão e substituição na Portaria nº 183/DA/GAB/SEMUSA/2017 de 18 de Agosto de 2017 que designa servidores para comporem a Comissão de Controle Processual – CCP desta Secretaria Municipal de Saúde.

	EXCLUIR – Participante da Comissão	Matrícula	Atribuição	Cargo
1	Leonam Diego Andrade Moreira	272352	Membro	Assist. Adm.

	INCLUIR – Participante da Comissão	Matrícula	Atribuição	Cargo
1	Taiana de Oliveira Batista	274796	Membro	Assist. Adm.

Art. 2º – *E*sta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos a partir de 06 Agosto de 2018.

ELIANA PASINI
Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Edney da Silva Pereira
Código Identificador:539F0217

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 07/08/2018. Edição 2266
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: GAB/SEMUSA

Sra. Secretária,

Encaminhamos os autos para deliberação quanto a liquidação e pagamento da nota fiscal abaixo relacionadas. Foram feitas as conferências com o check list fls. 159/162 e com o relatório da comissão de controle processual fls. 167/168 .
Salientamos que a nota fiscal foi certificada pela comissão de recebimento.

Fornecedor: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA
Nota Fiscal 186800 R$ 21.645,00 fls. 148
Empenho nº : 00285/2019 fls. 98

Elaborado por:

Thaís Ribera

Thaís Ribera
Cad. 269854

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do
Pagamento nos Termos Legais.
Em: 1 / 1

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Coordenadora do CFMS/SEMUSA em Substituição

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 27.05.2019
Numero: 000285
Subempenho:0001

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE No 047/2017.
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
21.645,00	21.645,00	21.645,00	0,00

Valor por Extenso: vinte e um mil seiscentos e quarenta e cinco reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Total
001	1,00	UND	LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE A NOTA FISCAL No 186800 FL No 148, CERTIFICADO POR HELDER JOSER R. DOS SANTOS, ANILSON NASCIMENTO SANTOS, FABRICIA G. SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA ARAUJO, PROCESSO 08.00017-00/2019.	21.645,00	21.645,00

18407
249

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº 172
Marcela
Assinatura

Total Geral ... 21.645,00

Responsavel pela Emissao
Jideao Inês de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 27700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meirelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

À CFMS

Sra Coordenadora

Conforme solicitado e autorizado via despacho fl. 171, informamos que foi realizado a liquidação da Nota de Empenho nº 285.
Encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Tatiana M de Assunção
Ger. da Divisão de Contabilidade

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
27 de Maio de 2019

FMS/DOF/DIC
Proc
Fls.nº: 1124
Assinatura

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 249** Nome Arq.: OBN00117314.T

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
12244 - DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L	1	5122-5	7468-3	21.645,00	01731410707		
Total Geral				21.645,00			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 28 MAI 2019 Recepção 2757-X

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Tipo de Docto..: Processo
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Informamos que fora efetuado o pagamento em favor da empresa DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA no valor de R$ 21.645,00 conforme Ordem Bancária nº 249 fls. 174
Dessa forma, encaminhamos os autos vol. I para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Elaborado por:

Fernanda Nunes
Cad. 284927

De acordo:

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

AO DAF

Srª Diretora,

Encaminhamos os autos para conhecimento quanto o pagamento citada no despacho do CFMS as fls nº 175 em favor da empresa listada abaixo e demais providências:

Dimaster Com. de Prod. Hospitalares Ltda
R$ 21.645,00

Isabel Oliveira
Cad. 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. nº 3.914/I

RECEBEMOS DE **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

70362

NF-e
Nº. 70362
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 70362
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4319 0512 8890 3500 0102 5500 1000 0703 6211 1101 4057

SEMUSA PROC. 177 FLS. Assinatura

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
0390157570	0000004552504	12.889.035/0001-02	143190086915376 14/05/2019 09:53:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
468 MUNICIPIO DE PORTO VELHO			05.903.125/0001-45	14/05/2019
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOÃO NICOLLETI	826		CENTRO	14/05/2019
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
76804-155	PORTO VELHO	(69)3901-2941	RO	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	21/06/19	320,00

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
320,00	22,40	0,00	0,00	320,00

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	320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS	0 - Emitente			RS	09.296.295/0005-93

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DOS ESTADOS, 747 - SÃO JOAO	PORTO ALEGRE	RS	0963276328

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	2,56	2,56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
144	**SANTIAZEPAM 5 MG CP (S) (B1) DIAZEPAM (B1)** CX C/1000 CP FAB: SANTISA SIMI (PO) EAN: 7898404220314 FCI: FAB: 01/09/2018 VAL: 30/10/2020 LT: 30303518 PRINCIPIO ATIVO: DIAZEPAM	30049099	000	6108	CP	8000	0,04	320,00		320,00	22,40	7,00	0,00	0,00
			FIM DOS PRODUTOS					**320,00**						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 76820-116

ENDERECO DE ENTREGA.:AVENIDA GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, Nº 1146 - COMPL.:* - BAIRRO.: NOVA PORTO VELHO - MUNICIPIO.: PORTO VELHO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 63.30 (19.78)
HORARIO DE ENTREGA: / /LIC 6366/EMP 286/PREGAO 47-2017
/OBSERVACAO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$33.60 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
AZUL 67,83

Proc. 097189

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Entrada

SEMUSA PROC. 178 Assinatura

Nº Entrada:	2.313.244		
Fornecedor/Entidade:	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	**Tipo Documento:**	Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A
Fonte de Financiamento:	MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA N° 1.555/13	**Nº Documento:**	70362
Tipo de Movimentação:	PREGÃO	**Data Armazenamento:**	21/05/2019
Observação:	PROC. 08.00017/2019 NE 286		

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	Vl . Unitário	Vl. Total
Produto: BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO							**Unidade** COMP.	
CONTROLADOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	30303518	30/10/2020	N	8.000	0,0400000	320,00
					Total:	**8.000**		**320,00**

Total Relatório: **8.000** **320,00**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA COMISSÃO ESPECIAL DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

SEMUSA PROC. 179 Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

Termo nº.: 165/2019
Processo nº.: 08.00017-00/2019
Empenhos nº.: 286/2019
Licitação: SRP 037/2017 PE 047/2017.
Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.
Fornecedor: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 286/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 70362 abaixo discriminadas:

Medicamento	Lote	Quantidade	Valor (R$)	Data de Validade
DIAZEPAM 5MG	30303518	8.000	R$ 320,00	30/10/2020

Porto Velho/RO, 21 de Maio de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
Presidente

Francisco Marcelino da Rocha
Membro

Anilson Nascimento Santos
Membro

Priscila Silva Araújo
Membro

Fablicia G. Santos Meneses
Membro

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP 99706-300
CNPJ 12.889.035/0001-02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone: (54) 3522-4273
expedicao01@inovamed-rs.com.br

A

MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

EMPENHO: LIC 6366/EMP 286/PREGÃO 47-2017

NOTA FISCAL: 70362

SEMUS PROC. 980 FLS. Assinatura

CARTA DE COMPROMETIMENTO DE TROCA

A Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, vem, mui respeitosamente, por meio deste, declara que:

Se compromete a trocar o produto, quando solicitado pelo órgão, em virtude do prazo de validade está em desacordo com o solicitado no edital,

Para agilizar o processo solicitamos que ao contatar a empresa tenha em mãos: fotos dos medicamentos a serem trocados e cópia desta carta.

SANTIAZEPAM 5 MG CP (S) (B1) CX C/1000 CP LOTE:30303518 DT. VAL.: 30/10/2020 QT.: 8.000

2° TABELIONATO ERECHIM - RS

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Ass:_____

SEDINEI STIEVENS

SÓCIO – GERENTE

2° TABELIONATO - Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sedinei Roberto Stievens que assina por INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA indicada com a seta.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 21 de maio de 2019 888614 - 35447
Emol. R$ 4,90 + Selo digital: R$ 1,40
0183.01.1900001.11215

Bel. Analice Cavalli
Escrevente Autorizada
2°TABELIONATO - ERECHIM-RS

Erechim/RS, 21 de Maio de 2019

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

SEMUS
PROC. 181
FIS.
Assinatura

Certidão de Situação Fiscal nº **0013302922**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED COM DE MEDIC LTDA**

Endereço: **RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105, LOTEAMENTO NOVA INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**

CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **02** dias do mês de **MAIO** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 30/6/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98,Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0022939577**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br**

Certifico que na data da entrega a certidão estava válida.

Priscila, 06/06/19

SEMUS
PROC. 182
Assinatura

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:58:25 do dia 01/03/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/08/2019.
Código de controle da certidão: **3062.F613.DC15.4DB8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que n
data da entrega, a
certidão estava vá

Fortaleza, 06/06/19

SEMUSA PROC. 183 FLS. Assinatura

Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda

ERECHIM 100 Anos
Aqui é nossa casa!

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **12.889.035/0001-02**
Insc. Municipal..: **37417**
Endereço.....: **RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO**
Bairro.....: **INDUSTRIAL**
Cidade.....: **Erechim**
Atividade(s).....:
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.pmerechim.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 30/06/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102
Emitida às 10:52:23 do dia 01/04/2019.
Código de Autenticidade 31C2.1B75

Certifico que na data da entrega a certidão estava válida.

Piseira, 06/06/19

SEMUS PROC. FLS. 184 Assinatura

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.889.035/0001-02
Razão Social: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS / 105 / INDUSTRIAL ERECHIM - RS

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

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

Validade: 25/05/2019 a 23/06/2019

Certificação Número: 2019052502371342381221

Informação obtida em 05/06/2019 12:59:49

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

Certifico que a data da entrega, a Certidão estava válida.

Erechim, 06/06/19

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

SEMUS PROC. 185 FLS. Assinatura

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.889.035/0001-02
Certidão nº: 168588805/2019
Expedição: 01/03/2019, às 11:01:44
Validade: 27/08/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.889.035/0001-02, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data da entrega a certidão estava válida.

Prisco, 06/06/19

Identificação do emitente	DANFE	CONTROLE DO FISCO
COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Fi Nº.: 08 Comp: Itapoa VILA VELHA ES CEP: 29101600 Tel.: 27 - 32004746 CNPJ: 36.325.157/0001-34 IE: 081526253	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 102379 1 / 1 Série: 0	CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br 32190536325157000134550000001023791625289680

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº Alvará: 1332/2017	
6106 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a nao contrib	Nº. AFE: MS 1.09.886-8 Nº. AF: MS 1.15.289-8	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
081526253	00000004563531	36.325.157/0001-34	332190024863100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃC
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO			05.903.125/0001-45	21/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO		C E P	DATA ENTRADA / SAÍD/
PC JOAO NICOLETTI,S/N	CENTRO		78902900	21/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Porto Velho	3901-3632	RO		11:21:39

FATURA

Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21/06/2019	9859.20						
Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VAL. TOTAL PRODUTOS
9859,20	394,37	0,00	0,00	9859,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VAL. TOTAL DA NOT/
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9859,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0				95.591.723/0105-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 262	VIANA	ES	81997264

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74	CAIXAS	RANBAXY	0	169.000	169.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO Referência	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10684 1235201930065	CLONAZEPAM 2MG/GENERICO Cx C/30 COMP (BI) LOTE: 2999157 Fab: 01/08/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0,0 Anvisa: 1235201930065	30049069	200	6108	CP	246480,0000	0,0400000000	9859,20	9859,20	394,37		4.00	

OBSERVAÇÕES FISCAIS
174603-NE 000282LOCAL DE ENTREGA: Divisao de Assistencia Farmaceutica daSecretaria Municipal de Saude, SEMUSA, sito a Av. Governador Jorge Teixeira nÂº 1146, BairroNova Porto Velho, tel: (69) 3901-3635, CEP 76.820-116, Porto Velho, RO horario das08:00h as 12:00h, das 14:00h as 17:00h, de segunda a sexta-feira. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: 1.330,99 #

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 1.330,99 ICMS DEVIDO ABATIDO NO PRECO FINAL DA MERCADORIA - CONVENIO ICMS 87/2002`/ART.5.DEC.1.090-R/02`Val Aprox dos Tributos R$ 1782.54(18.08%) Fonte: IBPT	

RECEBI(EMOS) DE: COSTA CAMARGO COM.DE PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA ACIMA			NF-e Nº 102379 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	VAL. TOTAL DA NOT/ 9859,20	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO	

PORTO VELHO - RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO
AV GOV. JORGE TEIXEIRA, 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

SEMUS PROC. 187 Assinatura

Entrada

Nº Entrada: 2.355.541
Fornecedor/Entidade: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Tipo Documento: Nota de Simples Remessa
Fonte de Financiamento: MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA Nº 1.555/13
Nº Documento: 102379
Tipo de Movimentação: PREGÃO
Data Armazenamento: 11/06/2019
Observação: PROC. 08.00017.00/2019 - NE 282
C/ CARTA DE COMPROMISSO

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Total
Produto: BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL							**Unidade** COMP.	
CONTROLADOS	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA.	2999157	31/07/2020	N	246.480	0,0400000	9859,20
					Total:	**246.480**		**9.859,20**

Total Relatório: **246.480** **9.859,20**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA COMISSÃO ESPECIAL DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

SEMUS PROC. 188 FLS. Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

Termo nº.: 181/2019
Processo nº.: 08.00017-00/2019
Empenhos nº.: 282/2019
Licitação: SRP 037/2017 PE 047/2017.
Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.
Fornecedor: COSTA CAMARGO COM. DE PROD HOSPITALARES LTDA.
Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 282/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 102379 abaixo discriminadas:

Medicamento	Lote	Quantidade	Valor (R$)	Data de Validade
CLONAZEPAM 2MG	2999157	246.480	R$ 9.859,20	31/07/2019

Porto Velho/RO, 11 de Junho de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
Presidente

Francisco Marcelino da Rocha
Membro

Anilson Nascimento Santos
Membro

Priscila Silva Araújo
Membro

Fablicia G. Santos Meneses
Membro

SEMUSA PROC. FLS. 239 ASSINATURA

COSTA CAMARGO
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Vila Velha, 21 de maio de 2019.

À PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO

Senhor (a),

Solicitamos autorização a esta instituição para enviarmos o medicamento abaixo relacionado:

PRODUTO	LOTE	FAB	VAL	Percentual Val:	QUANT	Fabricante
CLONAZEPAM 2MG/GENERICO	2999157	01/08/2018	31/07/2020	59%	246480	RANBAXY

NF 102379 – EMISSÃO 21/05/2019
NOTA DE EMPENHO: 000282
PROCESSO: 08.00017-00/2019

Por meio desta, comprometemo-nos a efetuar a devida troca na proporcionalidade do faturado na referida nota fiscal, caso o mesmo não seja utilizado, e devidamente informado até 30 dias do seu vencimento.

Atenciosamente,

36.325.157/0001-34
COSTA CAMARGO COMÉRCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Juiz Alexandre Martins de
Castro Filho, nº 08 - Itapoã
Vila Velha - ES - CEP: 29.101-800

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE VILA VELHA-ES

Costa Camargo Comércio Produtos Hospitalares Ltda.

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS DE VILA VELHA
Avenida Henrique Moscoso, 1151 – Centro – Vila Velha – ES – CEP 29100-021 – Tel. (27) 3229-2222
Garusa Corteletti Ronconi - Tabeliã
RECONHECIMENTO DE FIRMA. Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: LEONARDO DOS SANTOS DA CRUZ (1x), e dou fé.
Em Test. da verdade Vila Velha-ES, 11 de junho de 2019
Ataíde Barbosa Fonseca Torres - Escrevente Autorizado / ABFT
Selo: 0246121GTS19020445454Cod CW7
Emol.: R$ 5,35 - Enc.: R$ 1,46 - TOTAL: R$ 6,81
Consulte a autenticidade em www.tjes.jus.br

Rua: Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08 – Itapuã – Vila Velha – ES
Tel.: (27) 3200 - 4746 - email: costacamargo@costacamargo.com.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

SEMUS PROC. 190 FLS. 71 Assinatura

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 36.325.157/0001-34

Certidão nº: 171673353/2019

Expedição: 30/04/2019, às 10:41:26

Validade: 26/10/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.325.157/0001-34, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data entrega, a certidão estava válida.

Paiçandu, 19/06/19

SEMUS PROC. 191 FLS. Assinatura

Estado do Espírito Santo
Secretaria de Estado da Fazenda

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 2019346693

Identificação do Requerente: CNPJ Nº 36.325.157/0001-34

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à; Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **30/04/2019**, válida até **29/07/2019**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 30 de Abril de 2019.

Autenticação eletrônica: **1DF12.E7DE.096F4**

Certifico que na data da entrega a certidão estava válida.

Praia, 19/06/19

SEMUSA
192
P.A.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36325157/0001-34
Razão Social: COSTA CAMARGO COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO 8 / PRAIA DE ITAPOA / VILA VELHA / ES / 29101-800

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

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

Validade: 27/05/2019 a 25/06/2019

Certificação Número: 2019052701540368157803

Informação obtida em 27/05/2019, às 08:19:32.

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

Certifico que na d
da entrega, a certid
estava valida.
Priscila, 29/05/19

SEMUSA
FLS. 193
PROC.
Assinatura

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 36.325.157/0001-34

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:46:40 do dia 27/03/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/09/2019.
Código de controle da certidão: **6E02.13AF.F4AE.C0EC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.
Priscila, 19/06/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SEMUS PROC. 1944 Assinatura

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal

N° 3716/2019

Certificamos que, até a presente data, o contribuinte acima possui débito parcelado, suspenso ou a vencer junto a Secretaria Municipal de Finanças e encontra-se em dia com seus pagamentos, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar as demais parcelas, caso não sejam pagas até o vencimento, ou qualquer outra dívida que vier a ser apurada.

Interessado	**36325157000134**
Razao Social/Nome	**COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**
CNPJ / CPF	**LT Crc 269597 Situação: Ativo**
Inscrição Estadual/RG	**36.325.157/0001-34**
Endereco	**0**
Bairro	**29101-800 - RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS FILHO, 8 ITAPUÃ Cidade VILA VELHA Estado ES**

VILA VELHA,04 de Junho de 2019

Esta Certidão é valida até:04/07/2019

Data Geração: 04/06/2019 **Data Emissão:** 04/06/2019

A veracidade da informação poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **www.vilavelha.es.gov.br**

Identificação 2485059

Número da Certidão: 3716/2019

Controle: 269597

Certifico que na data da entrega a certidão estava valida.

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Oficial Legislativo, cadastro nº 36394, OAB/RO Nº 1524 e **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE**, Técnico Jurídico, cadastro nº 104340, OAB/RO Nº 7324, para, sob a presidência do primeiro, integrarem a Comissão Processante dos autos de nº 04.0046/CD/2018, Anexo nº 07.02663-000/SEMAD/2015, a fim de APURAR os fatos narrados na denúncia apresentada contra a servidora **LIDIA SANT'ANNA SOBRINHO**, cargo de Especialista em Educação, cadastro nº 98774, lotada na Secretaria Municipal de Educação – SEMED, em razão de ter faltado ao trabalho por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, caracterizando, **em tese,** infringência ao inciso III, § 1º do art. 156 da Lei Complementar nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

[...]
III – abandono de cargo;
[...]
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço por mais de 30 (trinta) dias consecutivos.

A comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município – DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

SALATIEL LEMOS VALVERDE
Procurador-Geral Adjunto

PORTARIA Nº 085/CD/SPPD/PGM/2018 **Porto Velho, 06 de junho de 2018 .**

O PROCURADOR GERAL ADJUNTO DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que consta no Processo nº 07.08407.000/2012, com denúncia de Abandono de Cargo Público.

RESOLVE

DESIGNAR, de acordo com a Lei nº 385/2010, art. 173 e seguintes, os servidores: **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE,** Cadastro nº 104340, inscrita na OAB/RO 7324, como Presidente da Comissão de Processo Disciplinar e como membros: **ROSINEIDE KEMPIM**, Cadastro nº 106311, inscrita na OAB/RO 4343, e **FRANCISCO ALBERTO DE LACERDA,** Cadastro nº 36394, inscrito na OAB/RO 1524 para integrarem a Comissão de Processo Disciplinar nº 04.0048/CD/PGM/2018, para **APURAR** os fatos apresentados nos autos do Processo nº 07.02662-000/2015, que trata de denúncia de Abandono de Cargo, praticado por **LUCINERIA ZEGNA FERREIRA DE LIMA TEIXEIRA,** Cadastro nº 30510, Ocupante do Cargo de Professora, lotada na Secretaria Municipal de Educação/SEMED, - pertencente ao quadro de servidores efetivo do Município de Porto Velho, em razão de ter faltado ao trabalho, por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, conforme documentos que instruem os autos, caracterizando, **em tese,** infringência do inciso III, parágrafo 1º do artigo 156 da Lei nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

(...);
III- abandono do cargo;
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço
por mais de 30(trinta) dias consecutivos.

A Comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município - DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

SALATIEL LEMOS VALVERDE
Procurador Geral Adjunto do Município

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

EDITAL Nº. 005/CONSTAF – 2018

O Conselho dos Servidores do Grupo TAF – CONSTAF, por meio de seu Presidente, **CONVOCA** os servidores do Grupo TAF, que se encontram habilitados conforme disposto no artigo 11 da Lei Complementar nº 187/2004, a apresentar os documentos necessários à instrução do processo de **PROMOÇÃO FUNCIONAL**.

Os habilitados a promoção funcional deverão apresentar os seguintes documentos:

- Requerimento;
- Termo de Juntada em 02 (duas) vias;
- Cópia autenticada do certificado ou declaração autenticada de participação em cursos de aperfeiçoamento ou capacitação;
- Cópia autenticada do diploma ou certificado de graduação, especialização, mestrado ou doutorado, devidamente registrado na instituição de ensino correspondente. Na falta desses documentos, servirá provisoriamente a declaração original da Coordenação do Curso, em papel timbrado da Instituição, atestando a conclusão do Curso e com registro de inexistência de qualquer pendência.
- Cópia de Portaria ou Decreto de nomeação comprobatórios da participação em comissões, grupos de trabalho, conselhos, ou do exercício de cargo em comissão.
- Ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Ficha financeira do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Certidão de Tempo de Serviço ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br

Os documentos deverão ser entregues aos Representantes de sua categoria nas próprias Secretarias em que estão lotados, no período de **11 a 15 de junho** do corrente ano.

JOÃO ALTAIR CAETANO DOS SANTOS
Secretário Municipal de Fazenda
Presidente do CONSTAF

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº 169/ 2018-GAB/SEMUSA

"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.165/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

RESOLVE:

Art. 1º DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

Matrícula	Servidor	Cargo
280032	João Victor Batista Silva Moreira	Farmacêutico
190546	Francisco Vieira Cavalcante	Mecânico de Automóvel
274423	Rafael Júnior Suarez Montenegro	Auxiliar de Serviços Gerais
100876	Maria Edelena dos Santos Ferreira	Auxiliar de Serviços Gerais

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2016 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

PORTARIA Nº 170/ 2018-GAB/SEMUSA

"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.165/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

RESOLVE:

Art. 1º DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

Matrícula	Servidor	Cargo
247305	Helder José Rodrigues dos Santos	Farmacêutico
245391	Fabíola Glauciane Santos Meneses	Auxiliar de Farmácia
275786	Priscila Silva Araújo	Assistente Administrativo
84468	Anilson Nascimento Santos	Assistente Administrativo

271596	Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira	Assistente Administrativo
41476	Cristileudo Pereira de Souza	Assistente Administrativo
247644	Francisco Marcelino da Rocha	Auxiliar de Serviços Gerais

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2017 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE RATIFICAÇÃO Nº 020/2018
Processo: 08.00140/2018

IDENTIFICAÇÃO	
Unidade Orçamentária: **Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO.**	Projeto/Atividade/Operação Especial: **Projeto/Atividade: Manutenção das Unidades de Média e Alta Complexidade: 08.31.10.302.329.2.669; Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.000. Fonte Recurso: 01.07**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS.

QUANTIDADE	UND	DESCRIÇÃO	VALOR
01	SERVIÇO	Contratação Emergencial de Empresa Especializada na Prestação de Serviços e Fornecimento de Refeições Preparadas, Desjejum, Colação, Almoço, Lanche da Tarde, Jantar e Ceia a fim de atender aos pacientes, acompanhantes e servidores plantonista da Maternidade Municipal Mãe Esperança, ficando a cargo da empresa contratada o preparo, transporte e entrega da alimentação pronta.	R$ 984.361,92
		VALOR TOTAL	R$ 984.361,92

JUSTIFICATIVA (CAUSAS)

Considerando que esta Secretaria Municipal de Saúde não possui em seu quadro próprio de pessoal cozinheiros e copeiros para preparação e distribuição das refeições e que o fato da ausência da contratação de tais serviços, ou ainda a interrupção dos serviços atualmente contratados, poderia trazer prejuízos irreversíveis ao andamento dos serviços, a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições preparadas se faz necessária para assegurar a continuidade dos atendimentos na Maternidade Municipal de Saúde Mãe Esperança da Prefeitura Municipal de Porto Velho, que estão subordinadas diretamente a Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, por meio do Departamento de Média e Alta Complexidade – DMAC.

A contratação de empresa especializada para a prestação dos serviços objeto do presente Termo se faz necessária para assegurar o bom andamento das atividades a serem desenvolvidas pela Maternidade Municipal Mãe Esperança, especificamente no tocante ao fornecimento de alimentação adequada e suficiente para o atendimento a pacientes e acompanhantes da população materno-infantil (internados), bem como fornecimento de alimentação aos residentes e profissionais lotados na referida Unidade de Saúde.

Considerando que a Maternidade possuem característica de ininterruptibilidade, cuja ausência do servidor traria consequências imprevisíveis e os profissionais da área Médica deve garantir a continuidade da assistência aos pacientes sob seus cuidados e dessa forma é lógico compreender que o mesmo precise receber as refeições no ambiente de trabalho, haja vista não poder se ausentar dos plantões para se alimentar. Diante dos fatos aqui expostos, salvo melhor juízo, entendemos que se justifica a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de alimentação hospitalar de forma contínua para atender as necessidades da Maternidade Municipal Mãe Esperança.

FORNECEDOR

Razão Social:

BRASIL INDUSTRIA ALIMENTAR EIRELI; CNPJ: 08.812.310./0001-12;

PARECER JURÍDICO

PARECER JURÍDICO Nº 232/SPACC/PGM/2018
DATA: 30/05/18 Fls.625/638 FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 24, Inciso IV, da Lei nº.8.666/93

O ordenador da despesa torna público, com base nas informações apresentadas acima, que ratifica a contratação por dispensa de licitação em caráter de emergencialidade.

Porto Velho, 30 de Maio de 2018

Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal de Saúde - SEMUSA

RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 006, DE 7 DE JUNHO DE 2018.

Dispõe sobre posse do Conselheiro Geremias do Carmo Novaes – APAE – PORTO VELHO – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária,** realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, nº 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia/RO, considerando:

Art. 1º. O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheiro titular, o senhor **Geremias Carmo Novais – APAE – Porto Velho/RO**

SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

Art. 3º. Encaminhar a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

JOÃO ARAMAYO DA SILVA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.

Hildon de Lima Chaves
Prefeito do Município de Porto Velho

RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 007, DE 7 DE JUNHO DE 2018.

Dispõe sobre a posse da Conselheira Regiane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária,** realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia, considerando:

Art. 1º. O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheira suplente, a senhora **Regiane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho/RO**

SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

Art. 3º. Encaminhar a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

JOÃO ARAMAYO DA SILVA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.

Hildon de Lima Chaves
Prefeito do Município de Porto Velho

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SEMUSA PROC. 196 FLS. 24 ASSINATURA

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS				
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
01	**Memorando expedido pelo setor demandante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços.	sim	02 e 03	Memo nº 010/2019/DAF/ SEMUSA
02	**Processo administrativo devidamente autuado**, protocolado, numerado e rubricado por toda Secretaria onde o processo tramite, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93).	Sim	01 a 195	
03	**Requisição de Gerenciamento e planilhas detalhadas** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços e que expressem a composição de todos os custos unitários, assinados pelo responsável pela elaboração.	sim	04 a 71	
04	**Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** no Termo de Referência/Projeto Básico (Decreto nº 12.931/2013).	sim	05	
05	**Ata de Registro de Preços** e quadros demonstrativos anexos, divulgados no Portal de Atas no site oficial do Município.		55 a 60	
06	**Controle de Execução Orçamentária - CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados.	sim	73 a 74	CEO N° 082/08
	Despacho emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	Sim	76	
07	**Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à **Superintendência Municipal de Licitações – SML** para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços.	não		
08	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do	sim	77 a 79	

SEMUSA PROC. 997 FLS. Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

	gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.			
09	**Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Licitações – SML** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços.	não		
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
10	**Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela **Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP**	sim	80 a 82	
11	**Espelho de empenho** emitido **Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP** com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor.	sim	83 a 87	
12	**Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG, com data e assinatura.	sim	91 a 92	RESERVA N° 095/096
13	**Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço).	Sim	96 a 100	
14	**Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	Sim	96 a 100	
15	**Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento.	Sim	103 a 107	
16	**Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93).	Sim	181 a 185 189 a 194	
17	**Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, quando for o caso, observando o art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93.	Não	X	NAO SE APLICA

SEMUSA PROC. 198 FLS. Assinatura

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

18	**Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado.	Não	X	NAO SE APLICA
19	**Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666).	Não	X	NAO SE APLICA
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
20	**Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993.	Não	X	NAO SE APLICA
21	**Publicação no D.O.M da nomeação do Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso.	Não	X	NAO SE APLICA
22	**Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada.	Sim	177 186	
23	**Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado.	sim	179 188	
24	**Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso.	Não	X	NAO SE APLICA
25	**Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de materiais permanentes, registro dos números dos tombamentos.	Sim	178 187	
26	**Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais.	Não	X	NAO SE APLICA
	Procedimento	**Sim/Não**	**Folhas**	**Observações**
27	**Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante.	Não	X	NAO SE APLICA

SEMUSA PROC. 199 FLS. Assinatura P.A.

Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços
PROCESSO Nº: 08.00694/2018

28	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa.	Não	X	NAO SE APLICA
29	**Comprovantes do pagamento** efetuado.	Não	X	NAO SE APLICA
30	**Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento.**	Não	X	NAO SE APLICA

OBSERVAÇÕES:

1) No caso de pagamento parcelado, a cada novo pagamento, deve-se repetir os procedimentos e exigência adotados para o pagamento da parcela anterior;

2) Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferênci preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 19 de Junho de 201

Elaborado por:

Priscila Silva Araújo
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

Visto/De acordo:

Anny Gracielly G. M. Horeay
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
Dec. 3.136/I

SEMUSA PROC. 200 FLS. Assinatura

PROCESSO ADMINISTRATIVO 08.00017.00/2019

DESPACHO Nº. 111/2018/NP/DAF/SEMUSA

Trata o presente Processo sobre despesa com Aquisição de Medicamentos visando atender a solicitação do Departamento de Assistência Farmacêutica/DAF/NP/SEMUSA, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme os termos do Memorando Nº 010/2019/DAF/NP/SEMUSA, de 16/01/2019 (fl.02/03) – Via ARP 037/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL), para atender as necessidades e demandas da Maternidade Municipal; Unidades de Pronto Atendimento – UPAs e PA, Unidades Básicas de Saúde, CEM e SAE.

Considera-se emissão e entrega de empenho:

EMPRESA	NOTA DE EMPENHO	VALOR	DATA DA ENTREGA
RIOCLARENSE	283/2019 (FL. 96)	R$ 5.385,00	11/02/2018
COSTA CAMARGO	**282/2019 (FL. 97)**	**R$ 9.860,00**	**11/02/2018**
DIMASTER	285/2019 (FL. 98)	R$ 21.645,00	14/02/2018
INOVAMED	**286/2019 (FL. 99)**	**R$ 19.160,00**	**12/02/2018**
VIX	288/2019 (FL. 100)	R$ 13.085,00	18/02/2018

Constam nos autos: Termo de Recebimento, Relatório de Recebimento de Medicamentos, Relatório de Entradas de Compra, Nota fiscal, Certidões Negativas, conferidos e certificados pela **Comissão de Recebimento, nomeada através da PORTARIA Nº. 170/GAB/SEMUSA de 05/06/2018 publicada no DOM Nº. 5.709 de 08/06/2018. (fl.124/158/195)**

Controle de Entrega/Pagamento:

EMPRESA	N.F	VALOR	N.E	DATA DE PAGAMENTO
INOVAMED	62.789 (FL. 108)	R$ 18.810,00	286/2019 (FL. 99)	OB.: 01704704904 PAGO EM: 27/03/2019 (FL. 145)
RIOCLARENSE	1124223 (FL. 116)	R$ 5.385,00	283/2019 (FL. 96)	OB.: 01704704903 PAGO EM: 27/03/2019 (FL. 145)
DIMASTER	186.800 (FL. 148)	R$ 21.645,00	285/2019 (FL. 98)	OB.: 01731410707 PAGO EM: 28/05/2019 (FL. 174)

SEMUSA PROC. 209 FLS. Assinatura

INOVAMED	**70.362 (FL. 177)**	**R$ 320,00**	**286/2019 (FL. 99)**	**Á LIQUIDAR**
COSTA CAMARGO	**102.379 (FL. 186)**	**R$ 9.859,20**	**282/2019 (FL. 97)**	**Á LIQUIDAR**

Sendo assim, encaminhamos os autos constantes do volume I numerado da folha (01 a 201) onde sugerimos a liquidação/pagamento da Fatura/Notas Fiscais apensadas nos autos, conforme Legislação Vigente.

Atenciosamente,

Porto Velho/RO, 19 de Junho de 2019

Por:

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

Visto/De Acordo:

ANNY GRACIELLY GOMES MARTINS HOREAY
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DEC. 3.136/I

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAF/DA/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ILMO SR DIRETOR,

VIMOS POR MEIO DESTE, FAZER ENTREGA DO REFERIDO PROCESSO FINS DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO CONFORME DESPACHO Nº 111/2019NP/DAF (fl.200-201).

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
FARMACÊUTICA
DEC. 3.136/I

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: CORE/SEMUSA

A DIF

Srª. Coordenadora,

Encaminhamos os autos, volumes I, para fins de análise e parecer da comisão de análise processual, com nota fiscal abaixo relacionada devidamente certificada pela comissão de recebimento, para posterior envio ao Srª. secretária para deliberação quanto ao devido pagamento;

Fornecedor: INOVEMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Empenho nº.: 00286/2019 fls 99
Nota Fiscal nº.: 70362 fls 177
Valor: R$ 320,00

Fornecedor: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP LTDA
Empenho nº.: 00282/2019 fls. 87
Nota Fiscal nº.: 102.379 fls 186
Valor: R$ 9.859,20

Isabel Oliveira
Cad. 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo

RELATÓRIO nº 319/SEMUSA/CCP/2019

Processo nº: 08.00017-000/2019

Interessado: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – DAF/SEMUSA.

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLES ESPECIAL).

1.0 Síntese do Processo

1.1 O processo reúne documentação da AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS DE CONTROLES ESPECIAL), através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 37/2017 oriunda do Pregão Eletrônico nº 47/2017 Processo Administrativo nº 08.00498.000/2017, realizado por esta Secretaria, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) – Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 196/199.

1.2 Instruído com folhas numeradas de 01 a 203 constam os seguintes documentos dentre outros:

- Memorando nº 010/2019/DAF/SEMUSA, fls. 02/03;
- Requisição de gerenciamento de ARP nº 37/2017 a anexos, fls. 04/11;
- Resolução nº 023/CMSPV/2014,e Ofício nº 464/2014/GESAU/SEJUS fls. 12/13;
- Posição de estoque em 16/01/2019, fls. 14;
- Saídas de 01/01/2018 à 31/12/2018, fls. 15/54;
- Resumo da ATA (Quadro Demonstrativo), fls. 55/60;
- Cópias empenhos, fls. 61/71;
- Controle de Execução Orçamentária – CEO nº 082, nº 083, fls. 73/74;
- Despacho DAPD/SGP/SGG À GAB/SGP/SGG, fls. 77/79;
- Quadro Demonstrativo, fls. 80/82;
- Espelho de Empenho, fls. 83/87;
- Despacho DGNA/SGP/SGG PARA GAB/SGP/SGG, fls. 88/89;
- Reserva de Saldo nº 95, nº 96, fls. 91/92;

Rua General Osório, 81 – Centro, Porto Velho – RO, 76804-264

- Empenhos nº 283/2019, nº 282/2019, nº 285/2019, nº 286/2019, nº 288/2019, fls. 96/100;
- Confirmação de recebimento de empenho via e-mail, fls. 103/107;
- **Nota Fiscal nº 70362 fornecedor INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA no valor de R$ 320,00 fls. 177;**
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 178;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº 165/2019, fls. 179;
- Carta de compromisso, fls. 180;
- Certidões atualizada da empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, fls. 181/185;
- **Nota Fiscal nº 102379 fornecedor COSTA CAMARGO COM. DE PROD HOSP LTDA no valor de R$ 9.859,20 fls. 186;**
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 187;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº 181/2019, fls. 188;
- Carta de troca, fls. 189;
- Certidões atualizada da empresa COSTA CAMARGO COM. DE PROD HOSP LTDA, fls. 190/194;
- DOM 5709, Publicação da portaria da comissão de recebimento de medicamentos do DAF, fls. 195;
- Check list para análise e pagamento, fls. 196/199;
- Despacho nº 111/2019/NP/DAF/SEMUSA, fls. 200/201;

2.0 Resultado da Conferência

2.1 Da conferência do Formulário(check list) - Anexo do Decreto nº 14.403/2018, fls. 196/199, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.00017-000/2019, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

2.2 Contudo, ressalvamos que as certidões de regularidade fiscais apresentadas nos autos às fls. 184,192, encontram-se com o prazo de validade expirado, todavia no ato da entrega da nota fiscal estavam vigentes. Salientamos que por não haver previsão legal, o ato de retenção de pagamento por ausência de regularidade fiscal da Contratada, revela-se como abuso de poder administrativo podendo configurar enriquecimento ilícito por parte da Administração Pública.

Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

3.0 Conclusão

3.1 Portanto, ***opina-se*** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei nº 4.320/1964, dentro da conveniência e oportunidade, e ao financeiro para atender o estágio de pagamento das notas fiscais relacionadas acima, na forma da lei.

Porto Velho, 27 de Junho de 2019.

Diêime C M Pereira – Cad. 271312(Membro)

Portaria nº 183/GAB/SEMUSA/2018 – DOM5519

Rua General Osório, 81 – Centro, Porto Velho – RO, 76804-264

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

Srª. Secretária,

Encaminhamos os autos, volumes I, para deliberação quanto a liquidação e pagamento das notas fiscais abaixo descritas. Foram feitas as conferências com o check list fls. 196/199 e com o relatório da comissão de controle processual fls. 204/207.
Salientamos que a notas fiscais foram certificadas pela comissão de recebimento.

Fornecedor: INOVEMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Empenho nº.: 00286/2019 fls. 99
Nota Fiscal nº.: 70362 fls 177
Valor: R$ 320,00

Fornecedor: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP LTDA
Empenho nº.: 00282/2019 fls. 87
Nota Fiscal nº.: 102.379 fls 186
Valor: R$ 9.859,20

* Vai sobrar saldo no sem pedido Anular saldo ?!

Elaborado por:

Thaís Ribera
Cad. 269854

De acordo:

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Ao Fundo Municipal de Saúde.
Autorizo a Liberação do Pagamento nos Termos Legais.
Em: / /

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Sec. Municipal Adjunto
Saúde - SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 08.07.20
Numero: 000282
Subempenho: 0001

Credor: 13429 COSTA CAMARGO CGC/CPF: 36.325.157/0001-
Endereco: RUA JUIZ ALEXANDRE M.DE CASTRO FI Cidade: VILA VELHO UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 6
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE No 047/2017
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
9.860,00	9.860,00	9.859,20	0,80

Valor por Extenso: nove mil oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte centav
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	1,00	UND	liquidacao do emepenho para cobrir despesas com aquisicao de material farmacologico (medicamento de controle especial), nota fiscal no 102379 - certificado por HELDER JOSE DOS SANTOS, ANILSON NASCIMENTO SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA ARAUJO E FABLICIA G. SANTOS - PROCESSO N° 08.00017-000/2019	9.859,20	9.859,20

8296
107

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 208
Assinatura

Total Geral ... 9.859,20

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Municipal Adjunto
Saúde / SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 08.07.20
Numero: 000286
Subempenho: 0002

Credor: 15747 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L CGC/CPF: 12.889.035/0001-
Endereco: AV. JOSE OSCAR SALAZAR SL Cidade: ERECHIM UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 6
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE No 047/2017
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
19.160,00	350,00	320,00	30,00

Valor por Extenso: trezentos e vinte reais**********
****

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	1,00	UND	liquidacao do emepenho para cobrir despesas com aquisicao de material farmacologico (medicamento de controle especial), nota fiscal no 70362 - certificado por HELDER JOSE DOS SANTOS, ANILSON NASCIMENTO SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA ARAUJO E FABLICIA G. SANTOS - PROCESSO N° 08.00017-000/2019	320,00	320,00

18407
389

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls.nº: 209
Assinatura

Total Geral ... 320,00

Responsavel pela Emissao

Tatiana Mercedes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Mercedes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Sec. Municipal Adjunto
Saúde / SEMUSA

N° do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DIC/SEMUSA
Destino.....: CFMS/SEMUSA

À CFMS

Sra Coordenadora

Conforme solicitado e autorizado via despacho fl. 207, informamos que foi realizado a liquidação da Nota de Empenho n° 286/2019 E 282/2019. Encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Tatiana M de Assunção
Ger. da Divisão de Contabilidade

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 **Nr.OB.: 399** **Nome Arq.: OBN60117553.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
15747 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L	1	8108-6	61027-5	320,00	01755314655		
Total Geral				320,00			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

F. / DOF / DIC
Fls. 211

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Sec. Municipal Adjunto
Saude / SEMUSA

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadoria do Fundo Municipal de Saude
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 09 JUL 2019 Recepção 2757-X

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 8296 COMP DE RECURSOS HIDRICOS Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 9842-6 **Nr.OB.: 117** **Nome Arq.: OBN60117552.T**

Credor	Banco	Agencia	Cta.Corrente	Valor	Nro.da OB	Dep. Ident.	Ind. Canc.
13429 - COSTA CAMARGO	1	1240-8	115758-2	9.859,20	01755214654		
Total Geral				9.859,20			

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

FMS / DOF / DI
Proc.
Fls. 212
Visto

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Sec. Municipal Adjunto
Saúde / SEMUSA

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

2757 - X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 09 JUL 2019 Recepção 2757 - X

Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CFMS/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Em atendimento ao despacho fls. 203, informamos que fora efetuado o pagamento das Empresas INOVAMEDCOMERCIO DE MEDICAMENTOS, no Valor de R$ 320,00 e COSTA CAMARGO, no valor de R$ 9.859,20 conforme Ordem Bancarias FLS 212. Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Janieire Zarco
Cad. 287682

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DAF/DA/SEMUSA

A DAF

Srª Diretora,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto a liquidação de notas fiscais , conforme despacho CFMS, fls 213 em favor da empresa a baixo:

Empresa: INOVAMED COMER DE MEDICAMENTOS
no valor de R$ 320,00

Empresa: COSTA CAMARGO
no valor: R$ 9.859,20

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Ádila de Souza Alexandre
Diretora Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF
COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

DAF/SEMUSA
FLS 295
ASSINATURA

NOTIFICAÇÃO POR DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO Nº 042/2019

1	**LICITAÇÃO:** SRP 037/2017 PE 047/2017	2	**PROCESSO Nº** 08.00017.00/2019	3	**EMPENHO Nº** 286/2019 de 07/02/2019

DADOS DO FORNECEDOR

4 **RAZÃO SOCIAL:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

5 **CNPJ/CGC:** 12.889.035/0001-02

6 **TELEFONE:** (54) 3522-4273
EMAIL: vendas07@inovamed-rs.com.br

7 **ENDEREÇO**: AV. JOSE OSCAR SALAZAR – SL - CIDADE: ERECHIM/ RS

NOTIFICAÇÃO

X **SALDO TOTAL**

NOTIFICO V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93, art. 7º inciso V do Decreto Municipal nº 10.540/2006 e do item da decorrente Ata de Registro de Preços celebrada entre o Município de Porto Velho-RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 48 (Quarenta e oito) horas, a contar do recebimento desta, a entrega do Material/Produto registrado em favor de V.S.ª sob o(s) item (ns) (lotes) nº 01 e 02 da Nota de Empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**.

SALDO PARCIAL

9 **NOTIFICO** V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e o decorrente Contrato celebrado entre o Município de Porto Velho – RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 120 (Cento e vinte) horas, a contar do recebimento desta, entrega do Material/Produto adjudicado em favor de V. Sª sob o(s) item (ns) contido na Nota de empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**.

10 **ENDEREÇO PARA ENTREGA:**
Departamento de Assistência Farmacêutica
Comissão de Recebimento de Medicamentos
Avenida Governador Jorge Teixeira de Oliveira, nº. 1146 - Bairro Nova Porto Velho.
CEP: 76.820-116, Porto Velho/RO – Fone: (69)3901-3635

ASSINATURAS COM CARIMBO OU NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL

Helder José Rodrigues dos santos
Matrícula Nº 247305
Presidente da Comissão de Recebimento

12 **Fablícia G. Santos Meneses**
Matrícula Nº 245391
Membro da Comissão de Recebimento

13 **OBSERVAÇÕES:**
EMPENHO – 286/2019
Item 01 - DIAZEPAM 5MG – MARCA: SANTISTA - 8.000 unidades (saldo pedente).

NOTIFICADO:

Porto Velho, 03 de Abril de 2019

14 _____
(NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL)

M.B.S

NOTIFICAÇAO

DAF SEMUSA

Qua, 03/04/2019 12:59

Para: Raquel - Vendas Inovamed <vendas07@inovamed-rs.com.br>; Maurem | Inovamed <licitacao01@inovamed-rs.com.br>; INOVAMED EMPRESA <faturamento@inovamed-rs.com.br>; Junior Carbonera INOVAMED <faturamento01@inovamed-rs.com.br>; Milena | Jurídico Inovamed <juridico01@inovamed-rs.com.br>; Paloma | Jurídico <juridico@inovamed-rs.com.br>

DAF/SEMUSA
FLS 286
ASSINATURA

1 anexos (990 KB)

Nº 042.2019 - INOVAMEDI - PROC. 08.00017.00.2019 - NE 286.2019.pdf;

Boa Tarde ,

Segue em anexo Notificação por Descumprimento de Obrigação Nº 042/2019 ,referente ao Processo 08.00017-00/2019 , sendo a Nota de Empenho nº 286/2019 para que sejam tomadas as devidas providências quanto ao que se pede, respeitando o prazo de 5 dias para manifestação, sob pena de encaminhamento do processo para a Comissão de Apuração de inadimplência designada conforme portaria n° 360/DA/GAB/SEMUSA para providencias cabíveis.

Aguardamos a confirmação de recebimento e as posteriores providências.

Att,

FABIOLA CASTRO
Assist.Adm/DAF/SEMUSA
(69) 3901-3635

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF
COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

DAF/SEMUSA
FLS 257
ASSINATURA

NOTIFICAÇÃO POR DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO Nº 044/2019

1	**LICITAÇÃO:** SRP 037/2017 PE 047/2017	2	**PROCESSO Nº** 08.00017.00/2019	3	**EMPENHO Nº** 282/2019 de 07/02/2019

DADOS DO FORNECEDOR

4	**RAZÃO SOCIAL:** COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PROD. HOSP. LTDA		
5	**CNPJ/CGC:** 36.325.157/0001-34	6	**TELEFONE:** (31) 2512 0711 **EMAIL:** empenho@costacamargo.com.br
7	**ENDEREÇO:** RUA JUIZ ALEXANDRE M. DE CASTRO - VILA VELHO/ES		

NOTIFICAÇÃO

X **SALDO TOTAL**

NOTIFICO V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93, art. 7º inciso V do Decreto Municipal nº 10.540/2006 e do item da decorrente Ata de Registro de Preços celebrada entre o Município de Porto Velho-RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 48 (Quarenta e oito) horas, a contar do recebimento desta, a entrega do Material/Produto registrado em favor de V.S.ª sob o(s) item (ns) (lotes) nº 01 e 02 da Nota de Empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**.

9 ( ) **SALDO PARCIAL**

NOTIFICO V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e o decorrente Contrato celebrado entre o Município de Porto Velho – RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 120 (Cento e vinte) horas, a contar do recebimento desta, entrega do Material/Produto adjudicado em favor de V. Sª sob o(s) item (ns) contido na Nota de empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**.

10 **ENDEREÇO PARA ENTREGA:**
Departamento de Assistência Farmacêutica
Comissão de Recebimento de Medicamentos
Avenida Governador Jorge Teixeira de Oliveira, nº. 1146 - Bairro Nova Porto Velho.
CEP: 76.820-116, Porto Velho/RO – Fone: (69)3901-3635

ASSINATURAS COM CARIMBO OU NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL

11	**Helder José Rodrigues dos Santos** **Matrícula Nº 247305** **Presidente da Comissão de Recebimento**	12	**Fablícia G. Santos Meneses** **Matrícula Nº 245391** **Membro da Comissão de Recebimento**

13 **OBSERVAÇÕES:**
EMPENHO – 282/2019
Item 01 – CLONAZEPAM 2MG
– MARCA: RANBAXY - 246.500 unidades (saldo pedente).

14 **NOTIFICADO:**

Porto Velho, 24 de Abril de 2019

(NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL)

M.B.S

DAF/SEMUSA
FLS 228
ASSINATURA

NOTIFICAÇÃO Nº 044/2019 - COSTA CAMARMA - PROC. 08.00017.00/2019 - NE 282/2019

DAF SEMUSA
Qua, 24/04/2019 12:03
Para: Amanda Intra - Costa Camargo <sacc2@costacamargo.com.br>; compras@costacamargo.com.br <compras@costacamargo.com.br>; Tatiana Medeiros - Costa Camargo <sacc@costacamargo.com.br>; Costa e Camargo <licitacaocostacamargo@hotmail.com>

1 anexos (1 MB)
Nº 044.2019 - COSTA CAMARGO - PROC. 08.00017.002019 NE 282.pdf;

Boa Tarde ,

Segue em anexo Notificação por Descumprimento de Obrigação Nº 044/2019 ,referente ao Processo 08.00017-00/2019 , sendo a Nota de Empenho nº 282/2019 para que sejam tomadas as devidas providências quanto ao que se pede, respeitando o prazo de 5 dias para manifestação, sob pena de encaminhamento do processo para a Comissão de Apuração de inadimplência designada conforme portaria nº 360/DA/GAB/SEMUSA para providencias cabíveis.

Aguardamos a confirmação de recebimento e as posteriores providências.

Att,

Jéssica Trajano
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

De: DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>
Enviado: segunda-feira, 15 de abril de 2019 11:38
Para: Amanda Intra - Costa Camargo
Assunto: ENC: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO - VALIDADE CURTA - NE 000282 E NE 000196

Boa Tarde Amanda,

Você saberia me informar, se a NF já foi faturada do CLONAZEPAN?

Jéssica Trajano
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

De: Amanda Intra - Costa Camargo <sacc2@costacamargo.com.br>
Enviado: sexta-feira, 12 de abril de 2019 10:13
Para: 'DAF SEMUSA'
Cc: 'Tatiana Medeiros - Costa Camargo'; 'Léo'; 'Wallacy'
Assunto: RES: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO - VALIDADE CURTA - NE 000282 E NE 000196

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO – CÓDIGO 3115

Prezada Sra. Jessica,
Boa tarde.

Vimos por meio desta informar que já estamos em processo de faturamento das 270000 unidades conforme solicitado. Entregamos em vossa unidade dentro de 5 a 7 dias.

Certos de vossa compreensão,
Atenciosamente.

COSTA CAMARGO
Orgulho de ser Costa Camargo!

Amanda Intra
SAC
(27) 3320-2236
Matriz ES - Filial RJ - Filial MG
www.costacamargo.com.br

De: DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 11 de abril de 2019 15:14
Para: Amanda Intra - Costa Camargo <sacc2@costacamargo.com.br>
Assunto: ENC: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO - VALIDADE CURTA - NE 000282 E NE 000196

Boa Tarde Amanda,

Quem é o responsável pelo faturamento do item? Por que já é a 3º solicitação de faturamento que nos é enviado, e nunca é faturado esse medicamento. Peço que veja verificado, ou caso contrario será enviado para penalidade, pois o item já está atrasado.

Jéssica Trajano
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

De: Amanda Intra - Costa Camargo <sacc2@costacamargo.com.br>
Enviado: quarta-feira, 10 de abril de 2019 04:50

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF
COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

DAF/SEMUSA
FLS 219
ASSINATURA

NOTIFICAÇÃO POR DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO Nº 055/2019

1	**LICITAÇÃO:** SRP-037/2017 PE-047/2017	2	**PROCESSO Nº** 08.00017.00/2019	3	**EMPENHO Nº** 288/2019 de 07/02/2019

DADOS DO FORNECEDOR

4 **RAZÃO SOCIAL:** VIX COM. DE PRODUTO FARMACÊUTICOS.

5 **CNPJ/CGC: 14.832.987/0001-15** | 6 **TELEFONE:** (27) 3362-6246 **EMAIL**: vixmedicamentos@gmail.com

7 **ENDEREÇO: R. SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO- GUARAPARI / ES**

NOTIFICAÇÃO

8 X **SALDO TOTAL**

NOTIFICO V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93, art. 7º inciso V do Decreto Municipal nº 10.540/2006 e do item da decorrente Ata de Registro de Preços celebrada entre o Município de Porto Velho-RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 48 (Quarenta e oito) horas, a contar do recebimento desta, a entrega do Material/Produto registrado em favor de V.S.ª sob o(s) item (ns) (lotes) nº 01 e 02 da Nota de Empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**.

9 **SALDO PARCIAL**

NOTIFICO V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e o decorrente Contrato celebrado entre o Município de Porto Velho – RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 120 (Cento e vinte) horas, a contar do recebimento desta, entrega do Material/Produto adjudicado em favor de V. Sª sob o(s) item (ns) contido na Nota de empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**.

10 **ENDEREÇO PARA ENTREGA:**
Departamento de Assistência Farmacêutica
Comissão de Recebimento de Medicamentos
Avenida Governador Jorge Teixeira de Oliveira, nº. 1146 - Bairro Nova Porto Velho.
CEP: 76.820-116, Porto Velho/RO – Fone: (69)3901-3635

ASSINATURAS COM CARIMBO OU NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL

11	**Helder José Rodrigues dos Santos** **Matricula N 247305** **Presidente da Comissão de Recebimento**	12	**Fablícia G. Santos Meneses** **Matrícula Nº 245391** **Membro da Comissão de Recebimento**

13 **OBSERVAÇÕES:**
EMPENHO – 288/2019
Item 01 – BUPROPIONA 150 MG – MARCA: EMS – 4.000 unidades (saldo pendente)
Item 02 – CLOMIPRAMINA 25 MG – MARCA: EMS– 9.500 unidades (saldo pendente)

NOTIFICADO: **Porto Velho, 30 de Maio de 2019**

14 **(NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL)**

M.B.S

DAF/SEMUSA
FLS 220
ASSINATURA

NOTIFICAÇÃO N° 055/2019 - NE 288/2019 - PROC. 08.00017.00/2019

DAF SEMUSA
Qui, 30/05/2019 12:33
Para: VIX Medicamentos <vixmedicamentos@gmail.com>; VIX FINANCEIRO <financeirovixisa@gmail.com>

1 anexos (1 MB)
N° 055.2019 - VIX - PROC. 08.00017.00.2019 - NE 288.2019.pdf;

Boa Tarde ,

Segue em anexo Notificação por Descumprimento de Obrigação Nº 055/2019 ,referente ao Processo 08.00017-00/2019 , sendo a Nota de Empenho nº 288/2019 para que sejam tomadas as devidas providências quanto ao que se pede, respeitando o prazo de 5 dias para manifestação, sob pena de encaminhamento do processo para a Comissão de Apuração de inadimplência designada conforme portaria n° 360/DA/GAB/SEMUSA para providencias cabíveis.

Aguardamos a confirmação de recebimento e as posteriores providências.

Att,

Jéssica Trajano
Assist.Adm/DAF/SEMUSA
(69) 3901-3635

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF

DAF/SEMUSA
FLS 221
ASSINATURA

Parecer Técnico Nº. 040/2019 Porto Velho/RO, 22 de Março de 2019

Da: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF

Referência: Carta da empresa COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES **(Cópia do documento em anexo),** datado de 21.03.2019, referente ao Processo nº 08.00017-00/2019, (PE nº 0037/2017 – SRP Nº 047/2017) e Empenho nº 282, datado de 07.02.2019.

Excelentíssimo Senhor(a) Secretário(a),

Servimo-nos do presente para encaminhar-lhe conteúdo do documento da Empresa COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES, datado de 21.03.2019 quanto a **SOLICITAÇÃO DE DILAÇÃO DE PRAZO**.

Outrora trata-se de **"Aquisição de *medicamentos, através Processo nº* 08.00017-00/2019, *(PE nº 037/2017 – SRP Nº 047/2017) e Empenho nº 282, destinados à manutenção do estoque do Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF), dos Programas e dos Serviços da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho*".**

Instrui o requerimento o registro expedido pela empresa COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES que vem solicitar a **DILAÇÃO DE PRAZO** de entrega do item CLONAZEPAN 2 MG COMP. (marca RANBAXY) relacionado no **empenho nº 282/2019**. A empresa relata via documento que o fabricante (RANBAXY)) está **COM PREVISÃO** de regularização de estoque para a **primeira quinzena de março**. (carta em anexo).

CONSIDERAÇÕES:

a) Alega-se que estão tentando agir de forma mais ágil possível, pois entendem a necessidade dos medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma inevitável, podem ocorrer atrasos alheios à vontade desta requerente por motivos de força maior ou de terceiros conforme relata a empresa: *"o Laboratório informou a COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES que o produto encontra-se em falta, possuindo previsão de normalização para a primeira quinzena do mês de março de 2019 .."*

DAF/SEMUSA
FLS 222
ASSINATURA

Portanto, a empresa COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES vem solicitar a prorrogação do prazo até 18/04/2019 para entrega do item já citado;

b) Considerando que a Lei nº 8666/93 determina no seu Art. 66 "*O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas desta Lei, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial*";

c) Considerando que o empenho foi emitido em **07.02.2019** sendo que o edital preconiza o prazo de até 30 (trinta) dias para entrega e que nesta data, o prazo encontra-se EXPIRADO a contar da data de recebimento do empenho que foi **em 11.02.2019.**

d) Considerando que na presente data o estoque do produto CLONAZEPAN 2 MG COMP (marca RANBAXY) encontra-se CRÍTICO na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) desta secretaria de saúde;

e) Considerando que a empresa COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES apresentou documento do laboratório cotado **informando da previsão para regularização de estoque para a primeira quinzena do mês de março de 2019. (Em anexo).**

g) Considerando que a empresa COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES entregará saldo parcial de 135.000 cpr do CLONAZEPAN 2 mg (marca RANBAXY) de forma imediata, restando um saldo pendente de 111.500 cpr.

g) Considerando que a empresa COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES encaminhou **CARTA DE DILAÇÃO DE PRAZO** onde informa que tem previsão de entregar o saldo remanescente do item **ATÉ 18/04/2019.**

h) Considerando que de todo modo, fato é que o produto em questão é de natureza absolutamente essencial pois trata-se de item padronizado na rede municipal para tratamentos dos usuários do SUS e indispensável para prestação dos serviços municipais de saúde, razão pela qual somente situações excepcionalíssimas poderiam justificar o seu não atendimento pela parte do fornecedor.

h) Considerando que em todos os procedimentos de contratação e aquisição de medicamentos formulados por esta administração, o objetivo final é não causar prejuízo ao erário tampouco ao atendimento dos usuários do SUS de Porto Velho;

DAF/SEMUSA
FLS 293
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF

CONCLUSÃO:

Diante do exposto acima, sugerimos o **DEFERIMENTO** do pleito solicitado quanto à prorrogação de prazo para entrega do medicamento CLONAZEPAN 2 MG COMP. (marca RANBAXY) pela empresa COSTA CARMARGO COM. PROD. HOSPITALARES. Ressaltando que dilatamos o prazo para efetuar a entrega para o prazo máximo até a data de **18.04.2019.**

Portanto, Fica a referida empresa condicionada ao fornecimento do medicamento. O não cumprimento do contrato, o processo ficará sujeito a ser encaminhado para a Comissão de Apuração de Inadimplência designada conforme Portaria nº 360/DA/GAB/SEMUSA para providências cabíveis

Fica este Departamento de Assistência Farmacêutica à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

HELDER JOSÉ RODRIGUES DOS SANTOS
Presidente da Comissão de Recebimento
DAF/SEMUSA - Matrícula Nº 247305

FABLICIA G. SANTOS MENESES
Gerente da Divisão de Logística da Central de Abastecimento
Decreto nº 2455/I

KARLA LEITE BRUNORO
Departamento de Assistência Farmacêutica
Decreto nº 3.305/I

DAF/SEMUSA
FLS 224
ASSINATURA

COSTA CAMARGO
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Vila Velha, 21 de março de 2019.

A PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO

A/c. Setor de Compras / Farmacia.

Ref: Nota de Empenho nº 000282/2019.

Assunto: Solicitação de prorrogação.

A COSTA CAMARGO COM. PROD. HOSPITALARES LTDA, empresa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 36.325.157/0002-15, com endereço a Rua Dulce Maria 365, Ipiranga-Belo Horizonte - Minas Gerais, por seu representante legal abaixo, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, INFORMAR e REQUERER o que se segue.

Primeiramente é importante esclarecer que a Costa Camargo Com. De Prod. Farmacêuticos Ltda, na qualidade de mera Distribuidora de Medicamentos, segundo a dicção do Art. 4º da Lei nº. 5991/1973 (que dispõe sobre o controle sanitário do comercio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, e da outras providencias), depende completamente dos fabricantes, conceituados como Terceiros, para o cumprimento das obrigações assumidas contratualmente, inclusive com a Administração Pública.

Veja-se, que por se tratar de Distribuidora, toda a sua atuação fica adstrita a regular a bem como o fornecimento pelos Laboratórios Fabricantes.

Desse modo, qualquer irregularidade ou alteração na escala de produção do fabricante afeta diretamente a ora Requerente, de modo que impede o fiel cumprimento do contrato por ele assumido.

No caso em tela, cumpre destacar que a empresa se sagrou vencedora do Pregão eletrônico 0047/2017. Ocorre que o Laboratório **SUN PRODUTOS QUÍMICOS LTDA** informou a Costa Camargo Com. Produtos Hospitalares que o produto se encontra em falta, possuindo previsão de normalização para a primeira quinzena do mês de março de 2019 (vide documento em anexo) tendo prazo de entrega de 05 a 08 dias pós-faturamento devido aos tramites logísticos de entrega do fabricante.

Ato continuo, preocupados com o interesse público, buscamos no mercado outras opções de marcas para o produto em questão, contudo, nenhum laboratório do nosso portfólio dispunha do produto para entrega imediata, frustrando qualquer possibilidade de troca de marca.

Oportuno expor, que ofertamos o produto **CLONAZEPAM 2MG/GENERICO Cx C/500** com validade para 09/2019, pois esta foi a única validade disponibilizada pelo fabricante em estoque, contudo, a administração somente autorizou a entrega

DAF/SEMUSA
FLS 225
ASSINATURA

de 135.000 comprimidos com validade em destaque (vide e-mail em anexo), não nos restando outra alternativa a não ser solicitar prorrogação do empenho em questão.

Requeremos que seja prorrogado o prazo de entrega em 20(vinte) dias úteis a partir da data para concluirmos a entrega do medicamento requisitado.

Salientamos que fazemos o possível para atender nossos clientes da melhor maneira e nesse caso em especial não nos restam alternativas a não ser solicitar a prorrogação de entrega do item requisitado.

Informamos ainda, que já se encontra em processo faturamento 135.000 comprimidos do item requisitado, referente ao empenho 000196/2019, com previsão de entrega em até 07 dias úteis após a emissão da nota fiscal.

II- DO PEDIDO

Ante ao exposto, apresentamos tempestivamente as devidas justificativas objetivando o atendimento de nossa solicitação **DE PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA DO ITEM SUPRACITADO PELO PRAZO DE 20 DIAS ÚTEIS,** restando como nova data de entrega e de cumprimento da obrigação a seguinte: 18/04/2019.

Por fim, requer a isenção de aplicação de quaisquer penalidades, tendo em vista não ter sido caracterizada culpa da empresa no caso em tela e, mais ainda, diante da boa-fé externada na forma do art. 113 e 442 do Código Civil e melhor jurisprudência, senão vejamos:

> Multa por atraso na entrega de mercadorias médico-hospitalares - Mercadoria esgotada junto ao fornecedor, inviável a substituição por similar - Atraso justificado em razão da ocorrência de motivo de força maior - Sentença de procedência mantida - Recurso não provido - O atraso justificado de entrega das mercadorias está previsto como motivo exculpante na Resolucão -26, de 90, não sendo cabível a imposição de multa se a demora deu- se por motivo de força maior.
> (TJSP, Ap 285.081.5/7-00 – 11ª Cam. Direito Público. Des. Luiz Ganzerla.)

Termo em que,
Pede deferimento.

136.325.157/0001-34
COSTA CAMARGO COMÉRCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 01
Itapoã - Cep.29.101-800
Vila Velha - ES

DAF/SEMUSA
FLS 126
ASSINATURA

RANBAXY
Trusted medicines.Healthier lives

São Paulo, 13 de Fevereiro de 2019.

Á
COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 36.325.157/0001-34

Ref.: Atraso na entrega do medicamento –Clonazepam 2 mg – Ranbaxy.

Prezados Senhores (as),

A Ranbaxy Farmacêutica Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 73.663.650/0001-90, estabelecida na Av. Eugênio Borges, 1060 - Arsenal, São Gonçalo / RJ, CEP: 24.751-000 informa para os devidos fins, que a previsão para regularização do estoque do medicamento Clonazepam 2 mg é para primeira quinzena de Março/2019

Contamos com sua compreensão e nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que sejam necessários.

Atenciosamente,

Carlos Alberto Silva de Almeida
Gerente Financeiro e Contábil
Ranbaxy Farmacêutica Ltda.

DAF/SEMUSA
FLS 227
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF

Parecer Técnico Nº. 046/2019 Porto Velho/RO, 03 de Abril de 2019

Da: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF

Referência: Carta da empresa VIX COM. PROD FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES **(Cópia do documento em anexo),** datado de 02.04.2019, referente ao Processo nº 08.00017-00/2019, (PE nº 047/2017 – SRP Nº 037/2017) e Empenho nº 288, datado de 07.02.2019.

Excelentíssimo Senhor(a) Secretário(a),

Servimo-nos do presente para encaminhar-lhe conteúdo do documento da Empresa VIX COM. PROD FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES, datado de 02.04.2019 quanto a **SOLICITAÇÃO DE DILAÇÃO DE PRAZO** para os medicamentos **BUPROPIONA 150 MG e CLOMIPRAMINA 25 MG** (marca EMS).

Outrora trata-se de **"Aquisição de *medicamentos, através Processo nº 08.00017-00/2019, (PE nº 047/2017 – SRP Nº 037/2017) e Empenho nº 288, destinados à manutenção do estoque do Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF), dos Programas e dos Serviços da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho*".**

Instrui o requerimento o registro expedido pela empresa VIX COM. PROD FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES que vem solicitar a **DILAÇÃO DE PRAZO** de entrega do item **BUPROPIONA 150 MG e CLOMIPRAMINA 25 MG** (marca EMS) relacionado no **Empenho nº 288/2019**. A empresa relata via documento, que houve falta temporária no fabricante EMS (carta em anexo).

CONSIDERAÇÕES:

a) Alega-se que estão tentando agir de forma mais ágil possível, pois entendem a necessidade dos medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma inevitável, podem ocorrer atrasos alheios à vontade desta requerente por motivos de força maior ou de terceiros conforme relata a empresa: *"Por motivo de falta temporária no fabricante não conseguimos cumprir o prazo de entrega e solicitamos prorrogação de prazo de 30 dias para sanar essa pendência.."*

DAF/SEMUSA
FLS 23
ASSINATURA

Memorando n°: 109/2019 /DAF/SEMUSA Porto Velho, 18 de Março de 2019

Assunto: **Cancelamento de saldo**

Servimo-nos do presente para encaminhar-lhe conteúdo do documento **da empresa Inovamed Comércio de medicamentos LTDA, inscrita no C.N.P.J nº 12.889.035/0001-02** vem requerer o CANCELAMENTO DE SALDO REMANESCENTE conforme documento em anexo.

Outrora trata-se de **"Cancelamento de saldo do *processo nº 08.00017.00/2019, empenho nº 286/2019 que impede o fracionamento de embalagens por laboratórios e distribuidores de medicamentos*".**

Medicamento	Quantidade Solicitada	Quantidade entregue	Quantidade de cancelamento	Valor do cancelamento
METRONIDAZOL 250MG	88.500	88.200	300	R$ 30,00
			TOTAL	**R$ 30,00**

Considerando que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 que determina que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias

" Art. 10 – O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente."

"Art. 35 – O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis."

Conclusão: Solicitamos o cancelamento de saldo remanescente no total de **R$ 30,00 (Trinta reais)** referente ao processo nº 08.00017.00/2018 e empenhos nº 286/2019.

Atenciosamente,

Karla Brunoro

KARLA LEITE BRUNORO
Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica Municipal
Decreto nº 3305/I

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscr. Estadual: 039/0157570 - Inscrição Estadual : 039/0157570 - Inscrição Municipal : 37417
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Fone Fax 54 3522-4273
CEP 99706-300 - ERECHIM - RS Internet: www.inovamed-rs.com.br

Carta de Estorno

DAF/SEMUSA
FLS 239
ASSINATURA

ERECHIM - RS, 12 de Fevereiro de 2019

Licitação: 6366

Cliente: Prefeitura Municipal de Porto Velho - PORTO VELHO - RO

Referência: Pregão Eletrônico Nº 47/2017

Processo Nº 08.00498/2016

Data de Abertura dia 09/01/2018 às 11:00

A INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA , pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ/MF nº: 12.889.035/0001-02 e Insc. Estadual: 039/0157570, com sede na RUA RUBENS DERKS, Nº 105, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP 99706-300, foi vencedora do processo licitatório:

Pregão Eletrônico: 47/2017 **Empenho: 286_2019**

Vem por meio desta explicar o estorno dos seguintes materiais:

Material	Quantidade Total	Quantidade Entregue	Qtde p/ Embalagem	Quantidade Estorno	Valor Unitário	Valor Estorno
Metronidazol 250 Mg VO Cp	88.500	88.200	600	300	0,10	30,00
			Total:	**300**		**30,00**

CONSIDERANDO que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, determina que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Conforme determina o artigo supra, à Licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumpri-lo:

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Atenciosamente,

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 06.12.20
Numero: 000286
Subempenho: 0000

Credor: 15747 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L CGC/CPF: 12.889.035/0001-
Endereco: AV. JOSE OSCAR SALAZAR SL Cidade: ERECHIM UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 6
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

DAF/SEMUSA FLS 233 ASSINATURA

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Anulacao
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE No 047/2017
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
4.059.079,00	12.203,19	30,00	12.233,19

Valor por Extenso: trinta reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	1,00	UND	ANULACAO DE EMPENHO EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00017-00/2019.	30,00	30,00

Total Geral ... 30,00

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Coordenador Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

DAF/SEMUSA
FLS 234
ASSINATURA

Memorando n°: 216/2019/DAF/SEMUSA Porto Velho, 11 de Jumho de 2019

Assunto: **Cancelamento de saldo**

Servimo-nos do presente para encaminhar-lhe conteúdo do documento **da empresa COSTA CARMAGO COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA, inscrita no C.N.P.J nº 36.325.157/0001-34** vem requerer o CANCELAMENTO DE SALDO REMANESCENTE conforme documento em anexo.

Outrora trata-se de **"Cancelamento de saldo do *processo nº 08.00017.00/2019, empenho nº 282/2019 que impede o fracionamento de embalagens por laboratórios e distribuidores de medicamentos*".**

Medicamento	Quantidade Solicitada	Quantidade entregue	Quantidade de cancelamento	Valor do cancelamento
CLONAZEPAM 2MG	246.500	246.480	20	R$ 0,80
			TOTAL	**R$ 0,80**

Considerando que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 que determina que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias

" Art. 10 – O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente."

"Art. 35 – O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis."

Conclusão: Solicitamos o cancelamento de saldo remanescente no total de **R$ 0,80 (Oitenta centavos)** referente ao processo nº 08.00017.00/2019 e empenhos nº 282/2019.

Atenciosamente,

Karla Bruno

KARLA LEITE BRUNORO
Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica

Decreto nº 3305/I

DAF/SEMUSA
FLS 235
ASSINATURA

COSTA CAMARGO
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Vila Velha, 16 de maio de 2019.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO

Ref.: NE 000282

Assunto: Adequação na quantidade do item: CLONAZEPAM 2MG/GENERICO (CX C/30 Unidades)

Prezado Sr(a)

A COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, empresa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o n° 36.325.157/0001-34, sediada a Rua Dr. Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08, Itapuã Vila Velha – ES, na qualidade de mera Distribuidora de Medicamentos, segundo a dicção do Art. 4º da Lei nº. 5991/1973 e fundamentado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80 de 11 de maio de 2006, Art. 1º, Art. 10, Art. 28 Art. 34, que o procedimento de FRACIONAMENTO de medicamento é privativo de farmácia e Drogarias, RDC n° 7 de 22 de dezembro de 2009, Art 20, que as embalagens secundárias devem conter lacre ou selo de segurança qu seja irrecuperável após seu rompimento,

Pela razão exposta, requeremos o **cancelamento** de:
20 (vinte) Unidades do item CLONAZEPAM 2MG/GENERICO - R$ 0,04 por unidade – R$ 0,80

Informo que irei receber o valor **a menor de R$ 0,80** do total do empenho pelas razões citadas acima;
Termo em que, solicita e aguarda deferimento.

36.325.157/0001-34
COSTA CAMARGO COMÉRCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08
Itapoã - Cep.29.101-800
Vila Velha - ES

Costa Camargo Com. De Produtos Hospitalares Ltda.

Rua: Dr. Juiz Alexandre Martins de Castro Filho, 08 – Praia de Itapuã – Vila Velha – ES
Tel.: (27) 3200-4746 - email: costacamargo@costacamargo.com.br

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 06.12.20
Numero: 000282
Subempenho: 0000

Credor: 13429 COSTA CAMARGO CGC/CPF: 36.325.157/0001-
Endereco: RUA JUIZ ALEXANDRE M.DE CASTRO FI Cidade: VILA VELHO UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 6
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.23 Cota-parte da Compensacao Fina

DAF/SEMUSA
FLS 236
ASSINATURA

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Anulacao
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE No 047/2017
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
1.206.477,00	388.480,15	0,80	388.480,95

Valor por Extenso: oitenta centavos**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	1,00	UND	ANULACAO DE EMPENHO CONFORME MEMO. N° 446/2019/DAF/SEMUSA, E EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00017-00/2019.	0,80	0,80

Total Geral ... 0,80

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 06.12.20
Numero: 000288
Subempenho: 0000

Credor: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS E CGC/CPF: 14.832.987/0001-
Endereco: R SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO Cidade: GUARAPARI UF:

Conta: 6

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

DAF/SEMUSA
FLS 237
ASSINATURA

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Anulacao
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE 047/2017
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00017-00/2019

---Valor orcado---	---Saldo Anterior--	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual----
4.059.079,00	12.233,19	13.085,00	25.318,19

Valor por Extenso: treze mil e oitenta e cinco reais**********

Item	Qtde	Uni	----------Especificacao----------	Valor Unitario	Valor Tot
001	1,00	UND	ANULACAO DE EMPENHO EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00017-00/2019.	13.085,00	13.085,00

Total Geral ... 13.085,00

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

Tatiana Meirelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Tatiana Meirelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Municipal de Saúde
SEMUSA

DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA

PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA

PROC.08.00017-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 282/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2017 PE Nº 047/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 11/02/2019

COSTA CAMARGO COMPROS HOSPITALARES LTDA CNPJ:36.325.157/0001-34

DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL EM R$	NF 102379	CENCELAMENTO DE SALDO MEM Nº 216/2019 11/06/2019	SALDO
CLONAZEPAM 2MG	COMP.	RANBAXY	246.500	R$ 0,040	R$ 9.860,00	246480	20	0
					R$ 9.860,00	R$ 9.859,20	R$ 0,80	-R$ 0,00

OB.: 01755214654 R$ 9.859,20 PAGO EM: 09/07/2019 FL. 212

NF 102379 ENTREGUE 11/06/2019

DAF/SEMUSA FLS 231 ASSINATURA

DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA

PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA

PROC.08.00017-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 283/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2017 PE Nº 047/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 11/02/2019

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE CNPJ67.729.178/0004-91

DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL EM R$	NF 1124223	SALDO
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG	COMP.	CRISTALIA	22.000	R$ 0,180	R$ 3.960,00	22000	0
DIAZEPAM 10MG	COMP.	CRISTALIA	28.500	R$ 0,050	R$ 1.425,00	28500	0
					R$ 5.385,00	R$ 5.385,00	R$ 0,00

OB.: 01704704903 R$ 5.385,00 PAGO EM: 27/03/2019 FL. 145

NF 1124223 ENTREGUE EM: 14/03/19

DAF/SEMUSA
FLS 238
ASSINATURA

DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA

PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA

PROC.08.00017-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 285/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2017 PE Nº 047/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 14/02/2019

DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA – CPNJ: 02.520.829/0001-40

DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL EM R$	NF 186800	SALDO
METRONIDAZOL 400MG	COMP.	TEUTO	58.500	R$ 0,370	R$ 21.645,00	58500	0
					R$ 21.645,00	R$ 21.645,00	R$ 0,00

OB.: 01731410707 R$ 21.645,00 PAGO EM: 28/05/2019

NF 186800 ENTREGUE EM: 29/03/19

DAF/SEMUSA
FLS 240
ASSINATURA

DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA

PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA

PROC.08.00017-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 280/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2017 PE Nº 047/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 12/02/2019

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA – CNPJ: 12.889.035/0001-02

DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL EM R$	NF 62.789	CANCELAMENTO DE SALDO MEMO. 109/2019 EM: 18/03/2018	PENALIDADE MEM Nº 146/2019 08/04/2019	NF 70.362	SALDO
DIAZEPAM 5MG	COMP.	SANTISA	8000	R$ 0,04	R$ 320,00			8000	8000	0
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 400MG + 80MG	COMP.	PRATI	111.000	R$ 0,090	R$ 9.990,00	111000				0
METRONIDAZOL 250 MG COMP.	COMP.	PRATI	88.500	R$ 0,100	R$ 8.850,00	88200	300			0
					R$ 19.160,00	R$ 18.810,00	R$ 30,00	R$ 320,00	R$ 320,00	R$ 0,00

OB.: 01704704904 R$ 18.810,00 PAGO EM: 27/03/2019 FL. 145

OB.: 01755314655 R$ 320,00 PAGO EM: 09/07/2019 FL. 211

NF 62.789 ENTREGUE EM: 07/03/19

NF 70.362 ENTREGUE EM: 20/05/19

DAF/SEMUSA FLS 243 ASSINATURA

DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA

PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA

PROC.08.00017-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 288/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 037/2017 PE Nº 047/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 18/02/2019

VIX COM. DE PROD. FARMACÊUTICOS CNPJ: 14.832.987/0001-15

DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL EM R$	PENALIDADE MEM Nº 225/2019 24/06/2019	SALDO
CLOMIPRAMINA , CLORIDRATO 25 MG	COMP.	EMS	9.500	R$ 0,830	R$ 7.885,00	9.500	9.500
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG	COMP.	EMS	4.000	R$ 1,300	R$ 5.200,00	4.000	4.000
					R$ 13.085,00	R$ 13.085,00	R$ 13.085,00

DAF/SEMUSA
FLS 219
ASSINATURA

DAF/SEMUSA
FLS 243
ASSINATURA

PROCESSO ADMINISTRATIVO 08.00017.00/2019

DESPACHO Nº. 013/2020/NP/DAF/SEMUSA

Trata o presente Processo sobre despesa com Aquisição de Medicamentos visando atender a solicitação do Departamento de Assistência Farmacêutica/DAF/NP/SEMUSA, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme os termos do Memorando Nº 010/2019/DAF/NP/SEMUSA, de 16/01/2019 (fl.02/03) – Via ARP 037/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS DE CONTROLE ESPECIAL), para atender as necessidades e demandas da Maternidade Municipal; Unidades de Pronto Atendimento – UPAs e PA, Unidades Básicas de Saúde, CEM e SAE.

Considera-se emissão e entrega de empenho:

EMPRESA	NOTA DE EMPENHO	VALOR	DATA DA ENTREGA
RIOCLARENSE	283/2019 (FL. 96)	R$ 5.385,00	11/02/2018
COSTA CAMARGO	282/2019 (FL. 97)	R$ 9.860,00	11/02/2018
DIMASTER	285/2019 (FL. 98)	R$ 21.645,00	14/02/2018
INOVAMED	286/2019 (FL. 99)	R$ 19.160,00	12/02/2018
VIX	288/2019 (FL. 100)	R$ 13.085,00	18/02/2018

Constam nos autos: Termo de Recebimento, Relatório de Recebimento de Medicamentos, Relatório de Entradas de Compra, Nota fiscal, Certidões Negativas, conferidos e certificados pela **Comissão de Recebimento, nomeada através da PORTARIA Nº. 170/GAB/SEMUSA de 05/06/2018 publicada no DOM Nº. 5.709 de 08/06/2018. (fl.124/158/195)**

Controle de Entrega/Pagamento:

EMPRESA	N.F	VALOR	N.E	DATA DE PAGAMENTO
INOVAMED	62.789 (FL. 108)	R$ 18.810,00	286/2019 (FL. 99)	OB.: 01704704904 PAGO EM: 27/03/2019 (FL. 145)
RIOCLARENSE	1124223 (FL. 116)	R$ 5.385,00	283/2019 (FL. 96)	OB.: 01704704903 PAGO EM: 27/03/2019 (FL. 145)
DIMASTER	186.800 (FL. 148)	R$ 21.645,00	285/2019 (FL. 98)	OB.: 01731410707 PAGO EM: 28/05/2019 (FL. 174)

DAF/SEMUSA
FLS 244
ASSINATURA

INOVAMED	70.362 (FL. 177)	R$ 320,00	286/2019 (FL. 99)	OB.: 01755314655 PAGO EM: 09/07/2019 (FL. 211)
COSTA CAMARGO	102.379 (FL. 186)	R$ 9.859,20	282/2019 (FL. 97)	OB.: 01755214654 PAGO EM: 09/07/2019 (FL. 212)

Considera-se a FICHA DE NOTIFICAÇÃO Nº. 042/2019 ao fornecedor INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA de 03/04/2019, quanto ao atraso do Objeto do Contrato 286/2019 (fl. 215/216).

Considera-se a FICHA DE NOTIFICAÇÃO Nº. 044/2019 ao fornecedor COSTA CAMARGO COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA de 24/04/2019, quanto ao atraso do Objeto do Contrato 282/2019 (fl. 217/218).

Considera-se a FICHA DE NOTIFICAÇÃO Nº. 055/2019 ao fornecedor VIX COMERCIO DE PROD. FARMACÊUTICOS LTDA de 30/05/2019, quanto ao atraso do Objeto do Contrato 288/2019 (fl. 219/220).

Considera-se o Parecer Técnico n° 040/2019, quanto a solicitação de DILAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA da empresa COSTA CAMARGO COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA (fl. 221/226).

Considera-se o Parecer Técnico n° 046/2019, quanto a solicitação de DILAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA da empresa VIX COMERCIO DE PROD. FARMACÊUTICOS LTDA (fl. 227/230).

Considera-se os Cancelamentos de Saldo remanescentes nas folhas n° 233 e 236, com base na Lei RDC 80/06, Artigo 10, 27 e 35 da ANVISA que proíbe o fracionamento de embalagens por laboratórios e distribuidoras de medicamentos.

Considera-se também a Anulação do Empenho n° 288/2019 da empresa VIX COMERCIO DE PROD. FARMACÊUTICOS LTDA. Levando em consideração as cobranças de entrega, através de ligações e Notificação via e-mail e envio do Empenho para Comissão de Apuração de Inadimplência, a mesma não fez a entrega do medicamento. Portanto, em resposta ao pedido de manifestação quanto aos Empenhos não efetivados no exercício de 2019, da Divisão de Contabilidade através do Memorando 012/DIOR/SEMUSA em atendimento ao DEC 16.222 de 08/10/2019, este Departamento sugeriu a anulação do Empenho pelo não atendimento do mesmo.

DAF/SEMUSA
FLS 245
ASSINATURA

Sendo assim, encaminhamos os autos constantes do volume I numerado da folha (01 a 245) onde sugerimos o ARQUIVAMENTO, por não restarem mais entregas a serem realizadas, conforme planilha de controle (fl. 238 e 342), documentos a serem anexados no presente e providências por parte deste setor relativo ao processo em tela.

Atenciosamente,

Porto Velho/RO, 14 de Fevereiro de 2020

Por:

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

Visto/De Acordo:

MARILIA LIS OLIVEIRA GUEDES
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DECRETO Nº 4.567/I

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DAF/DA/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ILMO SR DIRETOR,

Encaminhamos os autos, levando em consideração as observações destacadas no Despacho nº 013/2020/NP/DAF/SEMUSA (fl. 243/245), que não restam mais entregas a serem realizadas, conforme planilha de controle (fl. 238/242), documentos a serem anexados no presente e providências por parte deste setor relativo ao processo em tela sugerimos que o processo seja arquivado.

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DECRETO Nº 4.567/I

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00017-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos, para Cancelamento de Saldo e posterior arquivamento conforme despacho DAF fls 246, pois não restam mais entregas a serem realizadas.

Isabel Oliveira
Cad: 299710

Adila de Souza Alexandre
Diretor Administrativo/SEMUSA

Prefeitura Municipal de Porto Velho

U.G. .....: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

No Empenho .: 2019/000282 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum

Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA

Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO

Fonte Recurso: 1023 Cota-parte da Compensacao Financeira dos Recursos Hidricos

FMS/DOF/DIC
Fls: 1520
Proc:
Fls. Nº 243
Marcela
Assinatura

Credor .....: 13429 COSTA CAMARGO

Endereco ...: RUA JUIZ ALEXANDRE M.DE CASTRO FILHO Fone ..:

Cidade .....: VILA VELHO ES

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No 047/2017 Ano: 2017 Data Homologacao

Solicitacao : Proc.Compra : 08.00017-00/2019 Ano: 2019

No Contrato : Ano: Contrato Superior .:

No Convenio : Data Convenio .....:

Emissao ....: 07.02.2019

---------- Parcelas ----------

Subempenho	Vencimento	Valor	Saldo
1	08.07.2019	9.859,20	0,00

---------- Valores ----------

Empenhado (Bruto)...:	9.860,00
Anulado .....:	0,80
Em Liquidacao.....:	0,00
A Liquidar.....:	0,00
Liquidado .....:	9.859,20
A Pagar .....:	0,00
Pago (Financeiro)...:	9.859,20
Retido.....:	0,00
Total Pago .....:	9.859,20

Item		Qtde	Unid	Especificacao	Preco Unitario
	1	246500,00	COM	CLONAZEPAM 2MG. MARCA:Generico /Ranbaxy.	0,04
Anulaca	1	1,00	UND	ANULACAO DE EMPENHO CONFORME MEMO. Nº 446/2019/DAF/SEMUSA, E EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00017-00/2019.	0,80

---------- Movimentacao ----------

No	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho Contrapartida
51004	07.02.19	Baixa do Reservado		2019/000282 Reserva no 96

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
1	9.860,00

51005	Empenho Global		2019/000282

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
2	9.860,00

Liquidado no Mes .: 0,00 Anulado no Mes ...: 0,00 Pago no Mes .....:

517785	08.07.19 Subempenho	0001/000282

liquidacao do emepenho para cobrir despesas com aquisicao de material farmacologico (medicamento de controle

Estado de Rondonia — Posicao de Empenho — 31 de Dezembro de 2019

Prefeitura Municipal de Porto Velho

U.G. .....: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
No Empenho .: 2019/000283 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum
Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

FMS/DOF/DIC 1516 Proc: Fls. Nº 249 Marcela Assinatura

Credor .....: 12535 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereco ...: RUA DA SAUDADE, Fone ..:
Cidade .....: POCOS DE CALDAS MG

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No 047/2017. Ano: 2017 Data Homologacao
Solicitacao : Proc.Compra : 08.00017-00/2019 Ano: 2019
No Contrato : Ano: Contrato Superior .:
No Convenio : Data Convenio .....:
Emissao ....: 07.02.2019

---------- Parcelas ----------

Subempenho	Vencimento	Valor	Saldo
1	26.03.2019	5.385,00	0,00

---------- Valores ----------

Empenhado (Bruto)...:	5.385,00
Anulado .....:	0,00
Em Liquidacao.....:	0,00
A Liquidar.....:	0,00
Liquidado .....:	5.385,00
A Pagar .....:	0,00
Pago (Financeiro)...:	5.385,00
Retido.....:	0,00
Total Pago .....:	5.385,00

Item	Qtde	Unid	Especificacao		Preco Unitario
1	22000,00	COM	Clorpromazina 100MG. ISTALIA.	MARCA:CR	0,18
2	28500,00	COM	DIAZEPAM 10 MG. A.	MARCA: CRISTALI	0,05

---------- Movimentacao ----------

N	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho Contrapartida
51051	07.02.19	Baixa do Reservado		2019/000283 Reserva no 95

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
1	5.385,00

51052	Empenho Global		2019/000283

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
2	5.385,00

Liquidado no Mes .: 0,00 Anulado no Mes ...: 0,00 Pago no Mes .....:

178003 26.03.19 Subempenho 0001/000283

SUBEMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUIS. DE MATERIAL FARMACOLOGICO, NOTA FISCAL No 1.124.223 FLS. 116, CERTIFICADO POR: ANILSON NASCIMENTO SANTOS, HELDER J. RODRIGUES DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA, FABLICIA G. SANTOS.

U.G. ......: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
No Empenho .: 2019/000285 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum
Orgao ......: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

FMS/DOF/DIC
Proc. 673
Fls. Nº 1516
Assinatura

Credor .....: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA
Endereco ...: RUA VASCO DA GAMA Fone ..:
Cidade .....: VARAO DE COTEGIPE RS

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No 047/2017. Ano: 2017 Data Homologacao
Solicitacao : Proc.Compra : 08.00017-00/2019 Ano: 2019
No Contrato : Ano: Contrato Superior .:
No Convenio : Data Convenio .....:
Emissao ....: 07.02.2019

---------- Parcelas ----------

Subempenho	Vencimento	Valor	Saldo
1	27.05.2019	21.645,00	0,00

---------- Valores ----------

Empenhado (Bruto)...:	21.645,00
Anulado .....:	0,00
Em Liquidacao.....:	0,00
A Liquidar.....:	0,00
Liquidado .....:	21.645,00
A Pagar .....:	0,00
Pago (Financeiro)...:	21.645,00
Retido.....:	0,00
Total Pago .....:	21.645,00

Item	Qtde	Unid	Especificacao		Preco Unitario
1	58500,00	UND	METRONIDAZOL 400 MG. UTO.	MARCA: TE	0,37

---------- Movimentacao ----------

No	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho Contrapartida
51[illegible]9	07.02.19	Baixa do Reservado		2019/000285 Reserva no 95
		Cronograma de Desembolso: Mes 1 — Valor 21.645,00		
51430		Empenho Global		2019/000285
		Cronograma de Desembolso: Mes 2 — Valor 21.645,00		

Liquidado no Mes .: 0,00 Anulado no Mes ...: 0,00 Pago no Mes .....:

354565	27.05.19	Subempenho	0001/000285	
		LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE A NOTA FISCAL No 186800 FL No 148, CERTIFICADO POR HELDER JOSER R. DOS SANTOS, ANILSON NASCIMENTO SANTOS, FABRICIA G. SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA ARAUJO, PROCESSO 08.00017-00/2019.		
355439		Pagamento de Subempenho 249	0001/000285 18407	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CU

Estado de Rondonia — Posicao de Empenho — 31 de Dezembro de 2019

Prefeitura Municipal de Porto Velho

U.G. .....: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
No Empenho .: 2019/000286 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum
Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

FMS/DOF/DIC Proc: Fls. Nº 251 Marcela Assinatura 1516

Credor .....: 15747 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereco ...: AV. JOSE OSCAR SALAZAR SL 1 Fone ..: (54)35224273
Cidade .....: ERECHIM RS

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No 047/2017 Ano: 2017 Data Homologacao
Solicitacao : Proc.Compra : 08.00017-00/2019 Ano: 2019
No Contrato : Ano: Contrato Superior .:
No Convenio : Data Convenio .....:
Emissao ....: 07.02.2019

---------- Parcelas ----------

Subempenho	Vencimento	Valor	Saldo
1	26.03.2019	18.810,00	0,00
2	08.07.2019	320,00	0,00

---------- Valores ----------

Empenhado (Bruto)...:	19.160,00
Anulado .....:	30,00
Em Liquidacao.....:	0,00
A Liquidar.....:	0,00
Liquidado .....:	19.130,00
A Pagar .....:	0,00
Pago (Financeiro)...:	19.130,00
Retido.....:	0,00
Total Pago .....:	19.130,00

Item	Qtde	Unid	Especificacao	Preco Unitario
1	8000,00	COM	Diazepam 5MG. MARCA:SANTISTA.	0,04
2	88500,00	COM	Metronidazol 250MG. MARCA:PRATI .	0,10
3	111000,00	COM	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG. MARCA:PRATI.	0,09
Anulaca 1	1,00	UND	ANULACAO DE EMPENHO EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00017-00/2019.	30,00

---------- Movimentacao ----------

No	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho Contrapartida
51519	07.02.19	Baixa do Reservado		2019/000286 Reserva no 95

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
1	19.160,00

51520		Empenho Global		2019/000286

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
2	19.160,00

Liquidado no Mes .: 0,00 Anulado no Mes ...: 0,00 Pago no Mes .....:

177839 26.03.19 Subempenho 0001/000286

Prefeitura Municipal de Porto Velho

U.G. .....: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
No Empenho .: 2019/000288 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum
Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 673
Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 1516
Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

Credor .....: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LT
Endereco ...: R SERRA NEGRA Fone ..: (27)32610074
Cidade .....: GUARAPARI ES

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE 047/2017 Ano: 2017 Data Homologacao
Solicitacao : Proc.Compra : 08.00017-00/2019 Ano: 2019
No Contrato : Ano: Contrato Superior .:
No Convenio : Data Convenio .....:
Emissao ....: 07.02.2019

FMS/DOF/DIC
Proc:
Fls. Nº 253
Assinatura

---------- Valores ----------

Empenhado (Bruto)...:	13.085,00
Anulado .....:	13.085,00
Em Liquidacao.....:	0,00
A Liquidar.....:	0,00
Liquidado .....:	0,00
A Pagar .....:	0,00
Pago (Financeiro)...:	0,00
Retido.....:	0,00
Total Pago .....:	0,00

Item	Qtde	Unid	Especificacao	Preco Unitario
1	4000,00	COM	Bupropiona, Cloridrato 150MG. M ARCA: EMS.	1,30
2	9500,00	COM	Clomipramina, cloridrato 25MG. MARCA:EMS.	0,83
Anulaca 1	1,00	UND	ANULACAO DE EMPENHO EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00017-00/2019.	13085,00

---------- Movimentacao ----------

No	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho Contrapartida
51	07.02.19	Baixa do Reservado		2019/000288 Reserva no 95

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
1	13.085,00

51573		Empenho Global		2019/000288

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
2	13.085,00

Liquidado no Mes .: 0,00 Anulado no Mes ...: 0,00 Pago no Mes .....:

211202	06.12.19	Anulacao de Empenho		2019/000288

Cronograma de Desembolso

Mes	Valor
12	13.085,00

ANULACAO DE EMPENHO EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00017-00/2019.

Liquidado no Mes .: 0,00 Anulado no Mes ...: 13.085,00 Pago no Mes .....:

FOLHA:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 09.00017/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 253, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 28 / 02 / 2020

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA