Para
Arquivo
04
03
2020
Dibone

CÓDIGO DA SECRETARIA
08

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

# GERENCIAMENTO SRP

## PROCESSO ADMINISTRATIVO

# Nº 08.00640-000/2019

| | |
|---|---|
| ASSUNTO: | AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO (Faixas, Banners, Panfletos....) |
| | REGISTRO DE PREÇO Nº. 010/2019 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 022/2019 |
| INTERESSADO: | DAF/SEMUSA |
| DATA DA AUTUAÇÃO: | 28/11/2019 |

# VOLUME I

**Memorando Nº 435/2019/DAF/SEMUSA** **Porto Velho/RO, 25 de Novembro 2019**

À Senhora
***ELIANA PASINI***
Secretária Municipal de Saúde - SEMUSA

SEMUSA
FLS. 02
ASSINATURA

**Nesta.**

**Assunto: Autorização para Abertura de Processo Administrativo (2ª Liberação Contratual de sistema de Registro de Preços Permanente – SRPP Nº. 010/2019 – PE Nº. 022/2019 – Processo Administrativo Nº. 02.00031/2018– Aquisição de Material Gráfico (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS,...)**

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 Gráfico (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS,...)** para atendimento das necessidades e demandas, bem como, o abastecimento das unidades de saúde municipais e da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF.

**O Objeto em destaque trata-se da Aquisição de material Gráfico (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS,...) por Liberação de Sistema de Registro de Preços Permanente Nº. 010/2019 – PE Nº. 022/2019 – Processo Administrativo Nº. 02.00031/2018 – Material Gráfico (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS,...)**

Tal contração tem por intuito e necessidade de suprir e estabelecer a disponibilidade do material na Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF, bem como, nas unidades de saúde municipal de forma a garantir que prejuízos à população sejam evitados e/ou minimizados, 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 emergência (Pronto Atendimento e UPAS ), atendimento hospitalar (Maternidade), atendimento ambulatorial (UBS

SEMUS FLS. 09 ASSINATURA

URBANAS, DISTRITAIS e FLUVIAIS); SAE; Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF; Busca ainda proporcionar para o setor e seus servidores, as condições mínimas necessárias para prestação de serviços de saúde a população e as comunidades deste Município, 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 2019 providas de coberturas orçamentária e financeira do corrente ano.

Respeitosamente,

**Por:**

***MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES***
*Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica*
***Decreto nº 4.567/I***

**De Acordo Por:**

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

**Em: ___/___/2019**

***ELIANA PASINI***
*Secretária Municipal de Saúde*

**REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ARP Nº 010/2019 - PE Nº 022/2019 – PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03.00031/2018 – Aquisição de Material Gráfico (Faixas, Banners, Panfletos,...).**

| | | |
|---|---|---|
| **Unidade Orçamentária:**<br>Secretaria Municipal de Saúde<br>Departamento de Assistência Farmacêutica | **Projeto/Atividade/Operação Especial:**<br>P.A: 08.31.10.303.316.2.661 – Manutenção da Assistência Farmacêutica;<br>P.A: 08.31.10.301.317.2.664 – Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas de Saúde;<br>P.A: 08.31.10.302.329.2.669 – Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade;<br>FONTE DE RECURSO: 1.027 – Recursos do Tesouro – Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde;<br>ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30 – Material de Consumo. | |
| **Requisitante:**<br>Robson Lins de Albuquerque | **Cadastro:**<br>307935 | **Data do Pedido:**<br>25/11/2019 |

| **Descrição do Objeto** | | | |
|---|---|---|---|
| **LOTE/ ITEM:** | **Quant:** | **Descrição:** | **Valor:** |
| 30 | 50.000 | SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | R$36.500,00 |
| | | **TOTAL:** | **R$36.500,00** |

**Relação das Unidades e Forma 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**; **Prontos Atendimentos** (02 UPAS; 02 Policlínicas; 01 Maternidade); SAE; Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF;

O item lote/ata 30, Sacolas plásticas..., atenderá todas as unidades de saúde que realizam atendimento e dispensação farmacêutica, inclusive a central de abastecimento farmacêutico – CAF. Os quantitativos são estimados, até que seja feito o diagnóstico de consumo, esse, mediante observação do comportamento durante a sua distribuição nas farmácias das unidades de saúde deste município. Contudo, através de relatórios do SISFARMA (ANEXO IV), estima-se que a cada atendimento farmacêutico, seja consumida (uma) sacola plástica para transporte do(s) insumo(s) antes dispensado(s), diminuindo assim, a possibilidade de possíveis avarias ao insumo entre, o momento da dispensação e a sua administração pelo paciente, preservando a eficácia do seu princípio ativo.

No caso das áreas distritais, ainda não há atendimento farmacêutico e nem conexão de internet, logo também, não há dados informatizados sobre; contudo, esta Assistência farmacêutica, levantou junto ao DAB/SEMUSA, dados do E-SUS, sobre os atendimentos médicos, sendo esses mais próximos de possíveis dispensações farmacêuticas (ANEXO V).

Informamos ainda que é a primeira aquisição desta categoria, logo, não havendo histórico de contratações anteriores por este DAF; Sendo assim, até então, não havia histórico de consumo para o item.

**DOS ANEXOS:**

1. Planilha de Pedido;
2. Planilha estimativa de consumo;
3. Planilha de Distribuição;
4. Relatórios (Atendimentos Farmacêuticos da área urbana)
5. Atendimentos Médicos nas áreas distritais em quadro consolidado.
6. PRÉ ARTE PARA CONFECÇÃO DAS SACOLAS PLÁSTICAS (A SER CONFIRMADA ENTRE O FORNECEDOR E O SETOR REQUISITANTE – DAF/SEMUSA)
7. ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 010/2019 (Portal de Atas no site oficial do Município);

| **Período previsto para consumo do material ou realização do serviço/obra:** |
|---|
| Período total: 02 meses. |

Porto Velho/RO, 26, de novembro de 2019.

Marília Lis Oliveira Guedes
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica
Decreto nº 4.567/I

**DE ACORDO:**
Declaro estar ciente dos principais riscos desta contratação e AUTORIZO O PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO na forma legal, conforme competência prevista na Lei Complementar Municipal nº 648/2017 e demais alterações.

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

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

ANEXO I

Nº DO PROCESSO: 02.00031-00/2018
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 010/2019
Nº DO PREGÃO ELETRÔNICO: 022/2019

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE/DOM:5.646: 03/06/2019
DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 15/05/2019

**PLANILHA DE PEDIDO AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO (FONTE RECURSO 1.027)**

| ITEM | ITEM DA ATA (LOTE) | DESCRIÇÃO/PRODUTO | QUANTIDADE REGISTRADA (SEMUSA) | APRESENTAÇÃO | MARCA | PREÇO REGISTRADO | SALDO INICIAL (SEMUSA) | REQUISITADO P/ 06 MESES | SALDO FINAL | SUB-TOTAL PEDIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | **SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD)** para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | 300.000 | UNIDADE | BAZAR | R$ 0,73 | 150.000 | 50.000 | 100.000 | R$ 36.500,00 |
| | | | | | | | | | **(FT 1.027) TOTAL:** | R$ 36.500,00 |
| | | | | | | | | | **TOTAL GERAL DA LIBERAÇÃO:** | R$ 36.500,00 |

*MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES*
*Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica*
***Decreto nº 4.567/I***

*ELIANA BASINI*
***Secretária Municipal de Saúde***

SEMUSA
FLS. 06
ASSINATURA

**ANEXO II**

**Nº DO PROCESSO: 02.00031-00/2018**
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 010/2019**
**Nº DO PREGÃO ELETRÔNICO: 022/2019**

**DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE/DOM:5.646: 03/06/2019**
**DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 15/05/2019**

**PLANILHA DE RESSUPRIMENTO (ESTIMATIVA DE CONSUMO)**

| ITEM | Período para Programação | Tempo de Ressuprimento | ITEM DA ATA | DESCRIÇÃO/PRODUTO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE REGISTRADA (SEMUSA) 12 MESES | QUANT. P/ 2 (SEIS) MESES | QUANTITATIVO SOLICITADO CONFORME NECESSIDADE (Fator embalagem) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 2 | 30 | **SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD)** para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | UNIDADE | 300.000 | 50.000 | 50.000 |

**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).

**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.

***ELABORADO POR:***

***ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE***
***Assistente de Farmácia***
***Mat. 307935***

***REVISADO POR:***

***KARLA LEITE BRUNORO***
***Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica***
***DEC. 3305/I***

SEMUSA
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 | CAF - (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO) | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE URBANA | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DISTRITAIS | SAE | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD)** para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | UNIDADE | 50.000 | 1.000 | 34.000 | 10.000 | 5.000 | 50.000 |

OBSERVAÇÕES

***OBS.: QUANTITATIVOS DO ITEM 06 (SEIS), SERÃO 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
FLS. 08
ASSINATURA

**ANEXO III**

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

## QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR (CAF)

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE SOLICITADA | DIVISÃO ESTRATÉGICA | DIVISÃO DE LOGÍSTICA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD)** para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | UNIDADE | 1.000 | 0 | 1.000 | 1.000 |

OBSERVAÇÕES

***OBS.: QUANTITATIVOS DO ITEM 06 (SEIS), SERÃO 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 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

| 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 | ANA ADELAIDE | RENATO MEDEIROS | SANTO ANTÔNIO | VILA PRINCESA | |
| 1 | **SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD)** para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | UNIDADE | 34.000 | 1.500 | 1.500 | 1.500 | 1.750 | 1.500 | 1.750 | 1.500 | 1.500 | 1.500 | 1.750 | 1.500 | 1.500 | 1.750 | 1.500 | 1.500 | 1.750 | 1.750 | 1.750 | 1.750 | 1.500 | 1.000 | 1.000 | 34.000 |

OBSERVAÇÕES

*OBS.: QUANTITATIVOS DO ITEM 06 (SEIS), SERÃO 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/*

SEMUSA
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 | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DISTRITAIS (POLOS E SEUS AGREGADOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | NOVA CALIFÓRNIA | ABUNÃ | CALAMA (UNIDADE POLO): SÃO JOSÉ \| DEMARCAÇÃO \| PAPAGAIOS \| NOVA ESPERANÇA (UNIDADES AGREGADAS) | JOSÉ GOMES (UNIDADE POLO): SÃO MIGUEL (UNIDADE AGREGADA) | EXTREMA | NOVA MUTUM | FORTALEZA DO ABUNÃ | JACY-PARANÁ | MARIA NOBRE DA SILVA (UNIDADE POLO): SANTA CATARINA \| LAGO DO CUNIÃ (UNIDADES AGREGADAS) | SÃO CARLOS | VISTA ALEGRE DO ABUNÃ | LINHA 28 (UNIDADE POLO): TERRA SANTA (UNIDADE AGREGADA) | RIO DAS GARÇAS (UNIDADE POLO): CACHOEIRA DO TEOTÔNIO (UNIDADE AGREGADA) | UNIÃO BANDEIRANTES | ALIANÇA (UNIDADE POLO): VALE DO JAMARI \| AGROVILA \| NOVA ALIANÇA (UNIDADES AGREGADAS) | JOANA DARC (UNIDADE POLO): PALMARES \| MORRINHOS (UNIDADES AGREGADAS | RIO PARDO | SANTA RITA | NOVO ENGENHO VELHO | TOTAL |
| 1 | **SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD)** para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | UNIDADE | 10.000 | 400 | 500 | 700 | 800 | 400 | 300 | 400 | 500 | 700 | 500 | 300 | 1.000 | 700 | 400 | 800 | 700 | 300 | 300 | 300 | 10.000 |

OBSERVAÇÕES

*OBS.: QUANTITATIVOS DO ITEM 06 (SEIS), SERÃO 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 FLS. 11 ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA AGENOR DE CARVALHO - U.S.F

RUA JOÃO AGENOR DE CARVALHO - PVH - RO. Fone:(69) 3901-2828

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 10:54:00**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 105 |
| 1 | 120 |
| 2 | 87 |
| 3 | 97 |
| 4 | 110 |
| 5 | 75 |
| 6 | 90 |
| 7 | 107 |
| 8 | 97 |
| 9 | 73 |
| 10 | 58 |
| 11 | 69 |
| 12 | 59 |
| 13 | 66 |
| 14 | 50 |
| 15 | 82 |
| 16 | 111 |
| 17 | 151 |
| 18 | 151 |
| 19 | 126 |
| 20 | 179 |
| 21 | 177 |
| 22 | 173 |
| 23 | 146 |
| 24 | 150 |
| 25 | 125 |
| 26 | 135 |
| 27 | 149 |
| 28 | 113 |
| 29 | 152 |
| 30 | 145 |
| 31 | 199 |
| 32 | 157 |
| 33 | 145 |
| 34 | 163 |
| 35 | 138 |
| 36 | 130 |
| 37 | 112 |
| 38 | 141 |
| 39 | 150 |
| 40 | 140 |
| 41 | 155 |
| 42 | 140 |
| 43 | 144 |
| 44 | 154 |
| 45 | 123 |
| 46 | 165 |
| 47 | 126 |
| 48 | 157 |
| 49 | 141 |
| 50 | 156 |
| 51 | 144 |
| 52 | 122 |
| 53 | 138 |
| 54 | 186 |
| 55 | 154 |
| 56 | 181 |
| 57 | 149 |
| 58 | 129 |
| 59 | 104 |
| 60 | 225 |
| 61 | 217 |
| 62 | 131 |
| 63 | 174 |
| 64 | 226 |
| 65 | 94 |
| 66 | 140 |
| 67 | 141 |
| 68 | 141 |
| 69 | 70 |
| 70 | 117 |
| 71 | 91 |
| 72 | 77 |
| 73 | 56 |
| 74 | 60 |
| 75 | 57 |
| 76 | 62 |
| 77 | 46 |
| 78 | 34 |
| 79 | 44 |
| 80 | 23 |
| 81 | 26 |
| 82 | 19 |
| 83 | 19 |
| 84 | 6 |
| 85 | 20 |
| 86 | 13 |
| 87 | 4 |
| 88 | 2 |
| 89 | 9 |
| 90 | 7 |
| 91 | 1 |
| 93 | 8 |
| 94 | 8 |
| 100 | 1 |
| 451 | 2 |
| **Total** | **10146** |

SEMUSA
FLS. 12
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA APONIÃ - U.S.F

RUA ANDREIA ,1060-APONIÃ - PVH - RO. Fone:(69) 3901-2901

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:28:51**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 114 |
| 1 | 112 |
| 2 | 98 |
| 3 | 134 |
| 4 | 139 |
| 5 | 127 |
| 6 | 94 |
| 7 | 107 |
| 8 | 79 |
| 9 | 96 |
| 10 | 63 |
| 11 | 54 |
| 12 | 61 |
| 13 | 66 |
| 14 | 95 |
| 15 | 104 |
| 16 | 123 |
| 17 | 115 |
| 18 | 154 |
| 19 | 170 |
| 20 | 172 |
| 21 | 176 |
| 22 | 141 |
| 23 | 176 |
| 24 | 179 |
| 25 | 169 |
| 26 | 144 |
| 27 | 156 |
| 28 | 127 |
| 29 | 143 |
| 30 | 176 |
| 31 | 184 |
| 32 | 131 |
| 33 | 154 |
| 34 | 150 |
| 35 | 155 |
| 36 | 142 |
| 37 | 114 |
| 38 | 131 |
| 39 | 198 |
| 40 | 243 |
| 41 | 277 |
| 42 | 147 |
| 43 | 181 |
| 44 | 207 |
| 45 | 143 |
| 46 | 177 |
| 47 | 219 |
| 48 | 171 |
| 49 | 203 |
| 50 | 174 |
| 51 | 216 |
| 52 | 211 |
| 53 | 230 |
| 54 | 234 |
| 55 | 206 |
| 56 | 206 |
| 57 | 181 |
| 58 | 146 |
| 59 | 170 |
| 60 | 143 |
| 61 | 169 |
| 62 | 171 |
| 63 | 171 |
| 64 | 138 |
| 65 | 95 |
| 66 | 77 |
| 67 | 95 |
| 68 | 147 |
| 69 | 190 |
| 70 | 150 |
| 71 | 107 |
| 72 | 127 |
| 73 | 145 |
| 74 | 84 |
| 75 | 82 |
| 76 | 82 |
| 77 | 67 |
| 78 | 59 |
| 79 | 40 |
| 80 | 54 |
| 81 | 40 |
| 82 | 35 |
| 83 | 29 |
| 84 | 12 |
| 85 | 14 |
| 86 | 13 |
| 87 | 5 |
| 88 | 6 |
| 89 | 2 |
| 91 | 9 |
| 92 | 1 |
| 94 | 1 |
| 96 | 1 |
| 97 | 1 |
| 98 | 5 |
| **Total** | **11757** |

SEMUSA
FLS 13
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA ERNANDES ÍNDIO - U.S.F

AVENIDA MANOEL C/ VIEIRA CRUZ,s/n (Jacobina Kubitschek (JK) - PVH - RO. Fone:(69) 3901-3856

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:39:33**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 111 |
| 1 | 152 |
| 2 | 123 |
| 3 | 130 |
| 4 | 116 |
| 5 | 116 |
| 6 | 92 |
| 7 | 76 |
| 8 | 97 |
| 9 | 91 |
| 10 | 70 |
| 11 | 87 |
| 12 | 74 |
| 13 | 79 |
| 14 | 99 |
| 15 | 101 |
| 16 | 186 |
| 17 | 147 |
| 18 | 211 |
| 19 | 210 |
| 20 | 206 |
| 21 | 201 |
| 22 | 213 |
| 23 | 248 |
| 24 | 231 |
| 25 | 216 |
| 26 | 209 |
| 27 | 132 |
| 28 | 175 |
| 29 | 192 |
| 30 | 152 |
| 31 | 191 |
| 32 | 172 |
| 33 | 151 |
| 34 | 159 |
| 35 | 148 |
| 36 | 170 |
| 37 | 127 |
| 38 | 150 |
| 39 | 150 |
| 40 | 228 |
| 41 | 191 |
| 42 | 154 |
| 43 | 120 |
| 44 | 120 |
| 45 | 134 |
| 46 | 161 |
| 47 | 149 |
| 48 | 182 |
| 49 | 226 |
| 50 | 180 |
| 51 | 219 |
| 52 | 158 |
| 53 | 141 |
| 54 | 253 |
| 55 | 240 |
| 56 | 218 |
| 57 | 236 |
| 58 | 205 |
| 59 | 151 |
| 60 | 213 |
| 61 | 255 |
| 62 | 192 |
| 63 | 171 |
| 64 | 160 |
| 65 | 122 |
| 66 | 124 |
| 67 | 144 |
| 68 | 103 |
| 69 | 151 |
| 70 | 195 |
| 71 | 169 |
| 72 | 147 |
| 73 | 85 |
| 74 | 120 |
| 75 | 61 |
| 76 | 72 |
| 77 | 31 |
| 78 | 45 |
| 79 | 61 |
| 80 | 28 |
| 81 | 23 |
| 82 | 63 |
| 83 | 41 |
| 84 | 17 |
| 85 | 21 |
| 86 | 16 |
| 87 | 4 |
| 88 | 10 |
| 89 | 4 |
| 90 | 3 |
| 91 | 8 |
| 92 | 1 |
| 93 | 12 |
| 94 | 13 |
| 95 | 3 |
| 96 | 1 |
| 100 | 2 |
| 104 | 3 |
| 106 | 1 |
| **Total** | **12618** |

SEMUSA
FLS. 14
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA HAMILTON R. GONDIM - U.S.F

RUA JOSÉ AMADOR DOS REIS,s/n-TANCREDO NEVES - PVH - RO. Fone:(69) 2901-2870

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:40:54**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 166 |
| 1 | 205 |
| 2 | 236 |
| 3 | 178 |
| 4 | 183 |
| 5 | 193 |
| 6 | 196 |
| 7 | 182 |
| 8 | 148 |
| 9 | 132 |
| 10 | 102 |
| 11 | 128 |
| 12 | 102 |
| 13 | 101 |
| 14 | 118 |
| 15 | 194 |
| 16 | 241 |
| 17 | 314 |
| 18 | 359 |
| 19 | 346 |
| 20 | 367 |
| 21 | 368 |
| 22 | 376 |
| 23 | 362 |
| 24 | 401 |
| 25 | 363 |
| 26 | 392 |
| 27 | 276 |
| 28 | 364 |
| 29 | 348 |
| 30 | 360 |
| 31 | 289 |
| 32 | 376 |
| 33 | 292 |
| 34 | 265 |
| 35 | 316 |
| 36 | 361 |
| 37 | 324 |
| 38 | 337 |
| 39 | 365 |
| 40 | 292 |
| 41 | 381 |
| 42 | 287 |
| 43 | 284 |
| 44 | 305 |
| 45 | 214 |
| 46 | 260 |
| 47 | 274 |
| 48 | 273 |
| 49 | 373 |
| 50 | 352 |
| 51 | 315 |
| 52 | 335 |
| 53 | 298 |
| 54 | 328 |
| 55 | 368 |
| 56 | 314 |
| 57 | 344 |
| 58 | 315 |
| 59 | 345 |
| 60 | 369 |
| 61 | 307 |
| 62 | 368 |
| 63 | 312 |
| 64 | 336 |
| 65 | 267 |
| 66 | 249 |
| 67 | 166 |
| 68 | 229 |
| 69 | 160 |
| 70 | 183 |
| 71 | 169 |
| 72 | 95 |
| 73 | 149 |
| 74 | 163 |
| 75 | 129 |
| 76 | 145 |
| 77 | 84 |
| 78 | 92 |
| 79 | 97 |
| 80 | 101 |
| 81 | 45 |
| 82 | 74 |
| 83 | 36 |
| 84 | 42 |
| 85 | 23 |
| 86 | 40 |
| 87 | 21 |
| 88 | 7 |
| 89 | 10 |
| 90 | 5 |
| 91 | 4 |
| 92 | 7 |
| 93 | 7 |
| 94 | 4 |
| 95 | 1 |
| 98 | 1 |
| 99 | 2 |
| 104 | 1 |
| **Total** | **21573** |

SEMUSA
FLS 15
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA MARIANA - U.S.F

RUA ROSALINA GOMES,9900-MARIANA - Perí - MO. Fone:(69) 3901-2888

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:44:02**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 130 |
| 1 | 136 |
| 2 | 93 |
| 3 | 92 |
| 4 | 107 |
| 5 | 101 |
| 6 | 98 |
| 7 | 73 |
| 8 | 63 |
| 9 | 77 |
| 10 | 70 |
| 11 | 54 |
| 12 | 51 |
| 13 | 63 |
| 14 | 99 |
| 15 | 87 |
| 16 | 136 |
| 17 | 170 |
| 18 | 222 |
| 19 | 229 |
| 20 | 193 |
| 21 | 167 |
| 22 | 190 |
| 23 | 232 |
| 24 | 204 |
| 25 | 176 |
| 26 | 169 |
| 27 | 181 |
| 28 | 152 |
| 29 | 156 |
| 30 | 143 |
| 31 | 199 |
| 32 | 156 |
| 33 | 204 |
| 34 | 162 |
| 35 | 168 |
| 36 | 150 |
| 37 | 162 |
| 38 | 192 |
| 39 | 111 |
| 40 | 113 |
| 41 | 106 |
| 42 | 112 |
| 43 | 111 |
| 44 | 146 |
| 45 | 100 |
| 46 | 110 |
| 47 | 147 |
| 48 | 138 |
| 49 | 186 |
| 50 | 139 |
| 51 | 145 |
| 52 | 134 |
| 53 | 152 |
| 54 | 135 |
| 55 | 159 |
| 56 | 167 |
| 57 | 151 |
| 58 | 168 |
| 59 | 156 |
| 60 | 155 |
| 61 | 149 |
| 62 | 129 |
| 63 | 93 |
| 64 | 111 |
| 65 | 129 |
| 66 | 126 |
| 67 | 68 |
| 68 | 92 |
| 69 | 81 |
| 70 | 91 |
| 71 | 118 |
| 72 | 79 |
| 73 | 80 |
| 74 | 79 |
| 75 | 73 |
| 76 | 72 |
| 77 | 28 |
| 78 | 79 |
| 79 | 54 |
| 80 | 42 |
| 81 | 16 |
| 82 | 23 |
| 83 | 14 |
| 84 | 9 |
| 85 | 19 |
| 86 | 1 |
| 87 | 8 |
| 88 | 3 |
| 89 | 10 |
| 90 | 6 |
| 91 | 1 |
| 92 | 9 |
| **Total** | **10485** |

SEMUSA
FLS. 16
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA PEDACINHO DE CHÃO - U.S.F

AVENIDA TIMBIRAS,S/N-RIO PEDACINHO DE CHÃO - PVH - RO. Fone:(69) 2601-2681

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:52:06**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 64 |
| 1 | 82 |
| 2 | 80 |
| 3 | 90 |
| 4 | 63 |
| 5 | 86 |
| 6 | 74 |
| 7 | 62 |
| 8 | 55 |
| 9 | 84 |
| 10 | 67 |
| 11 | 72 |
| 12 | 67 |
| 13 | 64 |
| 14 | 67 |
| 15 | 57 |
| 16 | 68 |
| 17 | 97 |
| 18 | 115 |
| 19 | 141 |
| 20 | 125 |
| 21 | 144 |
| 22 | 107 |
| 23 | 153 |
| 24 | 163 |
| 25 | 148 |
| 26 | 174 |
| 27 | 136 |
| 28 | 145 |
| 29 | 180 |
| 30 | 174 |
| 31 | 155 |
| 32 | 120 |
| 33 | 135 |
| 34 | 177 |
| 35 | 164 |
| 36 | 143 |
| 37 | 132 |
| 38 | 144 |
| 39 | 167 |
| 40 | 144 |
| 41 | 121 |
| 42 | 126 |
| 43 | 107 |
| 44 | 145 |
| 45 | 150 |
| 46 | 120 |
| 47 | 115 |
| 48 | 199 |
| 49 | 187 |
| 50 | 148 |
| 51 | 177 |
| 52 | 221 |
| 53 | 159 |
| 54 | 158 |
| 55 | 229 |
| 56 | 215 |
| 57 | 222 |
| 58 | 241 |
| 59 | 174 |
| 60 | 152 |
| 61 | 198 |
| 62 | 268 |
| 63 | 174 |
| 64 | 158 |
| 65 | 142 |
| 66 | 130 |
| 67 | 146 |
| 68 | 202 |
| 69 | 138 |
| 70 | 176 |
| 71 | 132 |
| 72 | 98 |
| 73 | 99 |
| 74 | 57 |
| 75 | 67 |
| 76 | 67 |
| 77 | 59 |
| 78 | 92 |
| 79 | 53 |
| 80 | 26 |
| 81 | 20 |
| 82 | 26 |
| 83 | 35 |
| 84 | 24 |
| 85 | 53 |
| 86 | 31 |
| 87 | 15 |
| 88 | 4 |
| 89 | 12 |
| 90 | 9 |
| 91 | 8 |
| 92 | 1 |
| 93 | 1 |
| 94 | 3 |
| 95 | 1 |
| 96 | 6 |
| 98 | 1 |
| **Total** | **10760** |

SEMUSA
FLS. 117
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA RONALDO ARAGÃO - U.S.F

ESTRADA DO BELMONTE,SIN-NACIONAL - Pvh - RO. Fone:(69) 3901-2832

**Relatório de Saida de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:55:47**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 104 |
| 1 | 126 |
| 2 | 99 |
| 3 | 130 |
| 4 | 124 |
| 5 | 100 |
| 6 | 102 |
| 7 | 73 |
| 8 | 90 |
| 9 | 74 |
| 10 | 59 |
| 11 | 76 |
| 12 | 82 |
| 13 | 97 |
| 14 | 105 |
| 15 | 135 |
| 16 | 153 |
| 17 | 173 |
| 18 | 165 |
| 19 | 229 |
| 20 | 194 |
| 21 | 160 |
| 22 | 198 |
| 23 | 213 |
| 24 | 206 |
| 25 | 209 |
| 26 | 191 |
| 27 | 204 |
| 28 | 135 |
| 29 | 153 |
| 30 | 181 |
| 31 | 193 |
| 32 | 221 |
| 33 | 192 |
| 34 | 168 |
| 35 | 168 |
| 36 | 179 |
| 37 | 115 |
| 38 | 179 |
| 39 | 133 |
| 40 | 139 |
| 41 | 108 |
| 42 | 123 |
| 43 | 128 |
| 44 | 160 |
| 45 | 158 |
| 46 | 95 |
| 47 | 97 |
| 48 | 130 |
| 49 | 126 |
| 50 | 140 |
| 51 | 170 |
| 52 | 136 |
| 53 | 114 |
| 54 | 130 |
| 55 | 155 |
| 56 | 127 |
| 57 | 79 |
| 58 | 146 |
| 59 | 107 |
| 60 | 147 |
| 61 | 99 |
| 62 | 123 |
| 63 | 166 |
| 64 | 118 |
| 65 | 91 |
| 66 | 61 |
| 67 | 63 |
| 68 | 73 |
| 69 | 60 |
| 70 | 61 |
| 71 | 76 |
| 72 | 72 |
| 73 | 50 |
| 74 | 33 |
| 75 | 85 |
| 76 | 30 |
| 77 | 64 |
| 78 | 41 |
| 79 | 37 |
| 80 | 19 |
| 81 | 10 |
| 82 | 27 |
| 83 | 14 |
| 84 | 22 |
| 85 | 16 |
| 86 | 17 |
| 87 | 22 |
| 88 | 28 |
| 89 | 12 |
| 90 | 3 |
| 91 | 13 |
| 92 | 9 |
| 93 | 5 |
| 94 | 4 |
| 95 | 1 |
| 102 | 9 |
| 103 | 1 |
| **Total** | **10443** |

SEMUSA
FLS. 18
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA SÃO SEBASTIÃO - U.S.F

RUA CASTRO ALVES,5489-SÃO SEBASTIÃO - PVH - RO. Fone:(69) 3901-3518

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 12:02:51**

**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 56 |
| 1 | 71 |
| 2 | 46 |
| 3 | 76 |
| 4 | 71 |
| 5 | 85 |
| 6 | 61 |
| 7 | 63 |
| 8 | 42 |
| 9 | 36 |
| 10 | 39 |
| 11 | 57 |
| 12 | 52 |
| 13 | 45 |
| 14 | 63 |
| 15 | 45 |
| 16 | 50 |
| 17 | 95 |
| 18 | 66 |
| 19 | 90 |
| 20 | 103 |
| 21 | 99 |
| 22 | 103 |
| 23 | 121 |
| 24 | 142 |
| 25 | 144 |
| 26 | 103 |
| 27 | 94 |
| 28 | 83 |
| 29 | 89 |
| 30 | 100 |
| 31 | 104 |
| 32 | 137 |
| 33 | 93 |
| 34 | 86 |
| 35 | 75 |
| 36 | 108 |
| 37 | 85 |
| 38 | 98 |
| 39 | 101 |
| 40 | 70 |
| 41 | 100 |
| 42 | 134 |
| 43 | 105 |
| 44 | 110 |
| 45 | 102 |
| 46 | 100 |
| 47 | 102 |
| 48 | 60 |
| 49 | 97 |
| 50 | 113 |
| 51 | 98 |
| 52 | 102 |
| 53 | 121 |
| 54 | 91 |
| 55 | 84 |
| 56 | 98 |
| 57 | 90 |
| 58 | 86 |
| 59 | 111 |
| 60 | 165 |
| 61 | 77 |
| 62 | 146 |
| 63 | 108 |
| 64 | 110 |
| 65 | 67 |
| 66 | 116 |
| 67 | 104 |
| 68 | 57 |
| 69 | 57 |
| 70 | 92 |
| 71 | 63 |
| 72 | 65 |
| 73 | 50 |
| 74 | 34 |
| 75 | 36 |
| 76 | 35 |
| 77 | 42 |
| 78 | 34 |
| 79 | 15 |
| 80 | 26 |
| 81 | 9 |
| 82 | 13 |
| 83 | 27 |
| 84 | 13 |
| 85 | 10 |
| 86 | 15 |
| 87 | 19 |
| 88 | 4 |
| 89 | 7 |
| 90 | 4 |
| 91 | 9 |
| 92 | 10 |
| 93 | 1 |
| 99 | 1 |
| **Total** | **6888** |

SEMUSA
FLS. 19
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA SOCIALISTA - U.S.F

RUA MANEL GUIMARÃES,S/N-SOCIALISTA - PVH - RO. Fone:(69) 3901-3819

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 12:04:15**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 150 |
| 1 | 182 |
| 2 | 175 |
| 3 | 140 |
| 4 | 136 |
| 5 | 157 |
| 6 | 166 |
| 7 | 122 |
| 8 | 106 |
| 9 | 117 |
| 10 | 95 |
| 11 | 84 |
| 12 | 84 |
| 13 | 73 |
| 14 | 117 |
| 15 | 174 |
| 16 | 220 |
| 17 | 255 |
| 18 | 251 |
| 19 | 279 |
| 20 | 261 |
| 21 | 319 |
| 22 | 322 |
| 23 | 306 |
| 24 | 248 |
| 25 | 318 |
| 26 | 315 |
| 27 | 282 |
| 28 | 267 |
| 29 | 323 |
| 30 | 307 |
| 31 | 297 |
| 32 | 262 |
| 33 | 302 |
| 34 | 295 |
| 35 | 226 |
| 36 | 229 |
| 37 | 231 |
| 38 | 236 |
| 39 | 246 |
| 40 | 215 |
| 41 | 179 |
| 42 | 223 |
| 43 | 215 |
| 44 | 162 |
| 45 | 159 |
| 46 | 211 |
| 47 | 163 |
| 48 | 146 |
| 49 | 226 |
| 50 | 194 |
| 51 | 220 |
| 52 | 162 |
| 53 | 169 |
| 54 | 193 |
| 55 | 206 |
| 56 | 214 |
| 57 | 155 |
| 58 | 186 |
| 59 | 127 |
| 60 | 209 |
| 61 | 157 |
| 62 | 199 |
| 63 | 159 |
| 64 | 160 |
| 65 | 141 |
| 66 | 102 |
| 67 | 117 |
| 68 | 99 |
| 69 | 120 |
| 70 | 114 |
| 71 | 107 |
| 72 | 74 |
| 73 | 104 |
| 74 | 66 |
| 75 | 31 |
| 76 | 34 |
| 77 | 30 |
| 78 | 32 |
| 79 | 36 |
| 80 | 45 |
| 81 | 15 |
| 82 | 29 |
| 83 | 5 |
| 84 | 17 |
| 85 | 20 |
| 86 | 15 |
| 87 | 4 |
| 88 | 13 |
| 89 | 13 |
| 90 | 4 |
| 91 | 5 |
| 93 | 3 |
| 95 | 1 |
| **Total** | **14703** |

SEMUSA
FLS. 20
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA CASTANHEIRA U.S.F.

Rua PAU FERRO,S/N-CASTANHEIRA - Pvh - RO. Fone:(69) 3901-2901

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:34:39**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 100 |
| 1 | 140 |
| 2 | 99 |
| 3 | 115 |
| 4 | 105 |
| 5 | 111 |
| 6 | 111 |
| 7 | 122 |
| 8 | 100 |
| 9 | 93 |
| 10 | 81 |
| 11 | 88 |
| 12 | 66 |
| 13 | 98 |
| 14 | 120 |
| 15 | 148 |
| 16 | 239 |
| 17 | 222 |
| 18 | 222 |
| 19 | 242 |
| 20 | 279 |
| 21 | 258 |
| 22 | 265 |
| 23 | 231 |
| 24 | 249 |
| 25 | 226 |
| 26 | 192 |
| 27 | 173 |
| 28 | 223 |
| 29 | 225 |
| 30 | 206 |
| 31 | 280 |
| 32 | 225 |
| 33 | 207 |
| 34 | 213 |
| 35 | 178 |
| 36 | 205 |
| 37 | 215 |
| 38 | 224 |
| 39 | 209 |
| 40 | 237 |
| 41 | 198 |
| 42 | 185 |
| 43 | 234 |
| 44 | 179 |
| 45 | 256 |
| 46 | 208 |
| 47 | 172 |
| 48 | 202 |
| 49 | 249 |
| 50 | 285 |
| 51 | 268 |
| 52 | 230 |
| 53 | 206 |
| 54 | 251 |
| 55 | 295 |
| 56 | 298 |
| 57 | 280 |
| 58 | 304 |
| 59 | 247 |
| 60 | 209 |
| 61 | 286 |
| 62 | 252 |
| 63 | 226 |
| 64 | 211 |
| 65 | 227 |
| 66 | 222 |
| 67 | 169 |
| 68 | 137 |
| 69 | 139 |
| 70 | 142 |
| 71 | 126 |
| 72 | 69 |
| 73 | 85 |
| 74 | 76 |
| 75 | 62 |
| 76 | 84 |
| 77 | 82 |
| 78 | 78 |
| 79 | 30 |
| 80 | 44 |
| 81 | 32 |
| 82 | 25 |
| 83 | 30 |
| 84 | 34 |
| 85 | 24 |
| 86 | 9 |
| 87 | 25 |
| 88 | 16 |
| 89 | 8 |
| 90 | 8 |
| 91 | 17 |
| 92 | 4 |
| 93 | 1 |
| 94 | 2 |
| **Total** | **15899** |

SEMUSA
FLS. 21
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA AREAL DA FLORESTA - U.B.S

RUA DA LUA,s/n-FLORESTA - FVH - RO. Fone:(69) 2001-2324

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:31:39**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 65 |
| 1 | 96 |
| 2 | 81 |
| 3 | 92 |
| 4 | 92 |
| 5 | 80 |
| 6 | 74 |
| 7 | 75 |
| 8 | 62 |
| 9 | 60 |
| 10 | 43 |
| 11 | 36 |
| 12 | 35 |
| 13 | 36 |
| 14 | 51 |
| 15 | 68 |
| 16 | 104 |
| 17 | 76 |
| 18 | 80 |
| 19 | 105 |
| 20 | 144 |
| 21 | 129 |
| 22 | 109 |
| 23 | 128 |
| 24 | 160 |
| 25 | 121 |
| 26 | 98 |
| 27 | 126 |
| 28 | 114 |
| 29 | 116 |
| 30 | 91 |
| 31 | 84 |
| 32 | 82 |
| 33 | 97 |
| 34 | 90 |
| 35 | 114 |
| 36 | 146 |
| 37 | 134 |
| 38 | 134 |
| 39 | 108 |
| 40 | 139 |
| 41 | 96 |
| 42 | 145 |
| 43 | 100 |
| 44 | 106 |
| 45 | 110 |
| 46 | 69 |
| 47 | 69 |
| 48 | 96 |
| 49 | 140 |
| 50 | 101 |
| 51 | 91 |
| 52 | 116 |
| 53 | 87 |
| 54 | 77 |
| 55 | 122 |
| 56 | 105 |
| 57 | 119 |
| 58 | 173 |
| 59 | 92 |
| 60 | 90 |
| 61 | 100 |
| 62 | 86 |
| 63 | 111 |
| 64 | 93 |
| 65 | 104 |
| 66 | 74 |
| 67 | 60 |
| 68 | 107 |
| 69 | 79 |
| 70 | 60 |
| 71 | 59 |
| 72 | 25 |
| 73 | 44 |
| 74 | 72 |
| 75 | 42 |
| 76 | 25 |
| 77 | 39 |
| 78 | 19 |
| 79 | 14 |
| 80 | 25 |
| 81 | 10 |
| 82 | 9 |
| 83 | 5 |
| 84 | 3 |
| 85 | 24 |
| 86 | 10 |
| 87 | 18 |
| 88 | 6 |
| 89 | 4 |
| 90 | 3 |
| 91 | 3 |
| 92 | 17 |
| 93 | 1 |
| 95 | 1 |
| 112 | 1 |
| **Total** | **7336** |

SEMUSA
FLS. 22
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA CALADINHO - U.S.F

AVE. TANCREDO NEVES,4752-CALADINHO - PVH - RO. Fone:(69) 2901-2828

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:33:25**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 92 |
| 1 | 77 |
| 2 | 91 |
| 3 | 90 |
| 4 | 92 |
| 5 | 95 |
| 6 | 98 |
| 7 | 74 |
| 8 | 70 |
| 9 | 54 |
| 10 | 72 |
| 11 | 66 |
| 12 | 57 |
| 13 | 48 |
| 14 | 70 |
| 15 | 43 |
| 16 | 126 |
| 17 | 163 |
| 18 | 130 |
| 19 | 143 |
| 20 | 133 |
| 21 | 211 |
| 22 | 203 |
| 23 | 147 |
| 24 | 164 |
| 25 | 159 |
| 26 | 110 |
| 27 | 145 |
| 28 | 137 |
| 29 | 141 |
| 30 | 157 |
| 31 | 160 |
| 32 | 168 |
| 33 | 125 |
| 34 | 162 |
| 35 | 139 |
| 36 | 116 |
| 37 | 111 |
| 38 | 151 |
| 39 | 105 |
| 40 | 154 |
| 41 | 103 |
| 42 | 121 |
| 43 | 112 |
| 44 | 101 |
| 45 | 130 |
| 46 | 112 |
| 47 | 109 |
| 48 | 112 |
| 49 | 99 |
| 50 | 99 |
| 51 | 95 |
| 52 | 126 |
| 53 | 111 |
| 54 | 127 |
| 55 | 144 |
| 56 | 142 |
| 57 | 115 |
| 58 | 146 |
| 59 | 130 |
| 60 | 110 |
| 61 | 155 |
| 62 | 129 |
| 63 | 127 |
| 64 | 151 |
| 65 | 108 |
| 66 | 93 |
| 67 | 89 |
| 68 | 78 |
| 69 | 102 |
| 70 | 67 |
| 71 | 79 |
| 72 | 46 |
| 73 | 42 |
| 74 | 45 |
| 75 | 57 |
| 76 | 30 |
| 77 | 37 |
| 78 | 55 |
| 79 | 45 |
| 80 | 23 |
| 81 | 22 |
| 82 | 24 |
| 83 | 12 |
| 84 | 22 |
| 85 | 6 |
| 86 | 17 |
| 87 | 14 |
| 88 | 5 |
| 89 | 15 |
| 90 | 20 |
| 91 | 9 |
| 92 | 4 |
| 94 | 14 |
| 95 | 6 |
| 97 | 8 |
| **Total** | **8928** |

SEMUSA
FLS. 23
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA MAURÍCIO BUSTANI - CS

AVENIDA JORGE TEIXEIRA, Nº - CENTRO - PVH - RO. Fone:(69) 3901-3507

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 20/03/2019 11:41:36**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 125 |
| 1 | 143 |
| 2 | 160 |
| 3 | 166 |
| 4 | 166 |
| 5 | 125 |
| 6 | 149 |
| 7 | 148 |
| 8 | 140 |
| 9 | 183 |
| 10 | 137 |
| 11 | 116 |
| 12 | 91 |
| 13 | 93 |
| 14 | 116 |
| 15 | 142 |
| 16 | 134 |
| 17 | 149 |
| 18 | 166 |
| 19 | 232 |
| 20 | 203 |
| 21 | 222 |
| 22 | 253 |
| 23 | 256 |
| 24 | 261 |
| 25 | 255 |
| 26 | 255 |
| 27 | 215 |
| 28 | 221 |
| 29 | 224 |
| 30 | 251 |
| 31 | 275 |
| 32 | 323 |
| 33 | 280 |
| 34 | 269 |
| 35 | 321 |
| 36 | 292 |
| 37 | 272 |
| 38 | 264 |
| 39 | 296 |
| 40 | 334 |
| 41 | 291 |
| 42 | 266 |
| 43 | 270 |
| 44 | 319 |
| 45 | 290 |
| 46 | 294 |
| 47 | 325 |
| 48 | 252 |
| 49 | 316 |
| 50 | 275 |
| 51 | 351 |
| 52 | 310 |
| 53 | 319 |
| 54 | 277 |
| 55 | 262 |
| 56 | 248 |
| 57 | 258 |
| 58 | 326 |
| 59 | 303 |
| 60 | 336 |
| 61 | 265 |
| 62 | 375 |
| 63 | 300 |
| 64 | 274 |
| 65 | 252 |
| 66 | 221 |
| 67 | 176 |
| 68 | 266 |
| 69 | 219 |
| 70 | 175 |
| 71 | 234 |
| 72 | 148 |
| 73 | 127 |
| 74 | 132 |
| 75 | 156 |
| 76 | 102 |
| 77 | 102 |
| 78 | 86 |
| 79 | 60 |
| 80 | 63 |
| 81 | 38 |
| 82 | 71 |
| 83 | 40 |
| 84 | 36 |
| 85 | 19 |
| 86 | 22 |
| 87 | 6 |
| 88 | 20 |
| 89 | 19 |
| 90 | 2 |
| 92 | 7 |
| 93 | 4 |
| 94 | 5 |
| 97 | 1 |
| 98 | 4 |
| 99 | 2 |
| 100 | 2 |
| 101 | 4 |
| 102 | 2 |
| 106 | 1 |
| 451 | 4 |
| 943 | 1 |
| **Total** | **18469** |

SEMUSA
FLS. 24
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA NOVA FLORESTA - U.S.F

RUA JATOBÁ Nº 69-NOVA FLORESTA - Poti - RO. Fone:(69) 3901-2857

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:49:48**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 59 |
| 1 | 82 |
| 2 | 66 |
| 3 | 44 |
| 4 | 68 |
| 5 | 71 |
| 6 | 51 |
| 7 | 54 |
| 8 | 38 |
| 9 | 55 |
| 10 | 38 |
| 11 | 37 |
| 12 | 42 |
| 13 | 36 |
| 14 | 42 |
| 15 | 63 |
| 16 | 78 |
| 17 | 88 |
| 18 | 112 |
| 19 | 120 |
| 20 | 105 |
| 21 | 111 |
| 22 | 131 |
| 23 | 127 |
| 24 | 173 |
| 25 | 154 |
| 26 | 126 |
| 27 | 122 |
| 28 | 136 |
| 29 | 118 |
| 30 | 125 |
| 31 | 105 |
| 32 | 118 |
| 33 | 121 |
| 34 | 176 |
| 35 | 142 |
| 36 | 142 |
| 37 | 82 |
| 38 | 118 |
| 39 | 92 |
| 40 | 121 |
| 41 | 79 |
| 42 | 102 |
| 43 | 128 |
| 44 | 128 |
| 45 | 105 |
| 46 | 95 |
| 47 | 89 |
| 48 | 108 |
| 49 | 93 |
| 50 | 75 |
| 51 | 96 |
| 52 | 95 |
| 53 | 90 |
| 54 | 131 |
| 55 | 146 |
| 56 | 110 |
| 57 | 182 |
| 58 | 165 |
| 59 | 158 |
| 60 | 60 |
| 61 | 152 |
| 62 | 159 |
| 63 | 132 |
| 64 | 161 |
| 65 | 105 |
| 66 | 91 |
| 67 | 124 |
| 68 | 97 |
| 69 | 53 |
| 70 | 62 |
| 71 | 98 |
| 72 | 69 |
| 73 | 39 |
| 74 | 37 |
| 75 | 46 |
| 76 | 25 |
| 77 | 18 |
| 78 | 48 |
| 79 | 34 |
| 80 | 27 |
| 81 | 32 |
| 82 | 14 |
| 83 | 33 |
| 84 | 14 |
| 85 | 4 |
| 86 | 5 |
| 87 | 7 |
| 88 | 10 |
| 89 | 6 |
| 90 | 5 |
| 91 | 4 |
| 92 | 1 |
| 93 | 3 |
| 101 | 19 |
| 104 | 3 |
| 106 | 5 |
| **Total** | **7893** |

SEMUSA
FLS. 25
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA OSVALDO PIANA - U.S.F

Rua CAMPOS SALES,JK-AREAL - PVH - RO. Fone:(69) 2901-3626

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:51:01**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 48 |
| 1 | 60 |
| 2 | 63 |
| 3 | 71 |
| 4 | 65 |
| 5 | 61 |
| 6 | 56 |
| 7 | 50 |
| 8 | 51 |
| 9 | 40 |
| 10 | 38 |
| 11 | 31 |
| 12 | 38 |
| 13 | 37 |
| 14 | 45 |
| 15 | 96 |
| 16 | 91 |
| 17 | 121 |
| 18 | 128 |
| 19 | 152 |
| 20 | 136 |
| 21 | 154 |
| 22 | 97 |
| 23 | 162 |
| 24 | 120 |
| 25 | 163 |
| 26 | 104 |
| 27 | 117 |
| 28 | 163 |
| 29 | 126 |
| 30 | 82 |
| 31 | 114 |
| 32 | 101 |
| 33 | 124 |
| 34 | 99 |
| 35 | 170 |
| 36 | 126 |
| 37 | 145 |
| 38 | 139 |
| 39 | 99 |
| 40 | 152 |
| 41 | 118 |
| 42 | 142 |
| 43 | 111 |
| 44 | 133 |
| 45 | 110 |
| 46 | 104 |
| 47 | 132 |
| 48 | 136 |
| 49 | 97 |
| 50 | 106 |
| 51 | 133 |
| 52 | 135 |
| 53 | 157 |
| 54 | 143 |
| 55 | 111 |
| 56 | 100 |
| 57 | 128 |
| 58 | 160 |
| 59 | 111 |
| 60 | 86 |
| 61 | 168 |
| 62 | 122 |
| 63 | 79 |
| 64 | 115 |
| 65 | 127 |
| 66 | 109 |
| 67 | 127 |
| 68 | 100 |
| 69 | 81 |
| 70 | 96 |
| 71 | 95 |
| 72 | 69 |
| 73 | 60 |
| 74 | 51 |
| 75 | 64 |
| 76 | 72 |
| 77 | 38 |
| 78 | 31 |
| 79 | 34 |
| 80 | 33 |
| 81 | 35 |
| 82 | 34 |
| 83 | 18 |
| 84 | 10 |
| 85 | 11 |
| 86 | 3 |
| 87 | 7 |
| 88 | 5 |
| 89 | 5 |
| 90 | 13 |
| 91 | 2 |
| 93 | 3 |
| 94 | 1 |
| 95 | 2 |
| 96 | 1 |
| 105 | 2 |
| **Total** | **8349** |

SEMUSA
FLS. 26
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA RAFAEL VAZ E SILVA - POL

RUA JACY PARANÁ,pin-NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - Porto Velho - RO. Fone:(69) 3901-3257

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:53:30**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 112 |
| 1 | 132 |
| 2 | 109 |
| 3 | 129 |
| 4 | 128 |
| 5 | 116 |
| 6 | 102 |
| 7 | 107 |
| 8 | 113 |
| 9 | 109 |
| 10 | 104 |
| 11 | 93 |
| 12 | 85 |
| 13 | 94 |
| 14 | 120 |
| 15 | 170 |
| 16 | 242 |
| 17 | 277 |
| 18 | 263 |
| 19 | 258 |
| 20 | 228 |
| 21 | 194 |
| 22 | 200 |
| 23 | 189 |
| 24 | 223 |
| 25 | 226 |
| 26 | 183 |
| 27 | 205 |
| 28 | 227 |
| 29 | 227 |
| 30 | 246 |
| 31 | 276 |
| 32 | 276 |
| 33 | 237 |
| 34 | 239 |
| 35 | 303 |
| 36 | 289 |
| 37 | 291 |
| 38 | 350 |
| 39 | 290 |
| 40 | 314 |
| 41 | 368 |
| 42 | 288 |
| 43 | 269 |
| 44 | 342 |
| 45 | 352 |
| 46 | 370 |
| 47 | 300 |
| 48 | 280 |
| 49 | 355 |
| 50 | 363 |
| 51 | 382 |
| 52 | 336 |
| 53 | 406 |
| 54 | 375 |
| 55 | 458 |
| 56 | 349 |
| 57 | 336 |
| 58 | 414 |
| 59 | 468 |
| 60 | 385 |
| 61 | 371 |
| 62 | 372 |
| 63 | 319 |
| 64 | 354 |
| 65 | 334 |
| 66 | 355 |
| 67 | 250 |
| 68 | 277 |
| 69 | 260 |
| 70 | 254 |
| 71 | 241 |
| 72 | 187 |
| 73 | 182 |
| 74 | 213 |
| 75 | 155 |
| 76 | 154 |
| 77 | 123 |
| 78 | 161 |
| 79 | 116 |
| 80 | 85 |
| 81 | 89 |
| 82 | 71 |
| 83 | 33 |
| 84 | 56 |
| 85 | 50 |
| 86 | 24 |
| 87 | 26 |
| 88 | 24 |
| 89 | 19 |
| 90 | 25 |
| 91 | 2 |
| 92 | 13 |
| 93 | 3 |
| 94 | 8 |
| 95 | 4 |
| 96 | 2 |
| 97 | 2 |
| 98 | 3 |
| 102 | 1 |
| 103 | 1 |
| 104 | 1 |
| 108 | 1 |
| **Total** | **20635** |

SEMUSA
FLS. 27
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA CEM - CENTRO DE ESPECIALIDADE MÉDICA

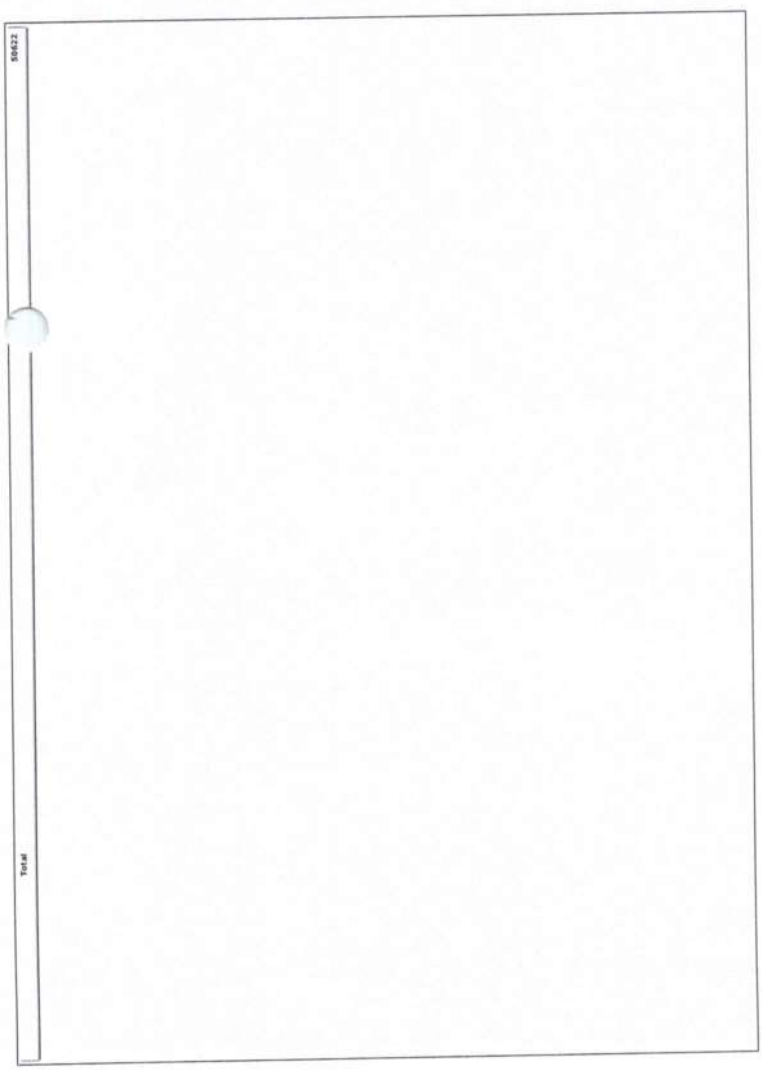
AVENIDA RIO MADEIRA C/ RUA 7 DE SETEMBRO, em FRENTE DE CARVALHO - Perí - tel. Fone (69) 3901-2215

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:36:40**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405** **USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 129 |
| 1 | 176 |
| 2 | 155 |
| 3 | 188 |
| 4 | 194 |
| 5 | 209 |
| 6 | 187 |
| 7 | 190 |
| 8 | 217 |
| 9 | 218 |
| 10 | 177 |
| 11 | 197 |
| 12 | 214 |
| 13 | 215 |
| 14 | 258 |
| 15 | 246 |
| 16 | 338 |
| 17 | 406 |
| 18 | 328 |
| 19 | 379 |
| 20 | 429 |
| 21 | 460 |
| 22 | 437 |
| 23 | 492 |
| 24 | 437 |
| 25 | 485 |
| 26 | 481 |
| 27 | 441 |
| 28 | 503 |
| 29 | 508 |
| 30 | 537 |
| 31 | 596 |
| 32 | 673 |
| 33 | 716 |
| 34 | 697 |
| 35 | 676 |
| 36 | 756 |
| 37 | 840 |
| 38 | 858 |
| 39 | 809 |
| 40 | 859 |
| 41 | 875 |
| 42 | 882 |
| 43 | 823 |
| 44 | 969 |
| 45 | 1038 |
| 46 | 1052 |
| 47 | 976 |
| 48 | 910 |
| 49 | 1047 |
| 50 | 1004 |
| 51 | 1112 |
| 52 | 1067 |
| 53 | 1137 |
| 54 | 1136 |
| 55 | 1198 |
| 56 | 1107 |
| 57 | 980 |
| 58 | 992 |
| 59 | 996 |
| 60 | 1049 |
| 61 | 1141 |
| 62 | 959 |
| 63 | 875 |
| 64 | 791 |
| 65 | 845 |
| 66 | 761 |
| 67 | 699 |
| 68 | 714 |
| 69 | 697 |
| 70 | 645 |
| 71 | 568 |
| 72 | 458 |
| 73 | 447 |
| 74 | 425 |
| 75 | 389 |
| 76 | 335 |
| 77 | 225 |
| 78 | 279 |
| 79 | 247 |
| 80 | 231 |
| 81 | 216 |
| 82 | 188 |
| 83 | 150 |
| 84 | 118 |
| 85 | 96 |
| 86 | 77 |
| 87 | 56 |
| 88 | 75 |
| 89 | 60 |
| 90 | 46 |
| 91 | 5 |
| 92 | 16 |
| 93 | 6 |
| 94 | 23 |
| 95 | 4 |
| 96 | 4 |
| 97 | 3 |
| 98 | 7 |
| 100 | 2 |
| 101 | 2 |
| 104 | 2 |
| 105 | 1 |
| 106 | 1 |
| 942 | 1 |

SEMUSA
FLS. 28
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 29
ASSINATURA



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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA RENATO MEDEIROS - U.S.F

HAGNO ASSOLINO,pm-CIDADE DO LOBO - PVH - RO. Fone:(69) 3901-2581

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:54:44**
**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405**
**USUÁRIO: ADMINDAF**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 140 |
| 1 | 115 |
| 2 | 91 |
| 3 | 98 |
| 4 | 73 |
| 5 | 83 |
| 6 | 99 |
| 7 | 72 |
| 8 | 64 |
| 9 | 64 |
| 10 | 62 |
| 11 | 46 |
| 12 | 68 |
| 13 | 47 |
| 14 | 57 |
| 15 | 95 |
| 16 | 170 |
| 17 | 212 |
| 18 | 219 |
| 19 | 195 |
| 20 | 198 |
| 21 | 215 |
| 22 | 231 |
| 23 | 209 |
| 24 | 238 |
| 25 | 161 |
| 26 | 158 |
| 27 | 148 |
| 28 | 176 |
| 29 | 178 |
| 30 | 170 |
| 31 | 138 |
| 32 | 157 |
| 33 | 143 |
| 34 | 114 |
| 35 | 150 |
| 36 | 135 |
| 37 | 119 |
| 38 | 126 |
| 39 | 106 |
| 40 | 147 |
| 41 | 114 |
| 42 | 131 |
| 43 | 125 |
| 44 | 139 |
| 45 | 106 |
| 46 | 103 |
| 47 | 139 |
| 48 | 134 |
| 49 | 111 |
| 50 | 132 |
| 51 | 108 |
| 52 | 216 |
| 53 | 184 |
| 54 | 204 |
| 55 | 113 |
| 56 | 121 |
| 57 | 100 |
| 58 | 118 |
| 59 | 149 |
| 60 | 142 |
| 61 | 176 |
| 62 | 188 |
| 63 | 140 |
| 64 | 138 |
| 65 | 123 |
| 66 | 106 |
| 67 | 82 |
| 68 | 70 |
| 69 | 83 |
| 70 | 76 |
| 71 | 64 |
| 72 | 59 |
| 73 | 42 |
| 74 | 68 |
| 75 | 63 |
| 76 | 29 |
| 77 | 50 |
| 78 | 48 |
| 79 | 38 |
| 80 | 48 |
| 81 | 16 |
| 82 | 10 |
| 83 | 21 |
| 84 | 12 |
| 85 | 26 |
| 86 | 27 |
| 87 | 9 |
| 88 | 8 |
| 90 | 1 |
| 91 | 9 |
| 92 | 4 |
| 93 | 3 |
| 94 | 4 |
| 98 | 2 |
| 100 | 1 |
| 101 | 3 |
| 107 | 1 |
| **Total** | **10618** |

SEMUSA
FLS. 30
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA SANTO ANTÔNIO - U.S.F

RUA ESTRADA DO SANTO ANTÔNIO,KM-TRIÂNGULO - PVH - RO. Fone:(69) 3901-3262

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 12:00:45** **USUÁRIO: ADMINDAF**

**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 22 |
| 1 | 20 |
| 2 | 26 |
| 3 | 25 |
| 4 | 32 |
| 5 | 18 |
| 6 | 33 |
| 7 | 32 |
| 8 | 18 |
| 9 | 19 |
| 10 | 18 |
| 11 | 26 |
| 12 | 13 |
| 13 | 6 |
| 14 | 23 |
| 15 | 28 |
| 16 | 37 |
| 17 | 28 |
| 18 | 45 |
| 19 | 28 |
| 20 | 28 |
| 21 | 31 |
| 22 | 49 |
| 23 | 43 |
| 24 | 38 |
| 25 | 23 |
| 26 | 34 |
| 27 | 36 |
| 28 | 28 |
| 29 | 53 |
| 30 | 28 |
| 31 | 38 |
| 32 | 60 |
| 33 | 29 |
| 34 | 68 |
| 35 | 36 |
| 36 | 29 |
| 37 | 41 |
| 38 | 39 |
| 39 | 32 |
| 40 | 42 |
| 41 | 47 |
| 42 | 45 |
| 43 | 36 |
| 44 | 51 |
| 45 | 51 |
| 46 | 42 |
| 47 | 32 |
| 48 | 42 |
| 49 | 22 |
| 50 | 26 |
| 51 | 49 |
| 52 | 23 |
| 53 | 46 |
| 54 | 24 |
| 55 | 33 |
| 56 | 29 |
| 57 | 18 |
| 58 | 52 |
| 59 | 39 |
| 60 | 52 |
| 61 | 50 |
| 62 | 35 |
| 63 | 9 |
| 64 | 17 |
| 65 | 59 |
| 66 | 20 |
| 67 | 22 |
| 68 | 37 |
| 69 | 37 |
| 70 | 45 |
| 71 | 7 |
| 72 | 16 |
| 73 | 24 |
| 74 | 22 |
| 75 | 32 |
| 76 | 13 |
| 77 | 27 |
| 78 | 15 |
| 79 | 7 |
| 80 | 4 |
| 81 | 12 |
| 82 | 4 |
| 83 | 2 |
| 84 | 13 |
| 89 | 3 |
| 93 | 1 |
| 96 | 1 |
| **Total** | **2600** |

SEMUSA
FLS. 31
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA UPA ZONA LESTE

AV HAMOIR, COM RUA DR JANUÁRIO JOSÉ FRANCISCO NEVES - PVH - RO. Fone:(69) 3901-3349

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 12:06:10**

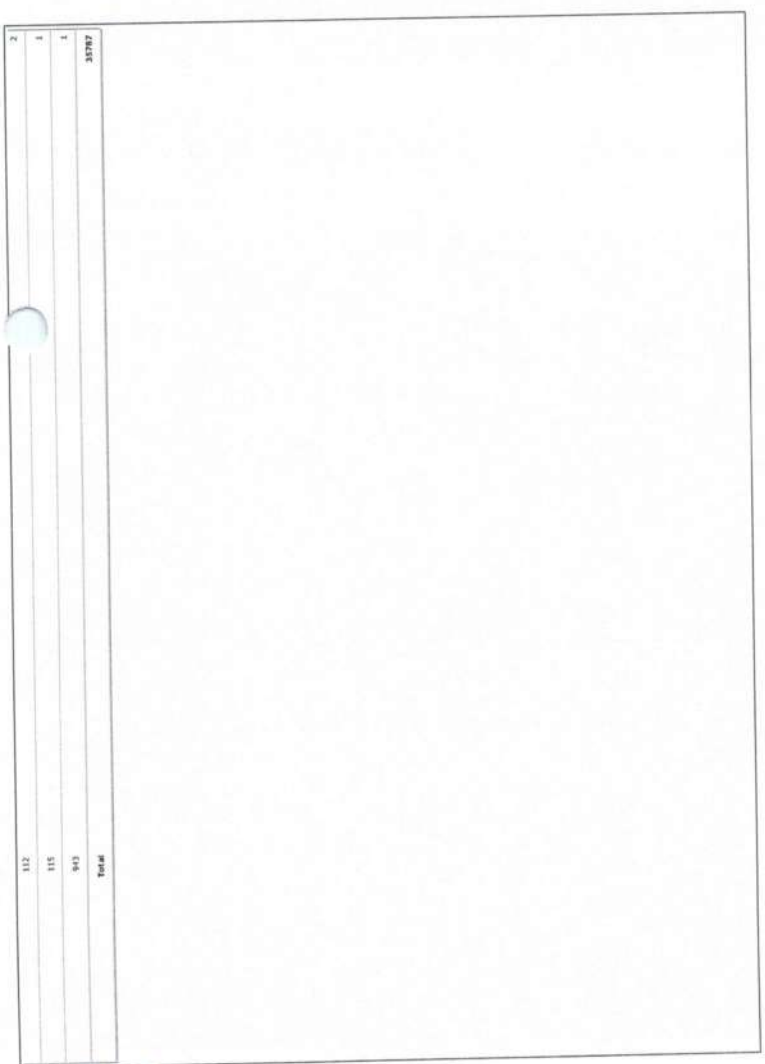
**USUÁRIO: ADMINDAF**

**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 532 |
| 1 | 1113 |
| 2 | 1116 |
| 3 | 930 |
| 4 | 941 |
| 5 | 917 |
| 6 | 843 |
| 7 | 754 |
| 8 | 709 |
| 9 | 611 |
| 10 | 586 |
| 11 | 553 |
| 12 | 488 |
| 13 | 482 |
| 14 | 500 |
| 15 | 496 |
| 16 | 577 |
| 17 | 560 |
| 18 | 703 |
| 19 | 660 |
| 20 | 684 |
| 21 | 699 |
| 22 | 722 |
| 23 | 694 |
| 24 | 699 |
| 25 | 655 |
| 26 | 661 |
| 27 | 593 |
| 28 | 599 |
| 29 | 642 |
| 30 | 579 |
| 31 | 670 |
| 32 | 603 |
| 33 | 644 |
| 34 | 542 |
| 35 | 554 |
| 36 | 623 |
| 37 | 546 |
| 38 | 539 |
| 39 | 474 |
| 40 | 481 |
| 41 | 457 |
| 42 | 454 |
| 43 | 365 |
| 44 | 362 |
| 45 | 448 |
| 46 | 394 |
| 47 | 348 |
| 48 | 358 |
| 49 | 349 |
| 50 | 279 |
| 51 | 295 |
| 52 | 276 |
| 53 | 315 |
| 54 | 314 |
| 55 | 290 |
| 56 | 223 |
| 57 | 233 |
| 58 | 208 |
| 59 | 200 |
| 60 | 200 |
| 61 | 187 |
| 62 | 159 |
| 63 | 164 |
| 64 | 200 |
| 65 | 152 |
| 66 | 134 |
| 67 | 97 |
| 68 | 123 |
| 69 | 105 |
| 70 | 119 |
| 71 | 108 |
| 72 | 98 |
| 73 | 90 |
| 74 | 72 |
| 75 | 66 |
| 76 | 49 |
| 77 | 44 |
| 78 | 60 |
| 79 | 58 |
| 80 | 46 |
| 81 | 39 |
| 82 | 26 |
| 83 | 36 |
| 84 | 27 |
| 85 | 29 |
| 86 | 24 |
| 87 | 14 |
| 88 | 28 |
| 89 | 15 |
| 90 | 12 |
| 91 | 6 |
| 92 | 3 |
| 93 | 4 |
| 94 | 7 |
| 95 | 2 |
| 96 | 11 |
| 97 | 1 |
| 98 | 1 |
| 99 | 1 |
| 100 | 2 |
| 101 | 1 |
| 103 | 1 |
| 104 | 4 |
| 105 | 1 |

SEMUS
FLS. 32
ASSINATURA

SEMUSA
FLS. 33
ASSINATURA



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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA UPA ZONA SUL

UPA UNIDADE VERMELHA CON JATUARANA,S/N-COHAB - PVH - RO. Fone:(69) 3901-3333

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 12:12:01**

**USUÁRIO: ADMINDAF**

**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 487 |
| 1 | 1017 |
| 2 | 915 |
| 3 | 941 |
| 4 | 896 |
| 5 | 806 |
| 6 | 717 |
| 7 | 641 |
| 8 | 594 |
| 9 | 520 |
| 10 | 430 |
| 11 | 401 |
| 12 | 379 |
| 13 | 360 |
| 14 | 358 |
| 15 | 417 |
| 16 | 444 |
| 17 | 536 |
| 18 | 563 |
| 19 | 629 |
| 20 | 703 |
| 21 | 725 |
| 22 | 674 |
| 23 | 644 |
| 24 | 631 |
| 25 | 560 |
| 26 | 586 |
| 27 | 580 |
| 28 | 537 |
| 29 | 514 |
| 30 | 499 |
| 31 | 504 |
| 32 | 542 |
| 33 | 471 |
| 34 | 452 |
| 35 | 515 |
| 36 | 496 |
| 37 | 457 |
| 38 | 433 |
| 39 | 462 |
| 40 | 412 |
| 41 | 376 |
| 42 | 372 |
| 43 | 407 |
| 44 | 363 |
| 45 | 359 |
| 46 | 410 |
| 47 | 325 |
| 48 | 323 |
| 49 | 325 |
| 50 | 323 |
| 51 | 330 |
| 52 | 254 |
| 53 | 246 |
| 54 | 291 |
| 55 | 234 |
| 56 | 221 |
| 57 | 219 |
| 58 | 242 |
| 59 | 194 |
| 60 | 218 |
| 61 | 195 |
| 62 | 138 |
| 63 | 129 |
| 64 | 161 |
| 65 | 175 |
| 66 | 169 |
| 67 | 120 |
| 68 | 100 |
| 69 | 113 |
| 70 | 88 |
| 71 | 86 |
| 72 | 77 |
| 73 | 88 |
| 74 | 77 |
| 76 | 64 |
| 77 | 56 |
| 78 | 60 |
| 79 | 62 |
| 80 | 43 |
| 81 | 60 |
| 82 | 44 |
| 83 | 37 |
| 84 | 26 |
| 85 | 34 |
| 86 | 24 |
| 87 | 27 |
| 88 | 28 |
| 89 | 16 |
| 90 | 8 |
| 91 | 17 |
| 92 | 11 |
| 93 | 7 |
| 94 | 3 |
| 95 | 6 |
| 96 | 4 |
| 98 | 1 |
| 100 | 3 |
| 102 | 1 |
| 104 | 1 |
| 112 | 1 |
| **Total** | **31843** |

SEMUSA
FLS. 34
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA JOSÉ ADELINO - POLICLÍNICA

AV. JOSÉ ADELINO MACEDO JÚNIOR, 1000 - BAIRRO - MUNICÍPIO - UF - Fone:(00) 0000-0000

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:42:23**

**USUÁRIO: ADMINDAF**

**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| -37 | 5 |
| -36 | 6 |
| 0 | 526 |
| 1 | 610 |
| 2 | 523 |
| 3 | 487 |
| 4 | 444 |
| 5 | 446 |
| 6 | 320 |
| 7 | 319 |
| 8 | 290 |
| 9 | 287 |
| 10 | 235 |
| 11 | 193 |
| 12 | 244 |
| 13 | 163 |
| 14 | 224 |
| 15 | 242 |
| 16 | 336 |
| 17 | 329 |
| 18 | 306 |
| 19 | 346 |
| 20 | 356 |
| 21 | 344 |
| 22 | 347 |
| 23 | 386 |
| 24 | 406 |
| 25 | 369 |
| 26 | 356 |
| 27 | 353 |
| 28 | 393 |
| 29 | 267 |
| 30 | 355 |
| 31 | 342 |
| 32 | 329 |
| 33 | 295 |
| 34 | 287 |
| 35 | 303 |
| 36 | 293 |
| 37 | 345 |
| 38 | 295 |
| 39 | 261 |
| 40 | 304 |
| 41 | 203 |
| 42 | 264 |
| 43 | 262 |
| 44 | 221 |
| 45 | 233 |
| 46 | 192 |
| 47 | 117 |
| 48 | 293 |
| 49 | 243 |
| 50 | 312 |
| 51 | 246 |
| 52 | 254 |
| 53 | 223 |
| 54 | 226 |
| 55 | 246 |
| 56 | 309 |
| 57 | 288 |
| 58 | 265 |
| 59 | 285 |
| 60 | 313 |
| 61 | 235 |
| 62 | 238 |
| 63 | 229 |
| 64 | 201 |
| 65 | 203 |
| 66 | 230 |
| 67 | 175 |
| 68 | 175 |
| 69 | 207 |
| 70 | 204 |
| 71 | 151 |
| 72 | 101 |
| 74 | 119 |
| 75 | 110 |
| 76 | 93 |
| 77 | 96 |
| 78 | 104 |
| 79 | 119 |
| 80 | 91 |
| 81 | 37 |
| 82 | 26 |
| 83 | 77 |
| 84 | 107 |
| 85 | 32 |
| 86 | 49 |
| 87 | 27 |
| 88 | 20 |
| 89 | 12 |
| 90 | 18 |
| 91 | 9 |
| 92 | 3 |
| 100 | 2 |
| 103 | 1 |
| **Total** | **22381** |

SEMUSA
FLS. 35
ASSINATURA

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

**SISFARMA**

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA SAE - SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

AV. JACY PARANÁ, 2043-NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - PVH - RO. Fone:(69) 3221-9534

**Relatório de Saída de Medicamentos - Por Idade do Paciente - Profissional Responsável pela Dispensação: TODOS, Função: TODAS - Data de Referência: 01/01/2018 a 31/12/2018 - Data da Emissão: 08/02/2019 11:56:44**

**USUÁRIO: ADMINDAF**

**Procedimento: 03.01.01.004-8 | CBO: 223405**

| Idade | Quantidade de Atendimentos |
|---|---|
| 0 | 66 |
| 1 | 7 |
| 2 | 1 |
| 3 | 4 |
| 4 | 9 |
| 5 | 11 |
| 6 | 10 |
| 7 | 5 |
| 8 | 3 |
| 9 | 4 |
| 10 | 6 |
| 11 | 1 |
| 13 | 2 |
| 14 | 1 |
| 15 | 3 |
| 16 | 5 |
| 17 | 3 |
| 18 | 5 |
| 19 | 14 |
| 20 | 15 |
| 21 | 11 |
| 22 | 17 |
| 23 | 25 |
| 24 | 40 |
| 25 | 29 |
| 26 | 22 |
| 27 | 24 |
| 28 | 23 |
| 29 | 54 |
| 30 | 37 |
| 31 | 36 |
| 32 | 36 |
| 33 | 39 |
| 34 | 48 |
| 35 | 60 |
| 36 | 66 |
| 37 | 57 |
| 38 | 47 |
| 39 | 46 |
| 40 | 51 |
| 41 | 68 |
| 42 | 44 |
| 43 | 45 |
| 44 | 46 |
| 45 | 49 |
| 46 | 65 |
| 47 | 59 |
| 48 | 49 |
| 49 | 45 |
| 50 | 46 |
| 51 | 56 |
| 52 | 20 |
| 53 | 17 |
| 54 | 25 |
| 55 | 44 |
| 56 | 29 |
| 57 | 33 |
| 58 | 21 |
| 59 | 15 |
| 60 | 15 |
| 61 | 20 |
| 62 | 9 |
| 63 | 8 |
| 64 | 11 |
| 65 | 11 |
| 66 | 3 |
| 67 | 5 |
| 68 | 1 |
| 69 | 1 |
| 70 | 3 |
| 71 | 4 |
| 72 | 3 |
| 73 | 3 |
| 74 | 1 |
| 75 | 2 |
| 77 | 2 |
| 78 | 4 |
| 80 | 1 |
| 84 | 2 |
| 85 | 1 |
| 90 | 1 |
| **Total** | **1838** |

SEMUSA
FLS. 36
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA
ATENDIMENTO MÉDICO NAS UNIDADES DA ZONA RURAL 2018

SEMUSA FLS. 77 ASSINATURA

| CNES | UNIDADE | 1º TRIM | 2º TRIM | 3º TRIM | 4º TRIM | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2802961 | NOVA CALIFORNIA | 1.127 | 1.606 | 1.721 | 1.169 | 5.623 |
| 2806541 | ABUNA | 335 | 454 | 677 | 224 | 1.690 |
| 2806576 | CALAMA | 150 | 130 | | | 280 |
| 2806622 | JOSE GOMES | 296 | 351 | 315 | 157 | 1.119 |
| 2806649 | EXTREMA | 405 | 777 | 996 | 712 | 2.890 |
| 2806673 | NOVA MUTUM | 663 | 309 | 415 | 268 | 1.655 |
| 2806797 | FORTALEZA DO ABUNÃ | 874 | 844 | 14 | 537 | 2.269 |
| 2806886 | JACY-PARANÁ | 697 | 1.077 | 961 | 379 | 3.114 |
| 2806908 | MARIA NOBRE DA SILVA | 135 | 337 | 354 | 94 | 920 |
| 2806967 | SAO CARLOS | 113 | 243 | | | 356 |
| 2806991 | VISTA ALEGRE DO ABUNA | 695 | 775 | 11 | 445 | 1.926 |
| 2807424 | LINHA 28 | 199 | 320 | 564 | 174 | 1.257 |
| 2808153 | RIO DAS GARCAS | 368 | 357 | 318 | 81 | 1.124 |
| 3521532 | UNIAO BANDEIRANTES | 1.017 | 1.441 | 1.645 | 783 | 4.886 |
| 6582915 | ALIANÇA | 162 | 161 | 64 | 9 | 396 |
| 7270860 | JOANA DARC | 355 | 545 | 338 | | 1.238 |
| 7280408 | RIO PARDO | 525 | 507 | 424 | 450 | 1.906 |
| 7287305 | SANTA RITA | 238 | 242 | 83 | 116 | 679 |
| 7928769 | NOVO ENGENHO VELHO | 185 | 405 | 486 | 176 | 1.252 |
| | Total | 8.539 | 10.881 | 9.386 | 5.774 | 34.580 |

| UNID. POLO | UNIDADE AGREGADA |
|---|---|
| RIO DAS GARCAS | CACHOEIRA DO TEOTONIO |
| CALAMA | SAO JOSE, DEMARCACAO, PAPAGAIOS, NOVA ESPERANCA |
| MARIA NOBRE DA SILVA | SANTA CATARINA, LAGO DO CUNIA |
| JOANA DARC | PALMARES, MORRINHOS |
| JOSE GOMES | SÃO MIGUEL |
| LINHA 28 | TERRA SANTA |
| ALIANÇA | VALE DO JAMARY, AGROVILA NOVA ALIANÇA |

Fonte: E-SUS

Porto Velho, 28 de fevereiro de 2019.

Maria de Fátima Soares
Dir. Depto. DAB / SEMUSA
CRMV-0170

SEMUSA
FLS. 38
ASSINATURA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA
ATENDIMENTO MÉDICO NAS UNIDADES DA ZONA RURAL 2018

| CNES | UNIDADE | 1º TRIM | 2º TRIM | 3º TRIM | 4º TRIM | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2802961 | NOVA CALIFORNIA | 1.127 | 1.606 | 1.721 | 1.169 | 5.623 |
| 2806541 | ABUNA | 335 | 454 | 677 | 224 | 1.690 |
| 2806576 | CALAMA | 150 | 130 | | | 280 |
| 2806622 | JOSE GOMES | 296 | 351 | 315 | 157 | 1.119 |
| 2806649 | EXTREMA | 405 | 777 | 996 | 712 | 2.890 |
| 2806673 | NOVA MUTUM | 663 | 309 | 415 | 268 | 1.655 |
| 2806797 | FORTALEZA DO ABUNÃ | 874 | 844 | 14 | 537 | 2.269 |
| 2806886 | JACY-PARANÁ | 697 | 1.077 | 961 | 379 | 3.114 |
| 2806908 | MARIA NOBRE DA SILVA | 135 | 337 | 354 | 94 | 920 |
| 2806967 | SAO CARLOS | 113 | 243 | | | 356 |
| 2806991 | VISTA ALEGRE DO ABUNA | 695 | 775 | 11 | 445 | 1.926 |
| 2807424 | LINHA 28 | 199 | 320 | 564 | 174 | 1.257 |
| 2808153 | RIO DAS GARCAS | 368 | 357 | 318 | 81 | 1.124 |
| 3521532 | UNIAO BANDEIRANTES | 1.017 | 1.441 | 1.645 | 783 | 4.886 |
| 6582915 | ALIANÇA | 162 | 161 | 64 | 9 | 396 |
| 7270860 | JOANA DARC | 355 | 545 | 338 | | 1.238 |
| 7280408 | RIO PARDO | 525 | 507 | 424 | 450 | 1.906 |
| 7287305 | SANTA RITA | 238 | 242 | 83 | 116 | 679 |
| 7928769 | NOVO ENGENHO VELHO | 185 | 405 | 486 | 176 | 1.252 |
| | Total | 8.539 | 10.881 | 9.386 | 5.774 | 34.580 |

| UNID. POLO | UNIDADE AGREGADA |
|---|---|
| RIO DAS GARCAS | CACHOEIRA DO TEOTONIO |
| CALAMA | SAO JOSE, DEMARCACAO, PAPAGAIOS, NOVA ESPERANCA |
| MARIA NOBRE DA SILVA | SANTA CATARINA, LAGO DO CUNIA |
| JOANA DARC | PALMARES, MORRINHOS |
| JOSE GOMES | SÃO MIGUEL |
| LINHA 28 | TERRA SANTA |
| ALIANÇA | VALE DO JAMARY, AGROVILA NOVA ALIANÇA |

Fonte: E-SUS

Porto Velho, 28 de fevereiro de 2019.

Maria Nobre Barbosa Soares
Dir. Depto. ATB / SEMUSA
CRMV-0170




SEMUSA
FLS. 39
ASSINATURA

# QUADRO DEMONSTRATIVO

| Processo Nº 02.00031/2018 | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2019 | REGISTRO DE PREÇO Nº 010/2019 |
|---|---|---|

## LOTE 01

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nº | SENTEX | R$ 14,2 | 40139.00 | 1496.00 | 26643 | 80278.00 | 0 | 80278 |

01 - ADESIVO VINIL: Confecção de adesivo vinil com impressão digital em 4 cores, resolução de 1250 DPI, com garantia de 1 ano. A arte e a aplicação a ser utilizada será informada a Contratada pela Unidade solicitante. Tiragem mínima 5 m².

Fornecedor: SENTEX COMUNICAÇÃO & MARKETING EIRELI (05.064.812/0001-14)

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 40.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 50.00 | 26.00 | 24.00 |
| PGM | 18.00 | 18.00 | 0.00 |
| SEMA | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 80.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 200.00 | 50.00 | 150.00 |
| SEMASF | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 40.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMES | 280.00 | 200.00 | 80.00 |
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 15.00 | 6.00 | 9.00 |
| SEMTRAN | 10.00 | 10.00 | 0.00 |
| SEMUR | 36.00 | 36.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 35415.00 | 1050.00 | 34365.00 |
| SEMUSB | 300.00 | 100.00 | 200.00 |
| SGG | 35.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 02

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | SENTEX | R$ 14,68 | 11430.00 | 833.00 | 10497 | 33260.00 | 0 | 33260 |

02 - BANNER Confecção de banner, medindo 0,80x1,20m, impressão em jato de tinta, sobre lona vinílica, 4/0 cores. Acabamento com duas hastes, uma em cada extremidade, sendo uma com corda de sustentação para suporte desmontável. A arte e medida a serem utilizada será informada e contratada pela Unidade solicitante.

Fornecedor: SENTEX COMUNICAÇÃO & MARKETING EIRELI (05.064.812/0001-14)

### PARTICIPANTES





| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 100.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 20.00 | 3.00 | 17.00 |
| FUNCULTURAL | 100.00 | 79.00 | 21.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 20.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 300.00 | 150.00 | 150.00 |
| SEMASF | 6000.00 | 100.00 | 5900.00 |
| SEMDESTUR | 500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 44.00 | 12.00 | 32.00 |
| SEMES | 1000.00 | 500.00 | 500.00 |
| SEMESC | 30.00 | 15.00 | 15.00 |
| SEMFAZ | 16.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 7.00 | 4.00 | 3.00 |
| SEMTRAN | 24.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 30.00 | 10.00 | 20.00 |
| SEMUSA | 2344.00 | 30.00 | 2314.00 |
| SEMUSB | 60.00 | 30.00 | 30.00 |
| SGG | 35.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 03

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nº | MSB | R$ 10 | 9100.00 | 963.25 | 7136.75 | 14200.00 | 0 | 14200 |

03 - BANNER: Confecção de banner, com impressão digital solvente em lona 330g (interno e externo) e resolução mínima de 540x540 DPI. Incluso acabamento (bastão/ilhós). A arte e medida a serem utilizada será informada e contratada pela Unidade solicitante. Tiragem mínima 5 m².

Fornecedor: MSB COMERCIO E MARKETING EIRELI- ME (26.342.184/0001-36)

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 80.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 30.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 100.00 | 80.00 | 20.00 |
| PGM | 12.00 | 5.00 | 7.00 |
| SEMA | 1100.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 32.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 500.00 | 150.00 | 350.00 |
| SEMASF | 1800.00 | 12.25 | 1787.75 |
| SEMDESTUR | 500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 60.00 | 5.00 | 55.00 |





| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| SEMUS | 1000.00 | 500.00 | 500.00 |
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 15.00 | 6.00 | 9.00 |
| SEMTRAN | 24.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 120.00 | 100.00 | 20.00 |
| SEMUSA | 1955.00 | 5.00 | 1950.00 |
| SEMUSB | 750.00 | 100.00 | 650.00 |
| SGG | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 04

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | SENTEX | R$ 1,45 | 26769.00 | 3430.00 | 23339 | 53538.00 | 0 | 53538 |

04 - BLOCO DE ANOTAÇÕES PERSONALIZADO feito em papel offset 90g ,contendo 50 folhas, tipo de impressão 4x0 cores somente uma face impressa, acabamento blocagem na parte superior/ capa e contra capa em papel kraft. Formato 15x21cm. Arte a ser definida pela unidade solicitante.

Fornecedor: SENTEX COMUNICAÇÃO & MARKETING EIRELI (05.064.812/0001-14)

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 1000.00 | 400.00 | 600.00 |
| FUNCULTURAL | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 1005.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 5012.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 1500.00 | 500.00 | 1000.00 |
| SEMASF | 1800.00 | 250.00 | 1550.00 |
| SEMDESTUR | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 4100.00 | 1830.00 | 2270.00 |
| SEMES | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 247.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 550.00 | 100.00 | 450.00 |
| SEMTRAN | 250.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 4340.00 | 200.00 | 4340.00 |
| SEMUSB | 150.00 | 50.00 | 100.00 |
| SGG | 500.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|





## LOTE 05

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | ACRILUX | R$ 2,09 | 21459.00 | 665.00 | 20794 | 62918.00 | 0 | 62918 |

05 - BLOCO DE ANOTAÇÕES PERSONALIZADO feito em papel offset 90g ,contendo 100 folhas, tipo de impressão 4x0 cores somente uma face impressa, acabamento blocagem na parte superior/ capa e contra capa em papel kraft. Formato 15cmx21cm. Arte a ser definida pela Unidade solicitante.

Fornecedor: ACRILUX COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA (04.225.816/0001-74)

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 400.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 5062.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 500.00 | 250.00 | 250.00 |
| SEMASF | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 400.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 2100.00 | 80.00 | 2020.00 |
| SEMES | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 257.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMTRAN | 255.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 300.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 2940.00 | 235.00 | 2705.00 |
| SEMUSB | 150.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | 300.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 06

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | SANTOS E BARRETO | R$ 0,91 | 40606.00 | 19342.00 | 29264 | 97212.00 | 0 | 97212 |

06 - CAPA DE PROCESSO: CONFECCIONADA EM PAPEL TRIPLEX180G/M², com 5 vincos para dobra, impressão 1x0 cor (Frente), com acabamento plastificado Frente e verso, perfurada com dois furos centrados ao meio do primeiro e segundo vinco. Na primeira capa em um quadrado com cantos arredondados deve ser impresso o brasão de PORTO VELHO e a frase logo abaixo do Brasão PREFEITURA DE PORTO VELHO, logo ao lado, em outro quadrado com cantos arredondados com o nome da UNIDADE ADMINISTRATIVA SOLICITANTE, conforme caracteristicas tecnicas definidas no modelo constante a ser fornecido no momento da solicitação - Caracteristicas Geométricas Capa aberta Altura 30cm Largura 52cm Capa dobrada Altura 30cm Largura 26cm Vincos Distância entre os vincos 2cm. Sendo nas cores: ROSA, quantidade 500; AMARELA, quantidade 7.580; VERDE, quantidade 11.954; BRANCA, quantidade 14.860; AZUL, quantidade 13.592.

Fornecedor: SANTOS & BARRETOS LTDA - ME (15.539.268/0001-07)

SEMUSA
FLS. 41
ASSINATURA



## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| CDM | 154.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 638.00 | 300.00 | 338.00 |
| FGM | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 12.00 | 12.00 | 0.00 |
| SEMAD | 400.00 | 200.00 | 200.00 |
| SEMAGRIC | 1500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 3000.00 | 1000.00 | 2000.00 |
| SEMED | 100.00 | 50.00 | 50.00 |
| SEMES | 200.00 | 100.00 | 100.00 |
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 200.00 | 100.00 | 100.00 |
| SEMPOG | 5020.00 | 2090.00 | 2930.00 |
| SEMTRAN | 21200.00 | 10400.00 | 10400.00 |
| SEMUR | 6200.00 | 1300.00 | 4900.00 |
| SEMUSA | 7000.00 | 3000.00 | 4000.00 |
| SEMUSB | 600.00 | 600.00 | 0.00 |
| SGG | | | |

## CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|
| | | | |

## LOTE 07

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | R | SF | Carona SI | R | SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PACOTE | EVOLUA | R$ 4,32 | 1349.00 | 319.00 | 1029 | 2496.00 | 0 | 2496 |

07 - CAPA PLÁSTICA DE PROCESSO em PVC 020 transparente, medidas internas de pasta aberta: 350mm de largura e 250mm de altura, com bordas em toda a sua extremidade de 03mm costuradas e preparadas a quente, com uma dobra interna nas duas extremidades para encaixe da capa, medindo 150mm de ura e 345mm de largura. Embalagem: pacote com 50 unidades.

dor: EVOLUA TECNOLOGIC COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI (24.525.161/0001-67)

## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| | 4.00 | 0.00 | 0.00 |
| CDM | 50.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 20.00 | 10.00 | 10.00 |
| FUNCULTURAL | 13.00 | 2.00 | 11.00 |
| FGM | 20.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 30.00 | 10.00 | 20.00 |
| SEMAD | 8.00 | 4.00 | 4.00 |
| SEMAGRIC | 20.00 | 3.00 | 0.00 |
| SEMASF | | | |





| | | | |
|---|---|---|---|
| SEMDESTUR | 4.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 40.00 | 25.00 | 25.00 |
| SEMES | 2.00 | 2.00 | 0.00 |
| SEMESC | 200.00 | 100.00 | 100.00 |
| SEMFAZ | 4.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 4.00 | 2.00 | 2.00 |
| SEMTRAN | 65.00 | 25.00 | 40.00 |
| SEMUR | 112.00 | 56.00 | 56.00 |
| SEMUSA | 130.00 | 30.00 | 100.00 |
| SEMUSB | 100.00 | 50.00 | 50.00 |
| SGG | 500.00 | 3.00 | 497.00 |

## CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|
| | | | |

## LOTE 08

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | R | SF | Carona SI | R | SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | STRALS DO BRASIL | R$ 1,82 | 18388.00 | 3251.00 | 15137 | 34776.00 | 0 | 34776 |

08 - CINTA ELÁSTICA PARA PROCESSO NA COR: PRETO medindo: 4 cm de largura x 22 cm de diametro fechado, composição de 72% poliester e 27% elastodieno elasticidade nominal de 130%; gramatura nominal: 14,75 gm/2; costura reforçada na junção das pontas; feitas em linha poliester e costura industrial nas duas extremidades, com descritivo em silk screen: pmpv-co, dimensões: 1,5 cm x 9 cm (fonte: arial black, texto em caixa alta na cor amarelo).

Fornecedor: R. DO C. CORDEIRO ALVARENGA (00.796.707/0001-56)

## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| CDM | 50.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 638.00 | 100.00 | 538.00 |
| FGM | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 750.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 1000.00 | 500.00 | 500.00 |
| SEMED | 50.00 | 25.00 | 25.00 |
| SEMES | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMESC | 50.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 200.00 | 66.00 | 134.00 |
| SEMTRAN | 2400.00 | 1000.00 | 4400.00 |
| SEMUR | 5700.00 | 1300.00 | 4400.00 |
| SEMUSA | 400.00 | 200.00 | 200.00 |
| SEMUSB | 300.00 | 60.00 | 240.00 |
| SGG | | | |

## CARONA





| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|
| | | | |

## LOTE 09

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | R | SF | Carona SI | R | SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | UNIDADE | EVOLUA | R$ 0,19 | 35112.00 | 3200.00 | 31912 | 70224.00 | 0 | 70224 |

ÇÃO DE VISITA. Papel: Couché 300gr, impressão: 4x4 cores, medida: 90mm x 90mm

dor: Laminação Fosca (Frente e verso) ,refile final, pre impressão em otp.

Quantidade mínima por pedido: 200.

Fornecedor: EVOLUA TECNOLOGIC COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI (24.525.161/0001-67)

## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| | 400.00 | 0.00 | 0.00 |
| CDM | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 850.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| FGM | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 1250.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 3000.00 | 1500.00 | 1500.00 |
| SEMAGRIC | 1800.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMES | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMESC | 462.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 550.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 300.00 | 300.00 | 0.00 |
| SEMTRAN | 400.00 | 400.00 | 0.00 |
| SEMUR | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 14500.00 | 1000.00 | 13500.00 |
| SEMUSB | 900.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | | | |

## CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|
| | | | |

## LOTE 10

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | R | SF | Carona SI | R | SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | EVOLUA | R$ 0,78 | 35421.00 | 4370.00 | 31051 | 70842.00 | 0 | 70842 |

10 - CRACHÁ PARA EVENTO - Papel: Fosplex 250gr,impressão: 4x0 cores, medida: 120 x 150 mm, acabamento: dois furos, Cordão de Nylon, refile ,tiragem mínima de 100 unidades por pedido.

Fornecedor: EVOLUA TECNOLOGIC COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI (24.525.161/0001-67)





## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| | 800.00 | 0.00 | 0.00 |
| CDM | 800.00 | 400.00 | 400.00 |
| CME | 5000.00 | 1570.00 | 3430.00 |
| FUNCULTURAL | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| FGM | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 3004.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 1500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 4000.00 | 250.00 | 3750.00 |
| SEMASF | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 7150.00 | 1750.00 | 5400.00 |
| SEMED | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMES | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMESC | 135.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 110.00 | 100.00 | 10.00 |
| SEMPOG | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMTRAN | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 4730.00 | 300.00 | 4430.00 |
| SEMUSA | 1200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSB | 800.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | | | |

## CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|
| | | | |

## LOTE 11

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | R | SF | Carona SI | R | SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | ACRILUX | R$ 0,74 | 33080.00 | 1350.00 | 31730 | 66160.00 | 0 | 66160 |

11 - CONVITES OFICIAIS - Produção (impressão) de CONVITES: Papel: Couché 250gr, impressão: 4x4 cores, medida: 190x150mm, acabamentos: refile,

tiragem mínima 100 por pedido, com ou sem envelope.

Fornecedor: ACRILUX COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA (04.225.816/0001-74)

## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| | 800.00 | 0.00 | 0.00 |
| CDM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 10000.00 | 250.00 | 9750.00 |
| FUNCULTURAL | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| FGM | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 1500.00 | 500.00 | 1000.00 |
| SEMAGRIC | 1440.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEMED | 1280.00 | 100.00 | 1180.00 |
| SEMES | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 330.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMTRAN | 250.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 6000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 2200.00 | 400.00 | 1800.00 |
| SEMUSB | 400.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | 5000.00 | 0.00 | 0.00 |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## 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 | UNIDADE | RR/2019 | RS 1,37 | 4040.00 | 280.00 | 3760 | 8080.00 | 0 | 8080 |

12 - CAPA CD/DVD
Papel: Triplex 250gr, impressão: 4x0 cores
medida fechada: 125mm x 125 mm, acabamentos em face especial, corte/vinco, colagem, refil.

**Fornecedor: RR COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI- EPP (27.232.288/0001-86)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 400.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 100.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 300.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 300.00 | 0.00 | 0.00 |
| [illegible] | 180.00 | 0.00 | 0.00 |
| [illegible] | 300.00 | 0.00 | 0.00 |
| [illegible] | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMESC | 150.00 | 100.00 | 50.00 |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 210.00 | 110.00 | 100.00 |
| SEMTRAN | 100.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 400.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSB | 600.00 | 50.00 | 550.00 |
| SGG | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

CARONA

| | | |
|---|---|---|
| | | CARONA |





SEMUSA FLS. 42 ASSINATURA

| 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 | UNIDADE | RR/2019 | RS 1,23 | 39695.00 | 7105.00 | 32790 | 79390.00 | 0 | 79790 |

13 - CARTAZ: Confecção de cartaz em papel couché 115g 4x0 cores. Medindo 594x841mm (Frente). A arte a ser utilizada será informada a Unidade solicitante. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido.

**Fornecedor: RR COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI- EPP (27.232.288/0001-86)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 300.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 3500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 2000.00 | 1500.00 | 1500.00 |
| SEMASF | 1445.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 6000.00 | 200.00 | 5800.00 |
| SEMES | 2190.00 | 2100.00 | 0.00 |
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 600.00 | 300.00 | 400.00 |
| SEMTRAN | 600.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 105.00 | 105.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 17450.00 | 3000.00 | 14450.00 |
| SEMUSB | 1100.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | 300.00 | 0.00 | 0.00 |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## LOTE 14

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | UNIDADE | RENTEX | RS 0,64 | 24880.00 | 2790.00 | 22190 | 49880.00 | 0 | 49880 |

14 - CERTIFICADO - Papel: Couché 250gr fosco, impressão: 4x0 cores, medida: 210mm x297mm, acabamentos: Refile

**Fornecedor: RENTEX COMUNICAÇÃO & MARKETING EIRELI (05.064.812/0001-14)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|





| | | | |
|---|---|---|---|
| CGM | 600.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 5000.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 4000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 1500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 1440.00 | 250.00 | 1190.00 |
| [illegible] | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| [illegible] | 4150.00 | 1750.00 | 2400.00 |
| [illegible] | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMES | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMESC | 50.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 550.00 | 250.00 | 300.00 |
| SEMPOG | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMTRAN | 200.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 2750.00 | 400.00 | 2350.00 |
| SEMUSA | 1000.00 | 100.00 | 900.00 |
| SEMUSB | 300.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | | | |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## LOTE 15

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | PACOTE | N/A | RS 8,30 | 7128.00 | 457.00 | 6669 | 14252.00 | 0 | 14252 |

15 - ENVELOPE TIPO SACO, PERSONALIZADO, EM PAPEL OFF-SET COR: BRANCO. DIMENSÕES (ABL): 229X300M (VARIAÇÃO NAS DIMENSÕES: +OU-5%); GRAMATURA: 80 G/M², ABA SUPERIOR COM BICO ARREDONDADO E SEM COLA. COM IMPRESSÃO NO ANVERSO (FRENTE DO ENVELOPE): 5X5 CORES COM LOGOMARCA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO. O DESCRITIVO SERÁ ENTREGUE A EMPRESA VENCEDORA EM MEIO IMPRESSO E/OU ELETRONICAMENTE, CONFORME ENCAMINHAMENTO PELA SECRETARIA SOLICITANTE. OBS: ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM PLÁSTICA TRANSPARENTE CONTENDO 100 UNIDADES NO PACOTE, DEVENDO CONSTAR NA EMBALAGEM A QUANTIDADE.

**Fornecedor: MORAES & LIRA LTDA - ME (01.933.475/0001-01)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 5.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 300.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 12.00 | 6.00 | 6.00 |
| SEMASF | 70.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 2100.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMES | 100.00 | 30.00 | 70.00 |





| | | | |
|---|---|---|---|
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 159.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 1050.00 | 600.00 | 450.00 |
| SEMTRAN | 15.00 | 4.00 | 11.00 |
| SEMUR | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 73.00 | 6.00 | 67.00 |
| SEMUSB | 22.00 | 11.00 | 11.00 |
| SGG | 200.00 | 0.00 | 0.00 |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## LOTE 16

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | PACOTE | MORAES E LIRA | RS 11,49 | 7340.00 | 41.00 | 7299 | 14720.00 | 0 | 14720 |

16 - ENVELOPE TIPO SACO PERSONALIZADO, EM PAPEL OFF-SET COR: BRANCO. DIMENSÕES (ABL): 240X360MM(VARIAÇÃO NAS DIMENSÕES: +OU-5%). GRAMATURA: 80 G/M², ABA SUPERIOR COM BICO ARREDONDADO E SEM COLA. COM IMPRESSÃO NO ANVERSO (FRENTE DO ENVELOPE): 5X5 CORES COM LOGOMARCA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO. O DESCRITIVO SERÁ ENTREGUE A EMPRESA VENCEDORA EM MEIO IMPRESSO E/OU ELETRONICAMENTE, CONFORME ENCAMINHAMENTO PELA SECRETARIA SOLICITANTE. OBS: ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM PLÁSTICA TRANSPARENTE CONTENDO 100 UNIDADES NO PACOTE,DEVENDO CONSTAR NA EMBALAGEM A QUANTIDADE.

**Fornecedor: MORAES & LIRA LTDA - ME (01.933.475/0001-01)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 5.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 70.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 3400.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMES | 100.00 | 50.00 | 50.00 |
| SEMESC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 212.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMTRAN | 15.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 3000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSB | 22.00 | 11.00 | 11.00 |
| SGG | 100.00 | 0.00 | 0.00 |

CARONA

| | | |
|---|---|---|
| | | CARONA |

| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 17

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | PACOTE | MORAES E LIRA | R$ 0,12 | 6845.00 | 526.00 | 6319 | 17690.00 | 0 | 17690 |

17 - ENVELOPE TIPO SACO PERSONALIZADO, EM PAPEL KRAFT COR: NATURAL. DIMENSÕES (AXL): 23X31CM (VARIAÇÃO NAS DIMENSÕES: +OU-5%), GRAMATURA: 80 G/M², ABA SUPERIOR COM BICO ARREDONDADO E SEM COLA. COM IMPRESSÃO NO ANVERSO (FRENTE DO ENVELOPE) 5X5 CORES COM LOGOMARCA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO. O DESCRITIVO SERÁ ENTREGUE A EMPRESA VENCEDORA EM MEIO IMPRESSO E/OU ELETRONICAMENTE, CONFORME ENCAMINHAMENTO PELA SECRETARIA SOLICITANTE. OBS: ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM PLÁSTICA TRANSPARENTE CONTENDO 100 UNIDADES NO PACOTE, DEVENDO CONSTAR NA EMBALAGEM A QUANTIDADE.

**Fornecedor: MORAES & LIRA LTDA - ME (01.933.675/0001-01)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 5.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 2000.00 | 600.00 | 1400.00 |
| FUNCULTURAL | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 300.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 70.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 2100.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMES | 200.00 | 100.00 | 100.00 |
| SEMGEC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 525.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMTRAN | 15.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 72.00 | 24.00 | 48.00 |
| SEMUSB | 22.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | 500.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 18

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | PACOTE | MORAES E LIRA | R$ 0,88 | 9621.00 | 118.00 | 9503 | 18842.00 | 0 | 18842 |

18 - ENVELOPE TIPO SACO PERSONALIZADO, EM PAPEL KRAFT COR: NATURAL. DIMENSÕES (AXL): 26X36CM (VARIAÇÃO NAS DIMENSÕES: +OU-5%), GRAMATURA: 80 G/M², ABA SUPERIOR COM BICO ARREDONDADO E SEM COLA. COM IMPRESSÃO NO ANVERSO (FRENTE DO ENVELOPE) 5X5 CORES COM LOGOMARCA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO. O DESCRITIVO SERÁ ENTREGUE A EMPRESA VENCEDORA EM MEIO IMPRESSO E/OU ELETRONICAMENTE, CONFORME ENCAMINHAMENTO PELA SECRETARIA SOLICITANTE. OBS: ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM PLÁSTICA TRANSPARENTE CONTENDO 100 UNIDADES NO PACOTE, DEVENDO CONSTAR NA EMBALAGEM A QUANTIDADE.





SEMUSA
FLS. 43
ASSINATURA

**Fornecedor: MORAES & LIRA LTDA - ME (01.933.675/0001-01)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 5.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 70.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 3400.00 | 5.00 | 3395.00 |
| SEMES | 200.00 | 100.00 | 100.00 |
| SEMGEC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 87.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMTRAN | 15.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 86.00 | 13.00 | 73.00 |
| SEMUSB | 22.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | 500.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 19

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | PACOTE | MORAES E LIRA | R$ 19,38 | 7945.00 | 53.00 | 7893 | 15692.00 | 0 | 15692 |

19 - ENVELOPE TIPO SACO PERSONALIZADO, EM PAPEL KRAFT COR: NATURAL. DIMENSÕES (AXL): 31X43CM (VARIAÇÃO NAS DIMENSÕES: +OU-5%), GRAMATURA: 80 G/M², ABA SUPERIOR COM BICO ARREDONDADO E SEM COLA. COM IMPRESSÃO NO ANVERSO (FRENTE DO ENVELOPE) 5X5 CORES COM LOGOMARCA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO. O DESCRITIVO SERÁ ENTREGUE A EMPRESA VENCEDORA EM MEIO IMPRESSO E/OU ELETRONICAMENTE, CONFORME ENCAMINHAMENTO PELA SECRETARIA SOLICITANTE. OBS: ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM PLÁSTICA TRANSPARENTE CONTENDO 100 UNIDADES NO PACOTE, DEVENDO CONSTAR NA EMBALAGEM A QUANTIDADE.

**Fornecedor: MORAES & LIRA LTDA - ME (01.933.675/0001-01)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 5.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 0.00 | 0.00 | 0.00 |





| | | | |
|---|---|---|---|
| SEMAGRIC | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 70.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 12.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 2100.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMES | 100.00 | 50.00 | 50.00 |
| SEMGEC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 31.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 15.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 67.00 | 3.00 | 64.00 |
| SEMUSB | 22.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | 500.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 20

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | PACOTE | RS/2019 | R$ 43,14 | 136.00 | 3.00 | 133 | 272.00 | 0 | 272 |

20 - ENVELOPE TIPO SACO PERSONALIZADO, EM PAPEL KRAFT COR: BRANCO. DIMENSÕES (AXL): 26X36CM (VARIAÇÃO NAS DIMENSÕES: +OU-5%), GRAMATURA: 80 G/M², ABA SUPERIOR COM BICO ARREDONDADO E SEM COLA. COM IMPRESSÃO NO ANVERSO (FRENTE DO ENVELOPE) 5X5 CORES COM LOGOMARCA DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO. O DESCRITIVO SERÁ ENTREGUE A EMPRESA VENCEDORA EM MEIO IMPRESSO E/OU ELETRONICAMENTE, CONFORME ENCAMINHAMENTO PELA SECRETARIA SOLICITANTE. OBS: ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM PLÁSTICA TRANSPARENTE CONTENDO 100 UNIDADES NO PACOTE, DEVENDO CONSTAR NA EMBALAGEM A QUANTIDADE.

**Fornecedor: RB COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI- EPP (27.232.288/0001-86)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| SEMUSA | 136.00 | 3.00 | 133.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 21

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | UNIDADE | RB/2019 | R$ 0,65 | 33095.00 | 24650.00 | 8445 | 66190.00 | 0 | 66190 |

21 - FOLDER2 Confecção de folders's, tamanho fechados em papel Couché gramatura 150g/m2 com impressão em policromia, em 4 cores, fora de cores especial, vernir localizado, tiragem mínima de 200 (duzentas) unidades. A logomarca e frase a serem utilizadas serão informadas a contratante no período da realização de cada evento ou campanha. A arte a ser utilizada será informada a Contratada Unidade solicitante. Tiragem mínima de 500 unidades por pedido.

**Fornecedor: RB COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI- EPP (27.232.288/0001-86)**

### PARTICIPANTES





| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 500.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 30000.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 20000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 4000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 18500.00 | 7500.00 | 7500.00 |
| SEMASF | 18000.00 | 500.00 | 17500.00 |
| SEMDESTUR | 20000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMED | 5450.00 | 150.00 | 5250.00 |
| SEMES | 10000.00 | 10000.00 | 0.00 |
| SEMGEC | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMFAZ | 2500.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMPOG | 1050.00 | 500.00 | 550.00 |
| SEMTRAN | 5000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUR | 8000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 149000.00 | 8000.00 | 141000.00 |
| SEMUSB | 20000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SGG | 3500.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | CARONA Data | CARONA Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 22

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | UNIDADE | XENTEX | R$ 0,19 | 698308.00 | 26500.00 | 541808 | 1196616.00 | 0 | 1196616 |

22 - FOLDER's Confecção de folders's no formato 8 (21cm x 31 cm). 4x4cores em policromia, papel couché (colorido) gramatura 115 g, com 1 (uma) dobra. A logomarca e frase a serem utilizadas serão informadas a Detentora no período da realização de cada evento ou campanha. A arte a ser utilizada será informada a Contratada Unidade solicitante. Tiragem mínima de 500 unidades por pedido.

**Fornecedor: XENTEX COMUNICAÇÃO & MARKETING EIRELI (05.064.812/0001-14)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| CGM | 500.00 | 0.00 | 0.00 |
| CME | 2500.00 | 0.00 | 0.00 |
| FUNCULTURAL | 2000.00 | 0.00 | 0.00 |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMA | 20000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAD | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMAGRIC | 10000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMASF | 4000.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMDESTUR | 20000.00 | 0.00 | 0.00 |

SEMOSA
FLS. 44
ASSINATURA



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SEMED | 60000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMEF | 1000.00 | 1000.00 | 0.00 | |
| SEMEIC | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMPOG | 1500.00 | 500.00 | 1000.00 | |
| SEMTRAN | 14000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUR | 8908.90 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUSA | 431000.00 | 30000.00 | 401000.00 | |
| SEMUSB | 14500.00 | 5000.00 | 9500.00 | |
| SGG | 4500.00 | 0.00 | 0.00 | |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## LOTE 23

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | M² | RENTEX | R$ 15,5 | 14451.00 | 1214.20 | 15236.8 | 32902.00 | 0 | 32902 |

23 - FAIXA: Confecção de faixa, com impressão digital solvente em lona 330g (interno e externo), a resolução mínima de 540x540 DPI. Incluso acabamento (bastão/ilhós). A arte a medida a serem utilizada será informada a Contratada pela Unidade solicitante. Tiragem mínima 5 m².

**Fornecedor: RENTEX COMUNICAÇÃO & MARKETING EIRELI (05.064.812/0001-14)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | |
|---|---|---|---|---|
| CGM | 50.00 | 0.00 | 0.00 | |
| CME | 100.00 | 3.00 | 97.00 | |
| FUNCULTURAL | 15.00 | 15.00 | 0.00 | |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMA | 1000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMAD | 30.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMAGRIC | 600.00 | 300.00 | 300.00 | |
| SEMASF | 6000.00 | 29.20 | 5970.80 | |
| SEMDESTUR | 600.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMED | 40.00 | 20.00 | 60.00 | |
| SEMEF | 1600.00 | 800.00 | 800.00 | |
| SEMEIC | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMPOG | 15.00 | 7.00 | 8.00 | |
| SEMTRAN | 26.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUR | 195.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUSA | 6080.00 | 40.00 | 6040.00 | |
| SEMUSB | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SGG | 80.00 | 0.00 | 0.00 | |

CARONA

| | | |
|---|---|---|
| | | CARONA |





| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 24

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | SANTOS E BARRETO | R$ 1,13 | 44461.00 | 4202.00 | 38259 | 86922.00 | 0 | 86922 |

24 - PASTA INSTITUCIONAL

Papel: Triplex 300gr, impressão: 4x0 cores, medida aberta: 471mm x 305mm, medida fechada: 460mm x 310 mm, acabamentos faca especial, corte/vinco, colagem (bolsa), laminação fosca, refile com serviço de desenvolvimento e/ou alteração de arte por parte da CONTRATADA, que deve ser aprovada antes da impressão do material, a partir das diretrizes comunicadas pelo solicitante. Pedido mínimo 200.

**Fornecedor: SANTOS & BARRETOS LTDA - ME (15.539.260/0001-07)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | |
|---|---|---|---|---|
| CGM | 800.00 | 0.00 | 0.00 | |
| CME | 1500.00 | 400.00 | 1100.00 | |
| FUNCULTURAL | 5000.00 | 3500.00 | 1500.00 | |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMA | 1000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMAD | 4111.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMAGRIC | 1500.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMASF | 2400.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMDESTUR | 1000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMED | 4950.90 | 1502.00 | 3448.00 | |
| SEMEF | 100.00 | 100.00 | 0.00 | |
| SEMEIC | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMFAZ | 250.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMPOG | 550.00 | 300.00 | 250.00 | |
| SEMTRAN | 300.00 | 200.00 | 100.00 | |
| SEMUR | 12000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUSA | 2800.00 | 400.00 | 2400.00 | |
| SEMUSB | 2200.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SGG | 2000.00 | 0.00 | 0.00 | |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## LOTE 25

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | SANTOS E BARRETO | R$ 1,47 | 38100.00 | 1100.00 | 37000 | 74200.00 | 0 | 74200 |

25 - PASTA COM BOLSA, material: papel triplex 300 gm, produção (impressão) de pastas com bolsa colada separada, tamanho A4, 4x4 cores, tinta Escala em RECICLATO 240g. Saída CTP com prova contratual. Corte/vinco, Colado.

**Fornecedor: SANTOS & BARRETOS LTDA - ME (15.539.260/0001-07)**

PARTICIPANTES





| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | |
|---|---|---|---|---|
| CGM | 800.00 | 0.00 | 0.00 | |
| CME | 1500.00 | 0.00 | 0.00 | |
| FUNCULTURAL | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMA | 1000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| [illegible] | 6000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| [illegible] | 1500.00 | 0.00 | 0.00 | |
| [illegible] | 2400.00 | 250.00 | 2150.00 | |
| SEMDESTUR | 1000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMED | 50.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMEF | 100.00 | 100.00 | 0.00 | |
| SEMEIC | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMPOG | 350.00 | 150.00 | 200.00 | |
| SEMTRAN | 300.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUR | 12000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUSA | 6800.00 | 500.00 | 6300.00 | |
| SEMUSB | 2200.00 | 100.00 | 2100.00 | |
| SGG | 2000.00 | 0.00 | 0.00 | |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## LOTE 26

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | SANTOS E BARRETO | R$ 0,08 | 868047.00 | 43000.00 | 826047 | 938094.00 | 0 | 938094 |

26 - PANFLETO: Confecção de panfleto (20 x 14cm), 4 x 4, papel couchê (brilho) gramatura 115/170. A arte a ser utilizada será informada a Contratada pela Unidade solicitante. Tiragem mínima de 500 unidades por pedido.

**Fornecedor: SANTOS & BARRETOS LTDA - ME (15.539.260/0001-07)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | |
|---|---|---|---|---|
| CGM | 500.00 | 0.00 | 0.00 | |
| CME | 2000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| FUNCULTURAL | 5000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| PGM | 2400.00 | 500.00 | 1900.00 | |
| SEMA | 20000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMAD | 1000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMAGRIC | 10000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMASF | 2000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMDESTUR | 20000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMED | 4000.00 | 0.00 | 0.00 | |





| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SEMEF | 1000.00 | 1000.00 | 0.00 | |
| SEMEIC | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMFAZ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMPOG | 1500.00 | 500.00 | 1000.00 | |
| SEMTRAN | 8000.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUR | 6247.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUSA | 383000.00 | 40000.00 | 343000.00 | |
| SEMUSB | 2400.00 | 1000.00 | 1400.00 | |
| SGG | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## LOTE 27

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | JUNISAM | R$ 17,04 | 3273.00 | 200.00 | 3073 | 6546.00 | 0 | 6546 |

27 - PLACA DE PORTA: confecção de placas em PVC 2 mm, com corte especial a laser, adesivo impresso em policromia digital de alta resolução, colorida 4x0), Dimensão 30cm x 15cm.

**Fornecedor: JUNISAM INDUSTRIA E COM. DE METAIS LTDA (05.086.197/0001-86)**

PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | |
|---|---|---|---|---|
| CGM | 400.00 | 0.00 | 0.00 | |
| CME | 50.00 | 0.00 | 0.00 | |
| FUNCULTURAL | 50.00 | 0.00 | 0.00 | |
| PGM | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMA | 50.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMAD | 28.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMAGRIC | 20.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMASF | 400.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMDESTUR | 30.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMED | 80.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMEF | 40.00 | 40.00 | 0.00 | |
| SEMEIC | 30.00 | 15.00 | 15.00 | |
| SEMFAZ | 50.00 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMPOG | 40.00 | 25.00 | 15.00 | |
| SEMTRAN | 15.00 | 15.00 | 0.00 | |
| SEMUR | 88.90 | 0.00 | 0.00 | |
| SEMUSA | 1352.00 | 30.00 | 1322.00 | |
| SEMUSB | 150.00 | 75.00 | 75.00 | |
| SGG | 200.00 | 0.00 | 0.00 | |

CARONA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | CARONA | |
| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado |

## LOTE 28

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | RR/2019 | R$ 9,56 | 1000.00 | 0 | 1000 | 2000.00 | 0 | 2000 |

28 - Cartilha colorida em papel couché 115g, formato A4, com 40 a 60 páginas (4 cores). A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 200 unidades por pedido.

**Fornecedor: RR COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI- EPP (27.232.288/0001-86)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| SEMOSAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SEMUSA | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | Carona Data | Carona Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 29

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | R.V/LIVRO | R$ 24,19 | 500.00 | 0 | 500 | 1000.00 | 0 | 1000 |

29 - Livro tipo agenda (capa dura, colorido com 100 a 150 paginas), com capa e contracapa, no formato 16, miolo em papel couché 115g, com acabamento em arame. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 200 unidades por pedido.

**Fornecedor: RODA VIVA INDUSTRIA GRÁFICA E EDITORA EIRELI- EPP (07.161.584/0001-26)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| SEMUSA | 500.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | Carona Data | Carona Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 30

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | BAZAR | R$ 0,73 | 300000.00 | 150000.00 | 150000 | 600000.00 | 0 | 600000 |

30 - SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos; dimensões 40cm altura, 20cm largura. 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido.

**Fornecedor: MM BAZAR PAPELARIA (14.702.169/0001-08)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições |
|---|---|





SEMOSA
FLS. 45
ASSINATURA

| PARTICIPANTE | SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| SEMOSA | 300000.00 | 150000.00 | 150000.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | Carona Data | Carona Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 31

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | SANTOS E BARRETO | R$ 0,24 | 10000.00 | 0 | 10000 | 20000.00 | 0 | 20000 |

31 - FOLDER de orientações básicas em papel couché (4 cores, formato A4, 2 dobras). A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 200 unidades por pedido.

**Fornecedor: SANTOS & BARRETOS LTDA - ME (15.539.260/0001-07)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| SEMUSA | 10000.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | Carona Data | Carona Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 32

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | SANTOS E BARRETO | R$ 0,24 | 10000.00 | 0 | 10000 | 20000.00 | 0 | 20000 |

32 - FOLDER (20 x 15 cm), 4 x 4 papel couché (brilho) gramatura 120/180. A logomarca e frase a serem utilizadas serão informadas a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 1000 unidades por pedido.

**Fornecedor: SANTOS & BARRETOS LTDA - ME (15.539.260/0001-07)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| SEMUSA | 10000.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | Carona Data | Carona Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 33

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIDADE | RR/2019 | R$ 1,63 | 1000.00 | 0 | 1000 | 2000.00 | 0 | 2000 |





33 - Pasta em papel triplex 300 gr, formato 4, aberto com impressão em A4 cores com acabamento com bolso interno. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizados será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 300 unidades por pedido.

**Fornecedor: RR COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI- EPP (27.232.288/0001-86)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| | 1000.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | Carona Data | Carona Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 34

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PACOTE | RR/2019 | R$ 24,68 | 100.00 | 0 | 100 | 200.00 | 0 | 200 |

34 - Bloco de Requisição interna de medicamento, formato 15,5 x 22cm, em papel sulfite 75gr, na cor branca, bloco 50x1, a arte a ser utilizada será informada a Contratada Unidade solicitante. Fornecido em pacotes com 10 unidades.

**Fornecedor: RR COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI- EPP (27.232.288/0001-86)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| SEMUSA | 100.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | Carona Data | Carona Requisitado |
|---|---|---|---|

## LOTE 35

SI: Saldo Inicial | R: Total Requisitado | SF: Saldo Final

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF | Carona SI | Carona R | Carona SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PACOTE | RR/2019 | R$ 24,68 | 100.00 | 0 | 100 | 200.00 | 0 | 200 |

35 - Bloco de Atendimento Farmacêutico: formato 22cm x 15,5cm, em papel sulfite 75gr, na cor branca, bloco 50x1, a arte a ser utilizada será informada a Contratada Unidade solicitante. Fornecido em pacotes com 10 unidades.

**Fornecedor: RR COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI- EPP (27.232.288/0001-86)**

### PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições SI | Requisições R | Requisições SF |
|---|---|---|---|
| SEMUSA | 100.00 | 0.00 | 0.00 |
| SMS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

### CARONA

| PARTICIPANTE | Processo | Carona Data | Carona Requisitado |
|---|---|---|---|





PORTO VELHO, 03/06/2019

Estado de Rondonia

**Posicao de Empenho**

Prefeitura Municipal de Porto Velho

SEMUSA FLS. 46 ASSINATURA

U.G. .....: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
No Empenho .: 2019/001616 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum
Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao ....: 1012203362.675000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 3.3.90.30.99.00 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

Credor .....: 21253 MN BAZAR PAPELARIA
Endereco ...: RUA: URANOS Fone ..: (21)3992-1156
Cidade .....: RIO DE JAINEIRO RJ

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No 022/2019 Ano: 2019 Data
Solicitacao : Proc.Compra : 08.00326-00/2019 Ano: 2019
No Contrato : Ano: Contrato Superior .:
No Convenio : Data Convenio .....:
Emissao ....: 06.08.2019

**Parcelas**

| Subempenho | Vencimento | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|
| 1 | 30.10.2019 | 14.235,00 | 0,00 |
| 2 | 12.11.2019 | 95.265,00 | 0,00 |

**Valores**

| | |
|---|---|
| Empenhado (Bruto)...: | 109.500,00 |
| Anulado .....: | 0,00 |
| Em Liquidacao.....: | 0,00 |
| A Liquidar.....: | 0,00 |
| Liquidado .....: | 109.500,00 |
| A Pagar .....: | 0,00 |
| Pago (Financeiro)...: | 109.500,00 |
| Retido.....: | 0,00 |
| Total Pago .....: | 109.500,00 |

| Item | Qtde | Unid | Especificacao | Preco Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 150000,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEA D) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altu ra, 20cm largura, 100% biodegradav el. A logomarca e frases informand o o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizaca o de cada evento. Tiragem minima d e 100 unidades por pedido. | 0,73 |

MARCA: BAZAR

**Movimentacao**

| No | Data | Historico | No e Data do Documento | Empenho Contrapartida |
|---|---|---|---|---|
| 706584 | 06.08.19 | Baixa do Reservado | | 2019/001616 Reserva no 571 |
| | | Cronograma de Desembolso | | |
| | | Mes 8 Valor 109.500,00 | | |
| 706585 | | Empenho Global | | 2019/001616 |
| | | Cronograma de Desembolso | | |
| | | Mes 8 Valor 109.500,00 | | |

Liquidado no Mes .: 0,00 Anulado no Mes ...: 0,00 Pago no Mes .....:

Prefeitura Municipal de Porto Velho

U.G. ......: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

No Empenho .: 2019/001616 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum

---------- Movimentacao ----------

| No | Data | Historico | No e Data do Documento | Empenho | Contrapartida |
|---|---|---|---|---|---|
| 049170330 | 10.19 | Subempenho | | 0001/001616 | |
| | | liquidacao de empenho para cobrir despesas com aquisicao de materil de consumo (faixas, banners, panfletos,...), nota fiscal no 1147, fl.127. certificado por KID ANDRADE MOREIRA, CLOVES LIMA DE SOUZA, ROMILDO CAVALCANTE DE SOUZA, CARLA DOS SANTOS COELHO SILVA E SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR - processo no 08.000326-000/2019 | | | |
| 055309 | 31.10.19 | Pagamento de Subempenho | 781 | 0001/001616 | 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| | | Ordem Bancaria 0000781 P. 08.00326 PAGTO DE NF 1147 | | | |
| Liquidado no Mes .: | | 14.235,00 | Anulado no Mes ...: | 0,00 | Pago no Mes ......: |
| 8326 | 12.11.19 | Subempenho | | 0002/001616 | |
| | | LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL DE CONSUMO (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS...), NOTA FISCAL: 1167 fl.175. CERTIFICADO POR: ORLANDO GOMES, CLOVES LIMA DE SOUZA, ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE E SAIDE FELIX SEMEN JUNIOR - PROCESSO No - 08.00326-000/2019 | | | |
| 103876 | 13.11.19 | Pagamento de Subempenho | 821 | 0002/001616 | 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| | | Ordem Bancaria 0000821 PROC. 08.00326-00/2019 PGTO DE NOTA FISCAL 1167 | | | |
| Liquidado no Mes .: | | 95.265,00 | Anulado no Mes ...: | 0,00 | Pago no Mes ......: |

SEMUSA FLS. 47 ASSINATURA

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DOF/SEMUSA

AO DOF

Sr (a) 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 de consumo (faixa, banners, etc) na ordem de R$ 36.500,00 (trinta e seis mil e quinhentos reais).

Solicitamos ainda que após a elaboração da CEO, os autos sejam devolvidos ao DA para os procedimentos de continuidade junto a SGP.

Tiago Oliveira Barroso
Cad: 303636

Edson Carlos Alencar -
Diretor do Departamento Administrativo - em substituição

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

DIOR/SEMUSA FLS 49 Assinatura

## Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 993

**Processo nº** 08.00640-00/2019

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

| | | |
|---|---|---|
| **Unidade Orçamentária:** | | |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| **Programa:** | | |
| MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | | |
| **Projeto/Atividade/Op. Especial:** | | |
| 08.31.10.303.316.2.661 | | |
| **Elemento de Despesa:** | **Fonte:** | **Esfera:** |
| 3.3.90.30 | 1.027.0051 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| AQUISIÇÃO DE SACOLAS PLÁSTICAS (1.000 UNIDADES), MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 010/2019, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2019, CONFORME MEMORANDO Nº 435/2019/DAF/SEMUSA FL. 02 A 03, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO E SEUS ANEXOS FLS. 04 A 11, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 48. | | |
| **Dotação Anual:** | **15.000,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Destaque** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 1.080,25 | **R$ 730,00** | R$ 350,25 |
| **Saldo de Cota** | **Destaque** | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 1.080,25 | **R$ 730,00** | R$ 350,25 |

Porto Velho RO, 29 de novembro 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

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

DIOR/SEMUSA FLS 50 Assinatura

ANEXO XVIII DO DECRETO Nº 15.403 de 22/08/2018

## Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 994

**Processo nº** 08.00640-00/2019

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

| **Unidade Orçamentária:** | | |
|---|---|---|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| **Programa:** | | |
| MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE | | |
| **Projeto/Atividade/Op. Especial:** | | |
| 08.31.10.301.317.2.664 | | |
| **Elemento de Despesa:** | **Fonte:** | **Esfera:** |
| 3.3.90.30 | 1.027.0007 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| AQUISIÇÃO DE SACOLAS PLÁSTICAS (38.750 UNIDADES), MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 010/2019, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2019, CONFORME MEMORANDO Nº 435/2019/DAF/SEMUSA FL. 02 A 03, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO E SEUS ANEXOS FLS. 04 A 11, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 48. | | |
| **Dotação Anual:** | **2.800.000,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Destaque** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 513.519,72 | R$ 28.287,50 | R$ 485.232,22 |
| **Saldo de Cota** | **Destaque** | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 513.519,72 | R$ 28.287,50 | R$ 485.232,22 |

Porto Velho RO, 29 de novembro 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

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

DIOR/SEMUSA FLS 51 Assinatura

## Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 995

**Processo nº** 08.00640-00/2019

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

| **Unidade Orçamentária:** | | |
|---|---|---|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| **Programa:** | | |
| MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE | | |
| **Projeto/Atividade/Op. Especial:** | | |
| 08.31.10.301.335.2.672 | | |
| **Elemento de Despesa:** | **Fonte:** | **Esfera:** |
| 3.3.90.30 | 1.025 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| AQUISIÇÃO DE SACOLAS PLÁSTICAS (5.000 UNIDADES), MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 010/2019, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2019, CONFORME MEMORANDO Nº 435/2019/DAF/SEMUSA FL. 02 A 03, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO E SEUS ANEXOS FLS. 04 A 11, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 48. | | |
| **Dotação Anual:** | **205.000,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Destaque** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 115.194,07 | **R$ 3.650,00** | R$ 111.544,07 |
| **Saldo de Cota** | **Destaque** | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 115.194,07 | **R$ 3.650,00** | R$ 111.544,07 |

Porto Velho RO, 29 de novembro 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

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

DIOR/SEMUSA FLS 52 Assinatura

ANEXO XVIII DO DECRETO Nº 15.403 de 22/08/2018

## Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 996

**Processo nº** 08.00640-00/2019

Declaramos que existe disponibilidade orçamentária para custear a despesa conforme o quadro abaixo:

| **Unidade Orçamentária:** | | |
|---|---|---|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| **Programa:** | | |
| MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE | | |
| **Projeto/Atividade/Op. Especial:** | | |
| 08.31.10.302.329.2.669 | | |
| **Elemento de Despesa:** | **Fonte:** | **Esfera:** |
| 3.3.90.30 | 1.027.0016 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| AQUISIÇÃO DE SACOLAS PLÁSTICAS (5.250 UNIDADES), MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 010/2019, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2019, CONFORME MEMORANDO Nº 435/2019/DAF/SEMUSA FL. 02 A 03, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO E SEUS ANEXOS FLS. 04 A 11, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 48. | | |
| **Dotação Anual:** | **8.670.000,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Destaque** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 989.285,04 | **R$ 3.832,50** | R$ 985.452,54 |
| **Saldo de Cota** | **Destaque** | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 989.285,04 | **R$ 3.832,50** | R$ 985.452,54 |

Porto Velho RO, 29 de novembro 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

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 993, 994, 995 e 996, fl. 49 a 52, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 48.

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, 29 de novembro de 2019.

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento
Matrícula: 273631

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** SGP/SGG

Para a Superintendência de Gastos Públicos - SGP

Sra. Superintendente,

Encaminhamos os autos a esta superintendência, para análise e parecer, conforme Anexo III do Decreto nº 15.403 de28.08.18, anexo XXXIV, com vistas a Aquisição de material de consumo (faixas, banners, etc) através da Adesão à Ata de Registro de Preços nº 010/2019 oriunda do PREGÃO ELETRÔNICO nº 022/2019.

Tiago Oliveira Barroso
Cad: 303636

Adila de S. Alexandre
Diretora do Departamento Administrativo/SEMUSA

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde/SEMUSA

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

À
Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA

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 Informatizado de Protocolo, salvo disposição em contrário estabelecida

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

em regulamento próprio.

Considerando os fundamentos acima elencados e o objeto do presente processo, passamos a analisar os autos.
Trata-se de processo administrativo, instaurado no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA cujo teor versa sobre a aquisição de material gráfico), através da Ata de Registro de Preço n. 010/2019, advinda do Pregão Eletrônico 022/2019, visando atender as necessidades da Secretaria, conforme Requisição de Gerenciamento às fls. 04/05, devidamente assinado pela Ordenadora de Despesa Sra. Eliana Pasini.
Em atenção ao que determina o Anexo III, do Art. 4º, do Decreto n.º 15.403, de 22 de agosto de 2018 o qual, refere-se ao checklist na modalidade gerenciamento, constata-se que o processo encontra-se em conformidade com os procedimentos necessários para esta modalidade de contratação.
Compulsando-se os autos observa-se que fora justificado que a aquisição do material gráfico se faz necessária pois visa proporcionar melhores condições ao público que diariamente é atendido nas unidades de saúde da Secretaria.
Ademais, salientamos que o quantitativo solicitado encontra-se de acordo com o consolidado da Ata reservada para a Secretaria de origem, no que se refere ao objeto deste processo.
Nesta senda, esta Superintendência não vê óbice a presente contratação, tendo em vista que a Secretaria visa a continuidade do serviço, impedindo a paralisação das atividades por ausência do material, garantindo a realização dos eventos.
Diante do exposto, considerando as justificativas apresentadas no objeto do processo, vimos por meio deste manifestar-se FAVORÁVEL ao dispêndio, seguindo os autos ao Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA/SGP para análise e prosseguimento do feito,

Renata Botelho Pereira de Mello
Assessora da DAPD/SGP

Raísa Alcântara Braga
Diretora do DAPD/SGP

.....

De acordo

A
Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA

Senhora Diretora

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

Encaminhamos os autos para atendimento ao despacho supra.

MAYCON CRISTOFFER RIBEIRO GONÇALVES
Diretor do Departamento de Qualidade dos Gastos Administrativos - SGP
Cadastro nº 296055

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas: 58
Visto:
SGF

# QUADRO DEMONSTRATIVO

| Processo Nº 08.00640-000/2019 - SEMUSA | REFERENTE: | PROCESSO Nº 02.00031/2018<br>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2019<br>REGISTRO DE PREÇO Nº 010/2019 |
|---|---|---|

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | FIRMA CONTRATADA | QTD. | VA. TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LOTE 30 | | | | |
| 1 | 30 - SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no período da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | UNIDADE | BAZAR | R$ 0,73 | MN BAZAR PAPELARIA CNPJ: 14.702.169/0001-06 RUA URANOS, 1477- BAIRRO OLARIA - RIO DE JANEIRO - RJ CEP:21060-005FONE: (21) 3992-1156 E-MAIL: licitabazar@hotmail.com | 50.000 | R$ 36.500 |
| | | | | | VALOR TOTAL A SER CONTRATADO | | R$ 36.500 |

PORTO VELHO, 03/12/2019

Superintendência Mun. de Gestão de Gastos Públicos
Proc. nº
Folhas: 59
Visto:
SGP

# ESPELHO DE EMPENHO

| Processo Nº 08.00640-000/2019 - SEMUSA | REFERENTE: | PROCESSO Nº 02.00031/2018<br>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2019<br>REGISTRO DE PREÇO Nº 010/2019 |
|---|---|---|

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: MN BAZAR PAPELARIA - CNPJ: 14.702.169/0001-06

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | FIRMA CONTRATADA | QTD. | VA. TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LOTE 30 | | | | |
| 1 | 30 - SACOLA plásticas Alça Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensões 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradável. A logomarca e frases informando o conteúdo dos programas a serem utilizadas será informada a firma ganhadora no periodo da realização de cada evento. Tiragem mínima de 100 unidades por pedido. | UNIDADE | BAZAR | R$ 0,73 | MN BAZAR PAPELARIA CNPJ: 14.702.169/0001-06 RUA URANOS, 1477- BAIRRO OLARIA - RIO DE JANEIRO - RJ CEP:21060-005FONE: (21) 3992-1156 E-MAIL: licitabazar@hotmail.com | 50.000 | R$ 36.500 |
| | | | | | VALOR TOTAL A SER CONTRATADO | | R$ 36.500 |

PORTO VELHO, 03/12/2019

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DGNA/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

Senhor Gestor:

Considerando o despacho do DAPD/SGP, favorável ao dispêndio (fls. 55/57), informamos que foi realizado o gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços, conforme justificativa e quantitativo da Requisição de Gerenciamento de ARP nº 010/2019 (fls. 04/05), visando atender as necessidades do Departamento de Assistência Farmacêutica - DAF, Centro de Abastecimento Farmacêutico - CAF, pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, conforme quadro de distribuição (fls. 08/11), pelo período de 02 (dois) meses, tendo em vista ser órgão participante da ata supracitada, estando a mesma dentro do prazo de validade, observada a data deste despacho.

Elaborados quadro demonstrativo (fl. 58), espelho de empenho (fl. 59), na ordem de R$ 36.500,00 (trinta e seis mil e quinhentos reais), em conformidade com o Controle de Execução Orçamentaria - CEO nº 993/2019 (fl. 49), nº 994/2019 (fl. 50) e nº 995/2019 (fl. 51), sugerimos o encaminhamento dos 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

À

Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG

Senhor Secretário:

Encaminhamos os autos para conhecimento e atendimento ao despacho supra.

MAYCON CRISTOFFER RIBEIRO GONÇALVES
Gestor de Gastos Públicos - SGP
Matrícula 308380

ENTRADA DE DOCUMENTO
DPO/SEMPOG
Data Recebimento: 04/12/2019
Horario: 09:45

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**Secretaria Municipal de Planejamento Orçamento e Gestão - SEMPOG**
**Departamento de Planejamento Orçamentário - DEPO**

Proc.: 08.00640.00/2019
Folha: 61
Ass.:

**PROCESSO Nº. 08.00640-00/2019**

AO GAB/SEMPOG,

A despesa objeto do presente processo está contemplada nas Ações Programáticas na sequência indicadas:

08.31.10.303.316.2.661 – Manutenção da Assistência Farmacêutica, Elemento de Despesa - 3.3.90.30 – Material de Consumo, Fonte de Recursos 1.027.0051 – Recursos do Tesouro – Transferência de Recursos do SUS – Custeio, no valor de R$ 730,00 (Setecentos e trinta reais), às (fls. 49);

08.31.10.301.317.2.664 – Manutenção dos Serviços das Unidades Básicas de Saúde, Elemento de Despesa - 3.3.90.30 – Material de Consumo, Fonte de Recursos 1.027.0007 – Recursos do Tesouro – Transferência de Recursos do SUS – Custeio, no valor de R$ 28.287,50 (Vinte e oito mil, duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), às (fls. 50);

08.31.10.301.335.2.672 – Manutenção das Ações da Vigilância em Saúde, Elemento de Despesa - 3.3.90.30 – Material de Consumo, Fonte de Recursos 1.025 – Recurso do tesouro-Royalties de Petróleo – Lei 12.858/2013, no valor de R$ 3.650,00 (Seis mil, seiscentos e cinquenta reais), às (fls. 51);

08.31.10.302.329.2.669 – Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade, Elemento de Despesa - 3.3.90.30 – Material de Consumo, Fonte de Recursos 1.027.0016 – Recursos do Tesouro – Transferência de Recursos do SUS – Custeio, no valor de R$ 3.832,50 (Três mil, oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), às (fls. 52); referente ao Sistema de Registro de Preço – SRP n° 010/2019.

Em: 04.12.2019

Letícia Agnes Gonçalves Barros
Diretora do Departamento de Planejamento
Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3.697/I

**AO DEPO/SEMPOG,**

Para providências quanto à disponibilização do Crédito Orçamentário acima referido.

Em: 04.12.2019

Luiz Guilherme Erse da Silva
Secretário Municipal de Planejamento
Orçamento e Gestão
Matrícula 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

Proc. 08.00640-00/2019
Fls. 62
Assinatura
SEMPOG

Nr. da Reserva de Saldo: 00749

Processo de Compra: 08.00640-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1030303162.661 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO

Cód.Reduzido
675

Fonte de Recurso: 10.27 Recursos do Tesouro - Transferência de R

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

| | | |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | R$ | 1.080,25 |
| Valor Reservado | R$ | 730,00 |
| ldo Atual | R$ | 350,25 |

Aquisição de 1.000 (und) de sacolas plásticas alça camiseta em polieti leno de alta densidade p/transportar medicamentos, ref.SRP n°.010/2019 , conf.CEO n°.993/2019.

Porto Velho, 04.12.2019

Lucilene [illegible] de Azevedo
Técnico Nível Médio
Cad. n°. 041490

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 e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Proc. 08.00640.00/2019
Fls. 63
Assinatura
SEMPOG

Nr. da Reserva de Saldo: 00750

Processo de Compra: 08.00640-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1030103172.664 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO

Cód.Reduzido
626

Fonte de Recurso: 10.27 Recursos do Tesouro - Transferência de R

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

| | | |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | R$ | 616.353,64 |
| Valor Reservado | R$ | 28.287,50 |
| Saldo Atual | R$ | 588.066,14 |

Aquisição de 38.750 (und) de sacolas plásticas alça camiseta em polietileno de alta densidade p/transportar medicamentos, ref.SRP nº.010/2019, conf.CEO nº.994/2019.

Porto Velho, 04.12.2019

Lucilene Barbosa de Azevedo
Técnico Nível Médio
Cad. nº. 641490

Leticia 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 e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Prov. 08.00640.00/2019
Fls. 64
Assinatura
SEMPOG

Nr. da Reserva de Saldo: 00751

Processo de Compra: 08.00640-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1030103352.672 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO

Cód.Reduzido 645

Fonte de Recurso: 10.25 Recursos do Tesouro - Royalties - Lei 12

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

| | | |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | R$ | 115.194,07 |
| Valor Reservado | R$ | 3.650,00 |
| Saldo Atual | R$ | 111.544,07 |

Aquisição de 5.000 (und) de sacolas plásticas alça camiseta em polieti leno de alta densidade p/transportar medicamentos, ref.SRP nº.010/2019 , conf.CEO nº.995/2019.

Porto Velho, 04.12.2019

Lucilene Costa de Azevedo
Técnico Nível Médio
Cad. nº. 041490

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 e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

Proc. 08.00640-00/2019
Fls. 65
Assinatura
SEMPOG

Nr. da Reserva de Saldo: 00752

Processo de Compra: 08.00640-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1030203292.669 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO

Cód.Reduzido
665

Fonte de Recurso: 10.27 Recursos do Tesouro - Transferência de R

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

| | | |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | R$ | 1.256.362,92 |
| Valor Reservado | R$ | 3.832,50 |
| Saldo Atual | R$ | 1.252.530,42 |

Aquisição de 5.250 (und) de sacolas plásticas alça camiseta em polieti
leno de alta densidade p/transportar medicamentos, ref.SRP nº.010/2019
, conf.CEO nº.996/2019.

Porto Velho, 04.12.2019

Lucilene Barros de Azevedo
Técnico Nível Médio
Cad. nº. 041490

Leticia 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**
**Departamento de Planejamento Orçamentário - DEPO**

Processo nº 08.006400/2019
Folhas 66
Assinatura

**AO GAB/SEMPOG,**

Informamos que foi procedida a devida compatibilização da despesa pela Ação Programática e o Crédito Orçamentário respectivo às (fls. 62 à 65), através do Sistema Informatizado de Orçamento Público da Prefeitura.

Seguem os autos às providências junto aos órgãos de controle interno/jurídico quanto à análise da regularidade e legalidade na aquisição dos materiais.

| RESERVA | VALOR R$ |
|---|---|
| 749 | 730,00 |
| 750 | 28.287,50 |
| 751 | 3.650,00 |
| 752 | 3.832,50 |

Em: 04.12.2019

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 DEPO/SEMPOG (retro), e ratificando as observações nele contidas, sobretudo no que se refere à GESTÃO PLENA conferida à Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, amparado pelo Art. 198 da Constituição Federal de 1988 e artigo 9º da Lei Federal n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990 (Lei do SUS), encaminhamos os autos à decisão discricionária dessa secretaria quanto ao prosseguimento da despesa demandada.

Em: 04.12.2019

Luiz Guilherme Erse da Silva
Secretário Municipal de Planejamento
Orçamento e Gestão
Matrícula 286668
Dec nº 116/I de 01/01/2017

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Sra. Diretora,

Informamos que foram emitidos os Controles de Execução Orçamentária - CEO Nº 993 a 996 e reserva de saldo nº 749 a 752, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo.

Sendo assim encaminhamos os autos para as demais providências que se fizerem necessárias.

Nos colocamos a disposição para sanear quaisquer dúvidas relacionadas ao presente despacho.

Porto Velho(RO), 05 de Dezembro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

Carlos Alberto de Oliveira Souza

Gerente da Divisão de Orçamento

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**N° do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

AO DIC

SR. GERENTE

Encaminhamos os autos, objetivando a continuidade processual, para Elaboração de Empenho. Segue o Controle de Execução Orçamentária n.° 993,994,995,996 fls. 49/52 Quadro demonstrativo e espelho de empenho fls. 58/59 e Reserva de Saldo n.° 00749,750,751,752, fls. 62/65.

Tiago Oliveira Barroso
Assistente administrativo
Cad: 303636

Ádila de S. Alexandre
Diretora do Departamento Administrativo/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: 06.12.2019
Numero: 002343
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA
CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA
Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer
Conta: 675

SEMUSA/DOF/DC
Proc:
Fls. Nº 69
Marcela
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum
Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 15.000,00 | 1.080,25 | 730,00 | 350,25 |

Valor por Extenso: setecentos e trinta reais**********
**********

| It | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1.000,00 | UND | 30 - SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 730,00 |

Total Geral ... 730,00

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireiles 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 Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 06.12.2019
Numero: 002344
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 626
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103172.664 Manutencao dos servicos das Unidades Bas
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Proc: Fls. Nº 70 Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao: SRP 010/2019
Tipo de Empenho: Global Modalidade: Registro de Preco/Pre
Categ. Empenho: Comum Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.309.560,63 | 616.353,64 | 28.287,50 | 588.066,14 |

Valor por Extenso: vinte e oito mil duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos**********

| Item | Qtde | Uni | Especificacao | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 38.750,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 28.287,50 |

Total Geral ... 28.287,50

Responsavel pela Emissao: Lideao Ines de Jesus, Assist. Administrativo, Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade: Tatiana Meireles Assunção, Gerente da Divisão de Contabilidade, SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 06.12.2019
Numero: 002345
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 645
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.25 Recursos do Tesouro - Royaltie

Proc. Fls. Nº 11 M. Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario Licitacao: SRP 010/2019
Tipo de Empenho: Global Modalidade: Registro de Preco/Pre
Categ. Empenho: Comum Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 205.000,00 | 115.194,07 | 3.650,00 | 111.544,07 |

Valor por Extenso: tres mil seiscentos e cinquenta reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 5.000,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 3.650,00 |

Total Geral ... 3.650,00

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 27/780

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 06.12.2019
Numero: 002346
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JANEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 665
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

TRANSDOFIDIC
Proc:
Fls Nº 42
M.
Assinatura

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 9.815.489,63 | 1.075.564,38 | 3.832,50 | 1.071.731,88 |

Valor por Extenso: tres mil oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta ******* centavos**********

| It | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 5.250,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 3.832,50 |

Total Geral ... 3.832,50

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DIC/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Ao D.A

Após emissão dos empenhos n° 2343, 2344, 2345 e 2346, folhas n°69 a 72. Encaminhamos os autos para dar continuidade aos demais trâmites.

De acordo:

Tatiana Meireles de Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** CORE/SEMUSA

AO CORE

Srª Diretora,

Encaminhamos os autos para conhecimento, análise de empenho, e posterior entrega dos mesmos, empenhos de nº 2343,2344,2345,2346. 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.

Tiago Oliveira Barroso
Cad: 303636

Adila de S. Alexandre
Diretora do Departamento Administrativo/SEMUSA

Gmail

Almoxarifado Semusa <almoxsemusa@gmail.com>

# EMPENHOS Nº 2343, 2344,2345 E 2346/2019

1 mensagem

**Almoxarifado Semusa** <almoxsemusa@gmail.com>
Para: licitabazar@hotmail.com

10 de dezembro de 2019 10:47

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 75
Ass.

NOTA DE EMPENHO Nº( **2343, 2344,2345 E 2346**//2019) DATA DE EMISSÃO NE: (05/12/2019)

PROCESSO Nº (08.00640/2019)

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS

*Informamos que encontra-se a disposição desta empresa, a Nota de Empenho em referência (vide cópia em anexo), na Divisão de Almoxarifado/SEMUSA, podendo a mesma ser retirada neste setor, no prazo máximo de 05(cinco) dias úteis a contar desta data, no horário das 08:00 às 13:00 horas, sob pena de ser sujeitar à adjudicatária as sanções por não Cumprimento das obrigações. Conforme previsto no art.81 da lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1994.*

**Deve Constituir na Nota Fiscal**

- **Endereço da Prefeitura Municipal de Porto Velho – CNPJ 05.903.125/0001-45, Praça Padre João Nicoletti, nº 826 – Centro – Porto Velho – RO**
- **Endereço de Entrega: Rua. Monteiro Lobato, Nº 5550 - Jardim Eldorado Porto Velho - RO**
- **Nº do processo**
- **Nº da Nota de Empenho**
- **Lote e Validade dos produtos**
- **Especificações do produto deverá estar de acordo com o que consta na nota de Empenho- N.E.**
- **Copia da N.E**

## AGUARDO CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

**4 anexos**

**2343-2019.jpg**



101K

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 36
Ass.



**2346-2019.jpg**
103K



**2344-2019.jpg**
102K



**2345-2019.jpg**
102K

RECEBEMOS DE BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 16/01/2020 | Saida Selo |

NF-e
Nº 000.001.237
SÉRIE: 1

**BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME**

RUA URANOS, 01477 - - OLARIA, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21060070 - Fone/Fax: 2135960061

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.001.237**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3320 0114 7021 6900 0106 5500 1000 0012 3710 0284 0080

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 332000002516526 - 07/01/2020 10:33 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 79550833 | | 14.702.169/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO | | | 05.903.125/0001-45 | 07/01/2020 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| PRAÇA PADRE JOÃO NICOLETTI, 826 - | CENTRO | | 76801-066 | 07/01/2020 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Porto Velho | | RO | | 18:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 730,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 730,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VRG LINHAS AEREAS S/A | 0-Remetente (CIF) | | | | 07.575.651/0001-59 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PRACA SEM SALGADO FILHO , S/N SL CENTRO | Rio de Janeiro | RJ | 78133236 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | 5,000 | 5,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SACOLAS PLÁSTICAS COM ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE FORMATO 40X20CM COM IMPRESSÃO<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 24,46 | 39232190 | 0101 | 6102 | UND | 1.000,0000 | 0,7300 | 730,00 | | | | | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SPONDENTE A ALIQUOTA 0,7 8% NOS TERMOS DA L C 12/2006.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 24,46

Proc. 08.00640-00/2019
Emp: 002343/2019

DA

OK
PS

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05350441 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| LOCAL DE ENTREGA:CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO NA R UA MONTEIRO LOBATO N°5550 JARDIM ELDORADO PORTOVELHO RONDÔ NIA/AOS CUIDADOS DO SR° ROBSON ALBUQUERQUE TEL. 069 99605-86 63/ REFERENTE A EMPENHO N°:002343/LICITAÇÃO:10/2019/PROC ESSO: 080064000/2019// BANCO DO BRASIL AG.0472-3 C/ C.63447 -6 / INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO INTERES E DO FIS CO I: DOCUM ENTO EMITIDO POR E PP OU ME OPTANTE SIMPLES NACIO NA L II: NÃO GERA CRÉDITO DE IP I, GERA CREDITO DE ICMS R$0,01 CORRE | |

Receita Federal PGFN **CERTIDÃO**

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 78
Ass.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: BAZAR E PAPELARIA MN LTDA**
**CNPJ: 14.702.169/0001-06**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:37:04 do dia 29/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2020.
Código de controle da certidão: **963C.B892.0400.235A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página para impressão

Receita Federal PGFN CERTIDÃO

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 79
Ass.

# Confirmação de Autenticidade das Certidões

**Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão**

**CNPJ** : 14.702.169/0001-06
**Data da Emissão** : 29/01/2020
**Hora da Emissão** : 14:37:04
**Código de Controle da Certidão** : 963C.B892.0400.235A
**Tipo da Certidão** : Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão **Positiva com Efeitos de Negativa** emitida em 29/01/2020, com validade até 27/07/2020.

Página Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 80
Ass.

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 01-2020/486433

Código de verificação de autenticidade: c5d2036cafd49e7a58d4af800743b649

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | |
|---|---|
| CPF / CNPJ: 14.702.169/0001-06 | CAD-ICMS: Ativo |
| NOME / RAZÃO SOCIAL: BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME | |

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data,
NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 21/01/2020 ÀS 16:16:36

VÁLIDA ATÉ: 20/02/2020

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

## OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deveráser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº Autenticação: 2453482520
Órgão: F/SUBTF/CIS-1
Controle: 59344/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

BAZAR E PAPELARIA MN LTDA

RUA URANOS 1477

OLARIA RIO DE JANEIRO 21060-005 RJ

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 81
Ass.

CNPJ/CPF
14.702.169/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0.535.044-1

*CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1*

CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente Certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

*VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.*

**Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.**

Carlos Luis Amaral
Fiscal de Rendas
Matr. 10/145.981-7

*Rio de Janeiro, 10 de DEZEMBRO de 2019.*

*HORA:15:42*

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

*A autencidade desta certidão* ***deverá*** *ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço* http://www.rio.rj.gov.br/smf

*O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.*

CERTEA - IMPRESSO PELA PLATAFORMA IMPRESSÃO ELETRÔNICA

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Procuradoria Geral do Município
Procuradoria da Dívida Ativa

**Código de Controle**

1MCSB9B999



# CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **BAZAR E PAPELARIA MN LTDA** , inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 14.702.169/0001-06, certifica que

## NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Prefeitura Municipal de Pouso Velho
Fl. 82
Ass.

**Observações Complementares**

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Rio de Janeiro, RJ, 18/12/2019

**Observações**

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.

2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.

3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 04/04/2020. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.

4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.

5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.

6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço **daminternet.rio.rj.gov.br**

Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 83
Ass.



## ISS

### Validação de Certidão

| | |
|---|---|
| Inscrição Municipal | 0.535.044-1 |
| Número de Autenticação | 2453482520 |
| Razão Social | BAZAR E PAPELARIA MN LTDA |
| Tipo de Certidão | CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITO |
| Data da Emissão | 10/12/2019 |
| Data de Validade | 07/06/2020 |

Voltar

**Fonte: Secretaria Municipal de Fazenda do Rio de Janeiro - SMF**

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 84
Ass.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14.702.169/0001-06
**Razão Social:** BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME
**Endereço:** RUA URANOS 1477 / OLARIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 21060-070

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:** 21/01/2020 a 19/02/2020

**Certificação Número:** 2020012102294196973079

Informação obtida em 06/02/2020 15:16:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Confere Online
Data: 06 / 02 / 2020
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 85
Ass.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BAZAR E PAPELARIA MN LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.702.169/0001-06
Certidão nº: 3725129/2020
Expedição: 07/02/2020, às 15:21:11
Validade: 04/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BAZAR E PAPELARIA MN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.702.169/0001-06, 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 Online
Data: 07/02/2020
Assinatura

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 36
Ass.

# RELACAO DE NOTAS DE COMPRA

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo TIPO DE NOTA: Nota de Compra
UNIDADE GESTORA No. 0004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
ALMOXARIFADO No. 0009 - ALMOXARIFADO FMS 2020

| N. Compra | Serie | Emissao | Fornecedor | Total Nota | Desconto | IPI | Despesas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1237 | | 07/01/2020 | 092172-BAZAR E PAPELARIA MN LTDA | 730,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Empenho | Material | | Quantidade Uni | Preco Unitario | % IPI | Incide Desconto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2343/2019 | 841356 | SACOLA PLASTICA COM ALCA | 1.000,0000 UND | 0,7300 | 0,00 | NAO |

| N. Compra | Serie | Emissao | Fornecedor | Total Nota | Desconto | IPI | Despesas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1238 | | 07/01/2020 | 092172-BAZAR E PAPELARIA MN LTDA | 3832,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Empenho | Material | | Quantidade Uni | Preco Unitario | % IPI | Incide Desconto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2346/2019 | 841356 | SACOLA PLASTICA COM ALCA | 5.250,0000 UND | 0,7300 | 0,00 | NAO |

| N. Compra | Serie | Emissao | Fornecedor | Total Nota | Desconto | IPI | Despesas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1239 | | 07/01/2020 | 092172-BAZAR E PAPELARIA MN LTDA | 28287,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Empenho | Material | | Quantidade Uni | Preco Unitario | % IPI | Incide Desconto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2344/2019 | 841356 | SACOLA PLASTICA COM ALCA | 38.750,0000 UND | 0,7300 | 0,00 | NAO |

| N. Compra | Serie | Emissao | Fornecedor | Total Nota | Desconto | IPI | Despesas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1240 | | 07/01/2020 | 092172-BAZAR E PAPELARIA MN LTDA | 3650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Empenho | Material | | Quantidade Uni | Preco Unitario | % IPI | Incide Desconto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2345/2019 | 841356 | SACOLA PLASTICA COM ALCA | 5.000,0000 UND | 0,7300 | 0,00 | NAO |

Total de Notas Fiscais Listadas: 4

Valor Total das Notas Fiscais: 36.500,00

Prefeitura Municipal de Porto Velho
RECIBO DE ENTREGA DE MATERIAL
ALMOXARIFADO

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 87
Ass.

Confira os Itens Descriminados Abaixo!!!
Nao Aceitamos Reclamacoes Posteriores!!!

Data: 21/01/2020

Requisitante: 499
DIV. DE APOIO A FARMACIA

Recibo Numero: 373/2020
Valor do Recibo: 730,00

| Quantidade | Un. | Codigo | Valor Medio | Descricao Material |
|---|---|---|---|---|
| 1000,0000 | UND | 841356 | 0,7300 | SACOLA PLASTICA COM ALCA |

Carla dos Santos Coelho Silva
Gerente da Divisão
de Almoxarifado

---
Recebi os Materiais

---
Autorizado

Usuario que Digitou: 60814

---
Separado pelo Servidor

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: 06.12.2019
Numero: 002343
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA — CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA — Cidade: RIO DE JAINEIRO — UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA — Conta: 675
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 88
Ass.

Tipo de Credito: Orcamentario — Licitacao: SRP 010/2019
Tipo de Empenho: Global — Modalidade: Registro de Preco/Pre
Categ. Empenho: Comum — Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 15.000,00 | 1.080,25 | 730,00 | 350,25 |

Valor por Extenso: setecentos e trinta reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1.000,00 | UND | 30 - SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 730,00 |

NF. 1.237
R$ 730,00
16/01/2020
S/Saldo
Dibone

Total Geral ... 730,00

Responsavel pela Emissao — Chefe Div. Contabilidade — Ordenador da Despesa

Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat 277705

Tatiana Mercês Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

RECEBEMOS DE BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 16/01/2020 | Saide Silva |

NF-e
Nº 000.001.239
SÉRIE: 1

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 89
Ass.

**BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME**

RUA URANOS, 01477 - - OLARIA, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21060070 - Fone/Fax: 2135960061

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

**Nº 000.001.239**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3320 0114 7021 6900 0106 5500 1000 0012 3910 0000 3003

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | | 333200002534530 - 07/01/2020 10:54 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 79550833 | | 14.702.169/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO | | | 05.903.125/0001-45 | 07/01/2020 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| PRAÇA PADRE JOÃO NICOLETTI, 826 - | CENTRO | | 76801-066 | 07/01/2020 |
| **MUNÍCIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Porto Velho | | RO | | 18:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.287,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.287,50 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VRG LINHAS AEREAS S/A | 0-Remetente (CIF) | | | | 07.575.651/0001-59 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PRACA SEM SALGADO FILHO , S/N SL CENTRO | Rio de Janeiro | RJ | 78133236 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | VOLUMES | | | 215,000 | 215,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SACOLAS PLASTICAS COM ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE FORMATO 40X20CM COM IMPRESSÃO<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 947,64 | 39232190 | 0101 | 6102 | UND | 38.750,0000 | 0,7300 | 28.287,50 | | | | | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RRESPONDENTE A ALIQUOTA 0,7 8% NOS TERMOS DA L C 12/2006.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 947,64

Proc. 08.00640-00/2019
Emp: 002344/2019

OK
PS

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05350441 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| LOCAL DE ENTREGA:CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO NA R UA MONTEIRO LOBATO N°5550 JARDIM ELDORADO PORTOVELHO RONDÔN IA/AOS CUIDADOS DO SR° ROBSON ALBUQUERQUE TEL. 069 99605- 8 6 63/ REFERENTE A EMPENHO N°: 002344/LICITAÇÃO: 10/2019/ PR OCESSO: 080064000/2019/BANCO DO BRASIL AG.0472-3 C/ C.63447 -6 / INFORMAÇÕES AD ICIONAIS DO INTERESS E DO FIS CO I: DOC UMENTO EMITIDO POR E PP OU ME OPTANTE SIMPLES NACIO NA L II : NÃO GERA CRÉDITO DE IP I, GERA CREDITO DE ICMS R$ 0,01 CO | |

Prefeitura Municipal de Porto Velho
RECIBO DE ENTREGA DE MATERIAL
ALMOXARIFADO

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 98
Ass.

Confira os Itens Descriminados Abaixo!!!
Nao Aceitamos Reclamacoes Posteriores!!!

Data: 21/01/2020

Requisitante: 499
DIV. DE APOIO A FARMACIA

Recibo Numero: 375/2020
Valor do Recibo: 28287,50

| Quantidade | Un. | Codigo | Valor Medio | Descricao Material |
|---|---|---|---|---|
| 38750,0000 | UND | 841356 | 0,7300 | SACOLA PLASTICA COM ALCA |

Carla dos Santos Coelho Silva
Gerente da Divisão
de Almoxarifado

---
Recebi os Materiais

---
Autorizado

Usuario que Digitou: 60814

---
Separado pelo Servidor

RECEBEMOS DE BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 16/01/2020 | Sa. de Fe. |

NF-e
Nº 000.001.240
SÉRIE: 1

**BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME**

RUA URANOS, 01477 - - OLARIA, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21060070 - Fone/Fax: 2135960061

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.001.240**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3320 0114 7021 6900 0106 5500 1000 0012 4010 0006 5034

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 333200002539521 - 07/01/2020 11:00 92 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 79550833 | | 14.702.169/0001-06 |

Prefeitura Municipal de Porto Velho Fl. Ass.

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO | | | 05.903.125/0001-45 | 07/01/2020 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| PRAÇA PADRE JOÃO NICOLETTI, 826 - | CENTRO | | 76801-066 | 07/01/2020 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Porto Velho | | RO | | 18:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.650,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.650,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VRG LINHAS AEREAS S/A | 0-Remetente (CIF) | | | | 07.575.651/0001-59 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PRACA SEM SALGADO FILHO , S/N SL CENTRO | Rio de Janeiro | RJ | 78133236 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUMES | | | 29,000 | 29,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SACOLAS PLÁSTICAS COM ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE FORMATO 40X20CM COM IMPRESSÃO<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 947,64 | 39232190 | 0101 | 6102 | UND | 5.000,0000 | 0,7300 | 3.650,00 | | | | | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESPONDENTE A ALIQUOTA 0,7 8% NOS TERMOS DA L C 12/2006.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 947,64

Proc. 08.00640-00/2019
Emp: 002345/2019

OK
PS

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05350441 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| LOCAL DE ENTREGA:CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO NA R UA MONTEIRO LOBATO N°5550 JARDIM ELDORADO PORTOVELHO RONDÔN IA/AOS CUIDADOS DO SR° ROBSON ALBUQUERQUE TEL. 069 99605- 8 6 63/ REFERENTE A EMPENHO N°:002345/LICITAÇÃO: 10/2019/PROC ESSO: 080064000/2019 /BANCO DO BRASIL AG.0472-3 C/ C.63447- 6 / INFORMAÇÕES AD ICIONAIS DO INTERESS E DO FIS CO I: DOCU MENTO EMITIDO POR E PP OU ME OPTANTE SIMPLES NACIO NA L II: NÃO GERA CRÉDITO DE IP I, GERA CREDITO DE ICMS R$ 0,01 COR | |

Prefeitura Municipal de Porto Velho
RECIBO DE ENTREGA DE MATERIAL
ALMOXARIFADO

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 93
Ass.

Confira os Itens Descriminados Abaixo!!!
Nao Aceitamos Reclamacoes Posteriores!!!

Data: 21/01/2020

Requisitante: 499
DIV. DE APOIO A FARMACIA

Recibo Numero: 376/2020
Valor do Recibo: 3650,00

| Quantidade | Un. | Codigo | Valor Medio | Descricao Material |
|---|---|---|---|---|
| 5000,0000 | UND | 841356 | 0,7300 | SACOLA PLASTICA COM ALCA |

Carla dos Santos Coelho Silva
Gerente da Divisão
de Almoxarifado

---
Recebi os Materiais

---
Autorizado

Usuario que Digitou: 60814

---
Separado pelo Servidor

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: 06.12.2019
Numero: 002345
Subempenho: 0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA
CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta: 645
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.25 Recursos do Tesouro - Royaltie

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 94
Ass.

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum
Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 205.000,00 | 115.194,07 | 3.650,00 | 111.544,07 |

Valor por Extenso: tres mil seiscentos e cinquenta reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 5.000,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 3.650,00 |

NF. 1.240
R$ 3.650,00
16/01/2020
S/Saldo

Total Geral ... 3.650,00

Responsavel pela Emissao
Hideao [illegible] de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. [illegible]

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

RECEBEMOS DE BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 16/01/2020 | Saida Tela |

NF-e
Nº 000.001.238
SÉRIE: 1

**BAZAR E PAPELARIA MN LTDA ME**

RUA URANOS, 01477 - - OLARIA, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21060070 - Fone/Fax: 2135960061

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000.001.238**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**3320 0114 7021 6900 0106 5500 1000 0012 3810 0000 0805**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 333200002525879 - 07/01/2020 10:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 79550833 | | 14.702.169/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO | | | 05.903.125/0001-45 | 07/01/2020 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| PRAÇA PADRE JOÃO NICOLETTI, 826 - | CENTRO | | 76801-066 | 07/01/2020 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Porto Velho | | RO | | 18:00 |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.832,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.832,50 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VRG LINHAS AEREAS S/A | 0-Remetente (CIF) | | | | 07.575.651/0001-59 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PRACA SEM SALGADO FILHO , S/N SL CENTRO | Rio de Janeiro | RJ | 78133236 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUMES | | | 30,000 | 30,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SACOLAS PLÁSTICAS COM ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE FORMATO 40X20CM COM IMPRESSÃO<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 128,39 | 39232190 | 0101 | 6102 | UND | 5.250,0000 | 0,7300 | 3.832,50 | | | | | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORRESPONDENTE A ALIQUOTA 0,7 8% NOS TERMOS DA L C 12/2006.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 128,39

Proc. 08.00640-00/2019
Emp: 002346/2019

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 05350441 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| LOCAL DE ENTREGA:CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO NA R UA MONTEIRO LOBATO N°5550 JARDIM ELDORADO PORTOVELHO RONDÔ N IA/AOS CUIDADOS DO SR° ROBSON ALBUQUERQUE TEL. 069 99605 - 86 63/ REFERENTE A EMPENHO N° 002346/LICITAÇÃO: 10/2019/P ROCESSO: 080064000/2019/ BANCO DO BRASIL AG.0472-3 C/ C.634 47-6 / INFORMAÇÕES AD ICIONAIS DO INTERESS E DO FIS CO I: D OCUMENTO EMITIDO POR E PP OU ME OPTANTE SIMPLES NACIO NA L II: NÃO GERA CRÉDITO DE IP I, GERA CREDITO DE ICMS R$0,01 C | |

Prefeitura Municipal de Porto Velho
RECIBO DE ENTREGA DE MATERIAL
ALMOXARIFADO

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 96
Ass.

Confira os Itens Descriminados Abaixo!!!
Nao Aceitamos Reclamacoes Posteriores!!!

Data: 21/01/2020

Requisitante: 499
DIV. DE APOIO A FARMACIA

Recibo Numero: 374/2020
Valor do Recibo: 3832,50

| Quantidade | Un. | Codigo | Valor Medio | Descricao Material |
|---|---|---|---|---|
| 5250,0000 | UND | 841356 | 0,7300 | SACOLA PLASTICA COM ALCA |

Carla dos Santos Coelho Silva
Gerente da Divisão
de Almoxarifado

---
Recebi os Materiais

---
Autorizado

Usuario que Digitou: 60814

---
Separado pelo Servidor

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: 06.12.2019
Numero: 002346
Subempenho: 0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA — CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA — Cidade: RIO DE JAINEIRO — UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA — Conta: 665
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 97
Ass.

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 9.815.489,63 | 1.075.564,38 | 3.832,50 | 1.071.731,88 |

Valor por Extenso: tres mil oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 5.250,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 3.832,50 |

NF. 1.238
R$ 3.832,50
16/01/2020
S/saldo

Diene

Total Geral ... 3.832,50

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Mercelles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

# Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento**

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl 98
Ass.

**PROCESSO Nº: 08.00640-00/2019**

| GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 01 | **Memorando expedido pelo setor demandante da Unidade Requisitante** 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 e, **a partir do segundo gerenciamento da mesma ata, deverá ser anexado posições de empenho impressas do Sistema Informatizado de Contabilidade referente aos gerenciamentos anteriores.** | SIM | 02 | X |
| 02 | **Processo administrativo devidamente autuado pela Unidade Requisitante**, protocolado, numerado e rubricado, conforme normas da ABNT, 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 102 | X |
| 03 | **Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços, assinados pelo responsável pela elaboração. | SIM | 04 A 47 | X |
| 04 | **Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** na Requisição de Gerenciamento de Ata de Registro de Preços (Art. 25 da Lei Complementar nº 648/2017 e alterações). | SIM | 05 | X |
| 05 | **Controle de Execução Orçamentária – CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados. | SIM | 49 A 52 | X |
| 06 | **Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços. | SIM | 54 | X |

# Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento**

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 99
Ass.

**PROCESSO Nº: 08.00640-00/2019**

| | Procedimento | Sim/Não | Folhas | Observações |
|---|---|---|---|---|
| 07 | **Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços. | SIM | 55 A 57 | X |
| 08 | **Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos. | SIM | 58 | X |
| 09 | **Espelho de empenho** emitido pela Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor. | SIM | 59 | X |
| 10 | **Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão – SEMPOG, com data e assinatura. | SIM | 62 A 65 | X |
| 11 | **Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço). | SIM | 69 A 72 | X |
| 12 | **Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante. | SIM | 69 A 72 | X |
| 13 | **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 | 75 E 76 | VIA E-MAIL |
| 14 | **Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidades 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 | 78 A 85 | X |
| 15 | **Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, para os **casos previstos no artigo 62 da Lei Federal nº 8.666/93**, observando as cláusulas necessárias estabelecidas no art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93. | N/A | X | X |

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA DE ORIGEM DO PROCESSO

# Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento**

**PROCESSO Nº: 08.00640-00/2019**

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 100
Ass.

| | Procedimento | Sim/Não | Folhas | Observações |
|---|---|---|---|---|
| 16 | **Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado. | N/A | X | X |
| 17 | **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). | N/A | X | X |
| 18 | **Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993. | N/A | X | X |
| 19 | **Publicação no D.O.M da nomeação do Gestor e Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso. | N/A | X | X |
| 20 | **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 | 77<br>89<br>9295 | X |
| 21 | **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. | N/A | X | X |
| 22 | **Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso. | N/A | X | X |
| 23 | **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 | 78 A 85 | X |
| 24 | **Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de | SIM | 86 | X |

# Anexo III do Decreto nº 15. 403 de 22/08/2018

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Registro de Preços – Gerenciamento**

Prefeitura Municipal de Porto Velho
Fl. 191
Ass.

**PROCESSO Nº: 08.00640-00/2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | materiais permanentes, registro em sistema informatizado dos números dos tombamentos. | | | |
| **Procedimento** | | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 25 | **Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais. | NÃO | X | NOTAS FISCAIS CERTIFICADAS POR UNIDADE REQUISITANTE |
| 26 | **Nota de Subempenho/Liquidação** emitida pela unidade requisitante, com preço unitário, marca, quantidade, retenção dos impostos, volume e dimensão, quando for o caso (especificação completa do produto ou serviço). | N/A | X | X |
| 27 | **Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante. | N/A | X | X |
| 28 | **Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa. | N/A | X | X |
| 29 | **Comprovantes do pagamento** efetuado. | N/A | X | X |
| 30 | **Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento**. | N/A | X | X |

**OBSERVAÇÕES:**

**1)** 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, 07 Fevereiro de 2020.

**DILENE R. REIS**
**CAD. 105520**

Tipo de Docto.. : **Processo**
N° do Documento: 01-08.00640-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: CORE/SEMUSA
Destino.....: DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Encaminhamos Processo em epígrafe com notas fiscais abaixo relacionadas, para análise e posterior envio ao CFMS para liquidação e demais providências. Notas fiscais lançadas no CMCetil conforme Relatório de Notas. Certidões de Regularidade Fiscal atualizadas.

Fornecedor: BAZAR E PAPELARIA MN LTDA-ME
Empenho n°.: 002343/2019
Nota fiscal n°.: 1.237
Valor: R$ 730,00

Empenho n°.: 002344/2019
Nota Fiscal n°.: 1.239
Valor: R$ 28.287,50

Empenho n°.: 002345/2019
Nota Fiscal n.: 1.240
Valor: R$ 3.650,00

Empenho n°.: 002346/2019
Nota Fiscal n°.: 1.238
Valor: R$ 3.832,50

Totalizando R$ 36.500,00 (Trinta e seis mil e quinhentos reais).

Sem mais.

Elaborado por:_
Dilene R. Reis
Cad. 105520

De Acordo:_
Carla dos Santos Coelho Silva
Gerente da Divisão de Almoxarifado / SEMUSA

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** CFMS/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: BAZAR E PAPELARIA MN LTDA-ME
Empenho nº.: 002343/2019
Nota fiscal nº.: 1.237 fls 77
Valor: R$ 730,00

Empenho nº.: 002344/2019
Nota Fiscal nº.: 1.239 fls 89
Valor: R$ 28.287,50

Empenho nº.: 002345/2019
Nota Fiscal n.: 1.240 fls 92
Valor: R$ 3.650,00

Empenho nº.: 002346/2019
Nota Fiscal nº.: 1.238 fls 95
Valor: R$ 3.832,50

Isabel Oliveira
Cad. 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo

# RELATÓRIO nº 049/SEMUSA/CCP/2020

**Processo nº:** 08.00640.000/2019

**Interessado:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO - DA/SEMUSA

**Assunto:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS)

## 1.0 Síntese do Processo

**1.1** O processo reúne documentação da AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS,...), através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 010/2019 oriunda do Pregão Eletrônico nº 022/2019 Processo Administrativo nº 02.00031.000/2018, 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 98/101.

**1.2** Instruído com folhas numeradas de 001 a 103 constam os seguintes documentos, dentre outros:

- Memorando Nº 435/2019/DAF/SEMUSA de abertura de processo, fls. 02/03;
- Requisição de gerenciamento de ARP nº 010/2019,e anexos, fls. 04/45;
- Posição de empenho nº 1616/2019, fls 46/47;
- CEO nº 993, nº 994,nº 995, nº 996, fls. 49/52;
- Despacho da SGP, com parecer Favorável, fls. 55/57;
- Quadro demonstrativo, Espelho de Empenho, e Despacho expedido pela SGP, fls. 58/60;
- Reserva de saldo nº 749, nº 750, nº 751, nº 752, fls. 62/65;
- Empenho nº 2343/2019, nº 2344/2019, nº 2345/2019, nº 2346/2019, fls. 69/72;
- Comprovante de envio de empenhos via e-mail, fls. 75/76;
- Portaria nº036/DA/GAB/SEMUSA nomeação da comissão de recebimento de material de consumo, fls. 148;



Rua General Osório, 81 - Centro, Porto Velho - RO, 76804-264

- **Fornecedor BAZAR E PAPELARIA MN LTDA – ME**

  **Nota fiscal n° 1237 no valor de R$ 730,00 fls. 77;**

  **Nota fiscal n° 1239 no valor de R$ 28.287,50 fls. 89;**

  **Nota fiscal n° 1240 no valor de R$ 3.650,00 fls. 92;**

  **Nota fiscal n° 1238 no valor de R$ 3.832,50 fls. 95;**

- Certidões de habilitação fiscal da empresa BAZAR E PAPELARIA MN LTDA – ME , fls. 78/85;
- Relação de notas de compra (entrada), fls. 86;
- Recibo de entrega de material, fls. 87,90,93,96;
- Check-list para análise e pagamento, fls. 98/101;

**2.0 Resultado da Conferência**

2.1 Da conferência do Formulário(check list) – Anexo do Decreto n° 15.403/2018, às folhas n° 98/101, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.0640-000/2019, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

**3.0 Conclusão**

3.1 Considerando o certifico da maioria dos membros da Comissão de Recebimento de Material de Consumo no verso das notas fiscais, a quem cabe a responsabilidade do ato certificatório do material recebido, ***opina-se*** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei n° 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, 14 de Fevereiro de 2020.

*Diêime C M Pereira – Cad. 271312(Membro)*

*Portaria nº 187/GAB/SEMUSA – Edição 2484*



Rua General Osório, 81 – Centro, Porto Velho – RO, 76804-264

FLS. 106

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 187/GAB/SEMUSA

Portaria nº 187/GAB/SEMUSA Porto Velho, 10 de junho de 2019

*"Nomeia servidores para compor Comissão de controle Processual, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde e dá outras providências".*

**A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 26, da Lei Complementar 648 de 05 de janeiro de 2017 e,

**CONSIDERANDO** a necessidade de fortalecer o Sistema de Controle Interno com os atos administrativos quanto à certificação, supervisão, ciclos de pagamentos, garantindo o cumprimento dos procedimentos estabelecidos e a qualidade dos Atos de Gestão,

**CONSIDERANDO** a exigência do Art. 5º do Decreto nº 14.543, de 23 de maio de 2017;

**CONSIDERANDO** o Decreto 15.403 de 22.08.2018;

**RESOLVE:**

Art. 1º – **DESIGNAR** os servidores abaixo relacionados para compor a Comissão de controle Processual/CCP, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.

| NOME | CADASTRO | CARGO |
|---|---|---|
| Alcina Ferreira Siqueira | 188525 | Auxiliar de Serviços Sociais |
| Diêime Cristina Moraes Pereira | 271312 | Assistente Administrativo |
| Elizabeth dos Santos Gonçalves Monteiro | 84690 | Administradora |
| Fernanda Cristina Crispim Nunes | 284927 | Assistente Administrativo |

Art. 2º - A constituição da Comissão é por tempo indeterminado, ou até ato de desconstituição parcial ou total.

Art. 3º A Comissão compete exercer os controles estabelecidos no Art. 6º do Decreto nº 14.543, de 23 de maio de 2017, de acordo com a ordem cronológica de chegada processual, emitindo Relatórios de Exames, aferindo com eficiência e eficácia seus trabalhos utilizando as Orientações para elaboração de Relatórios de Conferência de processo de despesa, Apêndices A e B do Anexo XIII do referido Decreto;

§ 1º - Havendo inconsistências documentais ou ausências de atos administrativos procedimentais, será devolvido ao Departamento Administrativo para providências, visando sanar as impropriedades.

Art. 4º – Os efeitos desta Portaria passam a vigorar a partir da data de sua publicação.

Art. 5º - Revogar a Portaria nº 183/DA/GAB/SEMUSA de 18.08.2017, publicada no DOM nº 5519 de 21.08.2017 e Portaria nº 225/DA/GAB/SEMUSA DE 06.08.2018, publicada no DOMER nº 2266 de 07.08.2018 e Portaria nº 21/GAB/SEMUSA de 20.05.2019, publicada no DOMER nº 2463 de 22.05.2019.

***ELIANA PASINI***
Secretária Municipal de Saúde

**Publicado por:**
Fernanda Santos Julio
**Código Identificador:**502848D9

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 21/06/2019. Edição 2484
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**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 notas fiscais abaixo relacionadas. Foram feitas as conferências com o check list fls. 98/101 e anexo o relatório da comissão de controle processual- CCP as fls. 104/105.
Salientamos que as notas fiscais foram certificadas pela maioria dos membros da Comissão de Recebimento de Material Permanente, a quem cabe a responsabilidade do ato certificatório do material recebido.

Fornecedor: BAZAR E PAPELARIA MN LTDA - ME
Nota fiscal nº 1237 no valor de R$ 730,00 fls. 77;
Empenho nº 2343/2019 as fls. 69
Nota fiscal nº 1239 no valor de R$ 28.287,50 fls. 89;
Empenho nº 2344/2019, fls. 70
Nota fiscal nº 1240 no valor de R$ 3.650,00 fls. 92;
Empenho nº 2345/2019, fls. 71
Nota fiscal nº 1238 no valor de R$ 3.832,50 fls. 95;
Empenho nº 2346/2019, fls. 72

Elaborado por:

Dieime Moraes
Cad. 271312

De acordo:

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Ao Fundo Municipal de Saúde
Autorizo a Liberação do Pagamento
nos Termos Legais
Em ____/____/____

João Carlos A. Ceni
Matrícula 314154
17-02-2020
08:35

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
RUA GENERAL OSÓRIO
PORTO VELHO
69 3901317
contato@portovelho.ro.gov.br
11.155.765/0001-17

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 405901**
**DATA DE EMISSÃO : 17/02/2020**

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
**Unidade** : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função** : 10 - SAÚDE
**Proj/Ativ** : 2661 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
**Dotação** : 08.31.10.303.0316.2661.3339030000000.1027
**Elemento** : 3.3.9.0.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
**Recurso** : 1027 - RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS
**Processo** : 08.00640-00/2019
**Emissor** : SHIRLENE MARGARETH SOUZA REGO
RESTOS A PAGAR

Dados do Credor:
**Nº Credor** : 1014179 **CNPJ**: 14702169000106
**Nome** : MN BAZAR PAPELARIA
**Endereço** : RUA: URANOS
**Município** : RIO DE JAINEIRO-RJ CEP :
**Banco/Ag./Conta** : 001 / 472-3 / 63447-6
**Telefone** : (21)3992-1156 **Fax** :

Empenho Nº: 002343/2019

Valor do Empenho: 730,00

## Dados da Ordem de Pagamento

| ELEMENTO | DESCRIÇÃO | VALOR | ANULADO | PAGO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3339030990000 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 730,00 | 0,00 | 0,00 | 730,00 |
| Ref. Nota Fiscal nº: 1237, de 07/01/2020 | | 730,00 | 0,00 | 0,00 | 730,00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL DA ORDEM | 730,00 |
| SALDO ANTERIOR | 730,00 |
| OUTRAS ORDENS | 0,00 |
| VALOR RESTANTE | 0,00 |

FMS/DOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 108
Assinatura

**OBSERVAÇÕES :**
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS) . NOTAS FISCAIS Nº 1237 FL. CERTIFICADAS POR:ORLANDO O. GOMES, CLOVES L. SOUZA, KID A. MOREIRA, SAIDE FELIX SEMEN JÚNIOR, CARLA DOS SANTOS COELHO SILVA. CONFORME DESPACHO FOLHA Nº . PROCESSO Nº 08.00640-00/2019.

## Repasses

| | |
|---|---|
| TOTAL | 0,00 |

## Dados das Retenções

| REC. | DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|---|
| | TOTAL | 0,00 |
| | LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGTO. | 730,00 |

Responsável pela Emissão
Shirlene M. S. Rêgo
Matrícula: 188195

19/2/2020

Ordenador de Despesa

69184291249 - 17-02-2020 10:56

1ª via

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
RUA GENERAL OSÓRIO
PORTO VELHO
69 3901317
contato@portovelho.ro.gov.br
11.155.765/0001-17

# ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 405902
**DATA DE EMISSÃO : 17/02/2020**

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
**Unidade** : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função** : 10 - SAÚDE
**Proj/Ativ** : 2664 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DAS UNIDADES BÁS
**Dotação** : 08.31.10.301.0317.2664.3339030000000.1027
**Elemento** : 3.3.9.0.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
**Recurso** : 1027 - RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS
**Processo** : 08.00640-00/2019
**Emissor** : SHIRLENE MARGARETH SOUZA REGO RESTOS A PAGAR

Dados do Credor:
**Nº Credor** : 1014179 **CNPJ**: 14702169000106
**Nome** : MN BAZAR PAPELARIA
**Endereço** : RUA: URANOS
**Município** : RIO DE JAINEIRO-RJ CEP :
**Banco/Ag./Conta** : 001 / 472-3 / 63447-6
**Telefone** : (21)3992-1156 **Fax** :

Empenho Nº: 002344/2019

Valor do Empenho: 28.287,50

## Dados da Ordem de Pagamento

| ELEMENTO | DESCRIÇÃO | VALOR | ANULADO | PAGO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3339030990000 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 28.287,50 | 0,00 | 0,00 | 28.287,50 |
| Ref. Nota Fiscal nº: 1239, de 07/01/2020 | | 28.287,50 | 0,00 | 0,00 | 28.287,50 |

| | |
|---|---|
| TOTAL DA ORDEM | 28.287,50 |
| SALDO ANTERIOR | 28.287,50 |
| OUTRAS ORDENS | 0,00 |
| VALOR RESTANTE | 0,00 |

FMSIDOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 109
Assinatura

**OBSERVAÇÕES :**
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS) . NOTAS FISCAIS Nº 1239 FL. CERTIFICADAS POR:ORLANDO O. GOMES, CLOVES L. SOUZA, KID A. MOREIRA, SAIDE FELIX SEMEN JÚNIOR, CARLA DOS SANTOS COELHO SILVA. CONFORME DESPACHO FOLHA Nº 107. PROCESSO Nº 08.00640-00/2019.

## Repasses

| | |
|---|---|
| TOTAL | 0,00 |

## Dados das Retenções

| REC. | DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|---|
| | TOTAL | 0,00 |
| | LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGTO. | 28.287,50 |

Responsável pela Emissão
Shirlene M. S. Rêgo
Matrícula: 188195

Ordenador de Despesa

69184291249 - 17-02-2020 11:22

1ª via

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
RUA GENERAL OSÓRIO
PORTO VELHO
69 3901317
contato@portovelho.ro.gov.br
11.155.765/0001-17

# ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 405903
**DATA DE EMISSÃO : 17/02/2020**

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
**Unidade** : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função** : 10 - SAÚDE
**Proj/Ativ** : 2672 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA EM SA
**Dotação** : 08.31.10.301.0335.2672.3339030000000.1025
**Elemento** : 3.3.9.0.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
**Recurso** : 1025 - RECURSOS DO TESOURO - ROYALTIES - LEI 12.858/2013
**Processo** : 08.00640-00/2019
**Emissor** : SHIRLENE MARGARETH SOUZA REGO RESTOS A PAGAR

Dados do Credor:
**Nº Credor** : 1014179 **CNPJ**: 14702169000106
**Nome** : MN BAZAR PAPELARIA
**Endereço** : RUA: URANOS
**Município** : RIO DE JAINEIRO-RJ CEP :
**Banco/Ag./Conta** : 001 / 472-3 / 63447-6
**Telefone** : (21)3992-1156 **Fax** :

| Empenho Nº | Valor do Empenho |
|---|---|
| 002345/2019 | 3.650,00 |

## Dados da Ordem de Pagamento

| ELEMENTO | DESCRIÇÃO | VALOR | ANULADO | PAGO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3339030990000 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 3.650,00 | 0,00 | 0,00 | 3.650,00 |
| Ref. Nota Fiscal nº: 1240, de 07/01/2020 | | 3.650,00 | 0,00 | 0,00 | 3.650,00 |
| | | | | **TOTAL DA ORDEM** | **3.650,00** |
| | | | | **SALDO ANTERIOR** | **3.650,00** |
| | | | | **OUTRAS ORDENS** | **0,00** |
| | | | | **VALOR RESTANTE** | **0,00** |

FMSIDOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 110
Assinatura

**OBSERVAÇÕES :**
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS) . NOTAS FISCAIS Nº 1240 FL. CERTIFICADAS POR:ORLANDO O. GOMES, CLOVES L. SOUZA, KID A. MOREIRA, SAIDE FELIX SEMEN JÚNIOR, CARLA DOS SANTOS COELHO SILVA. CONFORME DESPACHO FOLHA Nº 107. PROCESSO Nº 08.00640-00/2019.

## Repasses

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **0,00** |

## Dados das Retenções

| REC. | DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|---|
| | **TOTAL** | **0,00** |
| | **LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGTO.** | **3.650,00** |

Shirlene M. S. Rego
**Responsável pela Emissão**
Shirlene M. S. Rêgo
Matrícula: 188195

**Ordenador de Despesa**

OK
Beth
19/02/2020

69184291249 - 17-02-2020 11:29

1ª via

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
RUA GENERAL OSÓRIO
PORTO VELHO
69 3901317
contato@portovelho.ro.gov.br
11.155.765/0001-17

# ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 405904
**DATA DE EMISSÃO : 17/02/2020**

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
**Unidade** : 31 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função** : 10 - SAÚDE
**Proj/Ativ** : 2669 - MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE DE MÉDI
**Dotação** : 08.31.10.302.0329.2669.3339030000000.1027
**Elemento** : 3.3.9.0.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
**Recurso** : 1027 - RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS
**Processo** : 08.00640-00/2019
**Emissor** : SHIRLENE MARGARETH SOUZA REGO RESTOS A PAGAR

Dados do Credor:
**Nº Credor** : 1014179 **CNPJ**: 14702169000106
**Nome** : MN BAZAR PAPELARIA
**Endereço** : RUA: URANOS
**Município** : RIO DE JAINEIRO-RJ CEP :
**Banco/Ag./Conta** : 001 / 472-3 / 63447-6
**Telefone** : (21)3992-1156 **Fax** :

| Empenho Nº | Valor do Empenho |
|---|---|
| 002346/2019 | 3.832,50 |

FMS/DOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 111
Assinatura

## Dados da Ordem de Pagamento

| ELEMENTO | DESCRIÇÃO | VALOR | ANULADO | PAGO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3339030990000 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 3.832,50 | 0,00 | 0,00 | 3.832,50 |
| Ref. Nota Fiscal nº: 1238, de 07/01/2020 | | 3.832,50 | 0,00 | 0,00 | 3.832,50 |
| | | | | **TOTAL DA ORDEM** | **3.832,50** |
| | | | | **SALDO ANTERIOR** | **3.832,50** |
| | | | | **OUTRAS ORDENS** | **0,00** |
| | | | | **VALOR RESTANTE** | **0,00** |

**OBSERVAÇÕES :**
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO (FAIXAS, BANNERS, PANFLETOS) . NOTAS FISCAIS Nº 1238 FL. CERTIFICADAS POR:ORLANDO O. GOMES, CLOVES L. SOUZA, KID A. MOREIRA, SAIDE FELIX SEMEN JÚNIOR, CARLA DOS SANTOS COELHO SILVA. CONFORME DESPACHO FOLHA Nº 107. PROCESSO Nº 08.00640-00/2019.

## Repasses

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **0,00** |

## Dados das Retenções

| REC. | DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|---|
| | **TOTAL** | **0,00** |
| | **LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGTO.** | **3.832,50** |

Responsável pela Emissão

Shirlene M. S. Rêgo
Matrícula: 188195

Ordenador de Despesa

OV Beth 19/02/2020.

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DIC/SEMUSA
**Destino.....:** CFMS/SEMUSA

Senhora Coordenadora.

Conforme solicitado via despacho fls. 107, informamos que foi realizada Liquidações SUBEMPENHOS fls. 108, 109, 110, 111 em favor da Empresa: MN BAZAR PAPELARIA.
Encaminhamos os autos para demais providência que se fizerem necessárias.

Elaborado por:

Shirlene M. S. Rêgo

Shirlene M. Souza Rego
cad. nº 188195

De acordo,

Tatiana Meireles Assunção
Chefe de Div. de Contabilidade

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

DEMONSTRATIVO DE PAGAME A FORNECEDOR

**Dados do credor:**

**Numcgm:** 1014179 **CNPJ/CPF:** 14.702.169/0001-06

**Nome:** MN BAZAR PAPELARIA

**Endereço:** RUA: URANOS **Número:** 1477

**Município:** RIO DE JAINEIRO

**Banco:** 001 **Agencia:** 472-3 **Conta:** 63447-6

**Dados do Empenho pago:**

**Ordem pgto.:** 405901 **Empenho:** 002343 **Nota:** 1237

**Valor pago R$:** 730,00 **Data:** 21/02/2020 **Conta pagadora:** 248547 CONTA FMS RESTOS A PAGAR SUS 2015

**Forma:** TRANSMISSAO **Codigo arq.:** 227

**Dados do Empenho pago:**

**Ordem pgto.:** 405904 **Empenho:** 002346 **Nota:** 1238

**Valor pago R$:** 3.832,50 **Data:** 21/02/2020 **Conta pagadora:** 248547 CONTA FMS RESTOS A PAGAR SUS 2015

**Forma:** TRANSMISSAO **Codigo arq.:** 223

**Dados do Empenho pago:**

**Ordem pgto.:** 405904 **Empenho:** 002346 **Nota:** 1238

**Valor pago R$:** 3.832,50 **Data:** 21/02/2020 **Conta pagadora:** 248547 CONTA FMS RESTOS A PAGAR SUS 2015

**Forma:** TRANSMISSAO **Codigo arq.:** 227

**Dados do Empenho pago:**

**Ordem pgto.:** 405902 **Empenho:** 002344 **Nota:** 1239

**Valor pago R$:** 28.287,50 **Data:** 21/02/2020 **Conta pagadora:** 248547 CONTA FMS RESTOS A PAGAR SUS 2015

**Forma:** TRANSMISSAO **Codigo arq.:** 227

**Dados do Empenho pago:**

**Ordem pgto.:** 405903 **Empenho:** 002345 **Nota:** 1240

**Valor pago R$:** 3.650,00 **Data:** 21/02/2020 **Conta pagadora:** 248562 FUNDO ROYALTIES PET

**Forma:** TRANSMISSAO **Codigo arq.:** 227

SEMUSA FLS. 117 ASSINATURA

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** CFMS/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Em atendimento ao despacho fls. 103, informamos que foi efetuado o pagamento da empresa no valor de R$36.500,00 conforme comprovantes fls.113 . Encaminhamos os autos para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Marcela
Cad. 242173

De acordo,

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** CORE/SEMUSA

A CORE

Srª Gerente,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto a pagamento de notas fiscais , conforme despacho CFMS, fls 114.

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Adila de Souza Alexandre
Diretora Administrativo

Recebido
04
03
2020
Dilene

**Tipo de Docto..:** **Processo**

**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** CORE/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Encaminhamos Processo em epígrafe para que seja arquivado, pois não há mais trâmite com esta CORE.

Sem mais.

Dilene R. Reis
Gerente Substituta da Divisão de Almoxarifado/SEMUSA
Matrícula: 105520

**Tipo de Docto..: Processo**

**Nº do Documento:** 01-08.00640-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

A DIC

Srª. Gerente,

Encaminhamos os autos, para Cancelamento de Saldo e posterior arquivamento conforme despacho CORE fls 116, pois não restam mais entregas a serem realizadas.

Isabel Oliveira
Cad: 299710

Adila de Souza Alexandre
Diretor Administrativo/SEMUSA

**SEMUSA**
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO - RO
69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45
contato@portovelho.ro.gov.br
semusa.portovelho.ro.gov.br/

EMPENHO

DATA EMISSÃO: 06/12/2019 VENCIMENTO: 06/12/2019
NÚMERO: 270650
EMPENHO: 002343

## DADOS DO EMPENHO

**Autorização** 270654
**Destino** SRP 010/2019
**Numcgm** 1014179 - MN BAZAR PAPELARIA
**Dotação** 675
08.31.10.303.0316.2661.3339030000000.1027
3339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO
RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empenhado** | 730,00 | **Anulado** | 0,00 |
| **Liquidado** | 730,00 | **Pago** | 730,00 |
| **Saldo empenhado a pagar** | 0,00 | **Saldo liquidado a pagar** | 0,00 |

**Tipo Empenho** 2 - GLOBAL

**Observação** 30 - SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) PARA ACONDICIONAR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, DIMENSÕES 40CM ALTURA, 20CM LARGURA, 100% BIODEGRADÁVEL. A LOGOMARCA E FRASES INFORMANDO O CONTEÚDO DOS PROGRAMAS A SEREM UTILIZADAS SERÁ INFORMADA A FIRMA GANHADORA NO PERÍODO DA REALIZAÇÃO DE CADA EVENTO. TIRAGEM MÍNIMA DE 100 UNIDADES POR PEDIDO. MARCA BAZAR.

## ITENS

| Material | Elemento | Quantidade | Valor Unitário | Valor total | Elemento | Descrição elemento | Descrição do Material |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Descrição | |
| 508214 | 68916 | 1000 | 0.73 | 730,00 | 3339030990000 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 30 - SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE |

30 - SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) PARA ACONDICIONAR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, DIMENSÕES 40CM ALTURA, 20CM LARGURA, 100% BIODEGRADÁVEL. A LOGOMARCA E FRASES INFORMANDO O CONTEÚDO D

**TOTAL DE ITENS DESTE EMPENHO : 1**

## LANÇAMENTOS

| Código Lançamento | Data | Descrição | Valor do Lançamento |
|---|---|---|---|
| 1489779 | 06/12/2019 | EMPENHO | 730,00 |
| 1505403 | 17/02/2020 | LIQUIDAÇÃO RP | 730,00 |
| 1509750 | 21/02/2020 | PAGAMENTO RP NAO PROC | 730,00 |

**TOTAL DE LANÇAMENTOS DESTE EMPENHO : 3**

## NOTAS

| Nota | Número da NF | Valor | Liquidado | Anulado | pago | Data nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 405905 | 1237 | 730,00 | 730,00 | 0,00 | 730,00 | 07/01/2020 |
| | Total | 730,00 | 730,00 | 0,00 | 730,00 | |

**TOTAL DE NOTAS DESTE EMPENHO : 1**

FMS/DOF
Proc.
Fls. Nº 118
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

EMPENHO

DATA EMISSÃO: 06/12/2019 VENCIMENTO: 06/12/2019
NÚMERO: 270650
EMPENHO: 002343

**AGENDAMENTOS**

| Agenda | Movimento | Ordem | Conta Pagadora | Valor | Arquivo | Forma | Cheque | Autoriza | Retorno | Descrição |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4975 | 415496 | 405901 | CONTA FMS RESTOS A PAGAR SUS 2015 - 9963-5 | 730,00 | 227 | TRANSMISSÃO | 0 | 19/02/2020 | 120 | MOVIMENTO PAGO |

FMS/DOF/DIC
Proc.:
Fls. Nº
Assinatura

**SEMUSA**
RUA GENERAL OSÓRIO, 81
PORTO VELHO - RO
69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45
contato@portovelho.ro.gov.br
semusa.portovelho.ro.gov.br/

EMPENHO

DATA EMISSÃO: 06/12/2019 VENCIMENTO: 06/12/2019
NÚMERO: 270651
EMPENHO: 002344

## DADOS DO EMPENHO

**Autorização** 270655
**Destino** SRP 010/2019
**Numcgm** 1014179 - MN BAZAR PAPELARIA
**Dotação** 626
08.31.10.301.0317.2664.3339030000000.1027
3339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO
RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empenhado** | 28.287,50 | **Anulado** | 0,00 |
| **Liquidado** | 28.287,50 | **Pago** | 28.287,50 |
| **Saldo empenhado a pagar** | 0,00 | **Saldo liquidado a pagar** | 0,00 |
| **Tipo Empenho** | 2 - GLOBAL | | |

**Observação** SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) PARA ACONDICIONAR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, DIMENSÕES 40CM ALTURA, 20CM LARGURA, 100% BIODEGRADÁVEL. A LOGOMARCA E FRASES INFORMANDO O CONTEÚDO DOS PROGRAMAS A SEREM UTILIZADAS SERÁ INFORMADA A FIRMA GANHADORA NO PERÍODO DA REALIZAÇÃO DE CADA EVENTO. TIRAGEM MÍNIMA DE 100 UNIDADES POR PEDIDO. MARCA BAZAR.

## ITENS

| Material | Elemento | Quantidade | Valor Unitário | Valor total | Elemento | Descrição elemento | Descrição do Material |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Descrição | |
| 508215 | 68916 | 38750 | 0.73 | 28.287,50 | 3339030990000 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA |
| SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) PARA ACONDICIONAR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, DIMENSÕES 40CM ALTURA, 20CM LARGURA, 100% BIODEGRADÁVEL. A LOGOMARCA E FRASES INFORMANDO O CONTEÚDO DOS PF | | | | | | | |

**TOTAL DE ITENS DESTE EMPENHO : 1**

## LANÇAMENTOS

| Código Lançamento | Data | Descrição | Valor do Lançamento |
|---|---|---|---|
| 1489781 | 06/12/2019 | EMPENHO | 28.287,50 |
| 1505410 | 17/02/2020 | LIQUIDAÇÃO RP | 28.287,50 |
| 1509751 | 21/02/2020 | PAGAMENTO RP NAO PROC | 28.287,50 |

**TOTAL DE LANÇAMENTOS DESTE EMPENHO : 3**

## NOTAS

| Nota | Número da NF | Valor | Liquidado | Anulado | pago | Data nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 405906 | 1239 | 28.287,50 | 28.287,50 | 0,00 | 28.287,50 | 07/01/2020 |
| | Total | 28.287,50 | 28.287,50 | 0,00 | 28.287,50 | |

**TOTAL DE NOTAS DESTE EMPENHO : 1**

FMSI DOF
Proc:
Fls. Nº 10
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

EMPENHO

DATA EMISSÃO: 06/12/2019 VENCIMENTO: 06/12/2019
NÚMERO: 270651
EMPENHO: 002344

**AGENDAMENTOS**

| Agenda | Movimento | Ordem | Conta Pagadora | Valor | Arquivo | Forma | Cheque | Autoriza | Retorno | Descrição |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4975 | 415503 | 405902 | CONTA FMS RESTOS A PAGAR SUS 2015 - 9963-5 | 28.287,50 | 227 | TRANSMISSÃO | 0 | 19/02/2020 | 120 | MOVIMENTO PAGO |

FMS/DOF/C
Proc:
Fls. Nº 127
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

EMPENHO

DATA EMISSÃO: 06/12/2019 VENCIMENTO: 06/12/2019
NÚMERO: 270652
EMPENHO: 002345

## DADOS DO EMPENHO

**Autorização** 270656
**Destino** SRP 010/2019
**Numcgm** 1014179 - MN BAZAR PAPELARIA
**Dotação** 645
08.31.10.301.0335.2672.3339030000000.1025
3339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO
RECURSOS DO TESOURO - ROYALTIES - LEI 12858/2013

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empenhado** | 3.650,00 | **Anulado** | 0,00 |
| **Liquidado** | 3.650,00 | **Pago** | 3.650,00 |
| **Saldo empenhado a pagar** | 0,00 | **Saldo liquidado a pagar** | 0,00 |

**Tipo Empenho** 2 - GLOBAL

**Observação** SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) PARA ACONDICIONAR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, DIMENSÕES 40CM ALTURA, 20CM LARGURA, 100% BIODEGRADÁVEL. A LOGOMARCA E FRASES INFORMANDO O CONTEÚDO DOS PROGRAMAS A SEREM UTILIZADAS SERÁ INFORMADA A FIRMA GANHADORA NO PERÍODO DA REALIZAÇÃO DE CADA EVENTO. TIRAGEM MÍNIMA DE 100 UNIDADES POR PEDIDO. MARCA BAZAR.

## ITENS

| Material | Elemento | Quantidade | Valor Unitário | Valor total | Elemento | Descrição elemento | Descrição do Material |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Descrição | | | |
| 508216 | 68916 | 5000 | 0.73 | 3.650,00 | 3339030990000 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA |

SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) PARA ACONDICIONAR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, DIMENSÕES 40CM ALTURA, 20CM LARGURA, 100% BIODEGRADÁVEL. A LOGOMARCA E FRASES INFORMANDO O CONTEÚDO DOS PF

**TOTAL DE ITENS DESTE EMPENHO : 1**

## LANÇAMENTOS

| Código Lançamento | Data | Descrição | Valor do Lançamento |
|---|---|---|---|
| 1489782 | 06/12/2019 | EMPENHO | 3.650,00 |
| 1505416 | 17/02/2020 | LIQUIDAÇÃO RP | 3.650,00 |
| 1509752 | 21/02/2020 | PAGAMENTO RP NAO PROC | 3.650,00 |

**TOTAL DE LANÇAMENTOS DESTE EMPENHO : 3**

## NOTAS

| Nota | Número da NF | Valor | Liquidado | Anulado | pago | Data nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 405907 | 1240 | 3.650,00 | 3.650,00 | 0,00 | 3.650,00 | 07/01/2020 |
| | Total | 3.650,00 | 3.650,00 | 0,00 | 3.650,00 | |

**TOTAL DE NOTAS DESTE EMPENHO : 1**

FMSD/ORIGEM
Proc.:
Fls. Nº 224
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

EMPENHO

DATA EMISSÃO: 06/12/2019 VENCIMENTO: 06/12/2019
NÚMERO: 270652
EMPENHO: 002345

**AGENDAMENTOS**

| Agenda | Movimento | Ordem | Conta Pagadora | Valor | Arquivo | Forma | Cheque | Autoriza | Retorno | Descrição |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4975 | 415508 | 405903 | FUNDO ROYALTIES PET - 10525-2 | 3.650,00 | 227 | TRANSMISSÃO | 0 | 19/02/2020 | 120 | MOVIMENTO PAGO |

FMS/DOF/SC
Proc:
Fls. Nº 123
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

EMPENHO

DATA EMISSÃO: 06/12/2019 VENCIMENTO: 06/12/2019
NÚMERO: 270653
EMPENHO: 002346

## DADOS DO EMPENHO

**Autorização** 270657
**Destino** SRP 010/2019
**Numcgm** 1014179 - MN BAZAR PAPELARIA
**Dotação** 665
08.31.10.302.0329.2669.3339030000000.1027
3339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO
RECURSOS DO TESOURO - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - CUS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empenhado** | 3.832,50 | **Anulado** | 0,00 |
| **Liquidado** | 3.832,50 | **Pago** | 3.832,50 |
| **Saldo empenhado a pagar** | 0,00 | **Saldo liquidado a pagar** | 0,00 |

**Tipo Empenho** 1 - ORDINÁRIO

**Observação** SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) PARA ACONDICIONAR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, DIMENSÕES 40CM ALTURA, 20CM LARGURA, 100% BIODEGRADÁVEL. A LOGOMARCA E FRASES INFORMANDO O CONTEÚDO DOS PROGRAMAS A SEREM UTILIZADAS SERÁ INFORMADA A FIRMA GANHADORA NO PERÍODO DA REALIZAÇÃO DE CADA EVENTO. TIRAGEM MÍNIMA DE 100 UNIDADES POR PEDIDO. MARCA BAZAR.

## ITENS

| Material | Elemento | Quantidade | Valor Unitário | Valor total | Elemento | Descrição elemento | Descrição do Material |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descrição | | |
| 508217 | 68916 | 5250 | 0.73 | 3.832,50 | 3339030990000 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA |

SACOLA PLÁSTICAS ALÇA CAMISETA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE (PEAD) PARA ACONDICIONAR E TRANSPORTAR MEDICAMENTOS, DIMENSÕES 40CM ALTURA, 20CM LARGURA, 100% BIODEGRADÁVEL. A LOGOMARCA E FRASES INFORMANDO O CONTEÚDO DOS PF

**TOTAL DE ITENS DESTE EMPENHO : 1**

## LANÇAMENTOS

| Código Lançamento | Data | Descrição | Valor do Lançamento |
|---|---|---|---|
| 1489783 | 06/12/2019 | EMPENHO | 3.832,50 |
| 1505424 | 17/02/2020 | LIQUIDAÇÃO RP | 3.832,50 |
| 1509753 | 21/02/2020 | PAGAMENTO RP NAO PROC | 3.832,50 |

**TOTAL DE LANÇAMENTOS DESTE EMPENHO : 3**

## NOTAS

| Nota | Número da NF | Valor | Liquidado | Anulado | pago | Data nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 405908 | 1238 | 3.832,50 | 3.832,50 | 0,00 | 3.832,50 | 07/01/2020 |
| | Total | 3.832,50 | 3.832,50 | 0,00 | 3.832,50 | |

**TOTAL DE NOTAS DESTE EMPENHO : 1**

FMS/DOF/DC
Proc:
Fls. Nº 22
Assinatura

**SEMUSA**
*RUA GENERAL OSÓRIO, 81*
*PORTO VELHO - RO*
*69 3901317 - CNPJ : 05.903.125/0001-45*
*contato@portovelho.ro.gov.br*
*semusa.portovelho.ro.gov.br/*

EMPENHO

DATA EMISSÃO: 06/12/2019 VENCIMENTO: 06/12/2019
NÚMERO: 270653
EMPENHO: 002346

**AGENDAMENTOS**

| Agenda | Movimento | Ordem | Conta Pagadora | Valor | Arquivo | Forma | Cheque | Autoriza | Retorno | Descrição |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4975 | 415513 | 405904 | CONTA FMS RESTOS A PAGAR SUS 2015 - 9963-5 | 3.832,50 | 227 | TRANSMISSÃO | 0 | 19/02/2020 | 120 | MOVIMENTO PAGO |

FMS/DOF/DC
Proc:
Fls. Nº 125
Assinatura

FOLHA:

PREFEITURA D PORTO VELHO
**SECRETAI DE SAÚDE**
**DIVISÃO DE CONTABILIDADE**

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00640.2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 126, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 13 / 03 / 20

**Tatiana Meireles Assunção**
Gerente da Divisão de Contabilidade

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: 06.12.2019
Numero: 002346
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 665
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 9.815.489,63 | 1.075.564,38 | 3.832,50 | 1.071.731,88 |

Valor por Extenso: tres mil oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta ******* centavos**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 5.250,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 3.832,50 |

Total Geral ... 3.832,50

Responsavel pela Emissao: Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade: Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 06.12.2019
Numero: 002345
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 645
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.25 Recursos do Tesouro - Royaltie

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 205.000,00 | 115.194,07 | 3.650,00 | 111.544,07 |

Valor por Extenso: tres mil seiscentos e cinquenta reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 5.000,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 3.650,00 |

Total Geral ... 3.650,00

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

Jideao Ires de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 277700

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
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: 06.12.2019
Numero: 002344
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 626
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103172.664 Manutencao dos servicos das Unidades Bas
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.309.560,63 | 616.353,64 | 28.287,50 | 588.066,14 |

Valor por Extenso: vinte e oito mil duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 38.750,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 28.287,50 |

Total Geral ... 28.287,50

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
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: 06.12.2019
Numero: 002343
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 675
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 15.000,00 | 1.080,25 | 730,00 | 350,25 |

Valor por Extenso: setecentos e trinta reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1.000,00 | UND | 30 - SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 730,00 |

Total Geral ... 730,00

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 06.12.2019
Numero: 002343
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 675
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.661 Manutencao da assistencia farmaceutica
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 15.000,00 | 1.080,25 | 730,00 | 350,25 |

Valor por Extenso: setecentos e trinta reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1.000,00 | UND | 30 - SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 730,00 |

Total Geral ... 730,00

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Tatiana Mendes Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
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: 06.12.2019
Numero: 002344
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 626
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103172.664 Manutencao dos servicos das Unidades Bas
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.309.560,63 | 616.353,64 | 28.287,50 | 588.066,14 |

Valor por Extenso: vinte e oito mil duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 38.750,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 28.287,50 |

Total Geral ... 28.287,50

Responsavel pela Emissao
Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireiles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 06.12.2019
Numero: 002345
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA
CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA
Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Conta: 645
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103352.672 Manutencao das Acoes da Vigilancia em Sa
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.25 Recursos do Tesouro - Royaltie

Tipo de Credito: Orcamentario
Licitacao: SRP 010/2019
Tipo de Empenho: Global
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Categ. Empenho: Comum
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 205.000,00 | 115.194,07 | 3.650,00 | 111.544,07 |

Valor por Extenso: tres mil seiscentos e cinquenta reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 5.000,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 3.650,00 |

Total Geral ... 3.650,00

Responsavel pela Emissao
Jideão Reis de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

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: 06.12.2019
Numero: 002346
Subempenho:0000

Credor: 21253 MN BAZAR PAPELARIA CGC/CPF: 14.702.169/0001-06
Endereco: RUA: URANOS 1477 OLARIA Cidade: RIO DE JAINEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 665
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030990000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orcamentario
Tipo de Empenho: Ordinario
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: SRP 010/2019
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00640-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 9.815.489,63 | 1.075.564,38 | 3.832,50 | 1.071.731,88 |

Valor por Extenso: tres mil oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta ******* centavos**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 5.250,00 | UND | SACOLA plasticas Alca Camiseta em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) para acondicionar e transportar medicamentos, dimensoes 40cm altura, 20cm largura, 100% biodegradavel. A logomarca e frases informando o conteudo dos programas a serem utilizadas sera informada a firma ganhadora no periodo da realizacao de cada evento. Tiragem minima de 100 unidades por pedido. MARCA BAZAR. | 0,73 | 3.832,50 |

Total Geral ... 3.832,50

Responsavel pela Emissao | Chefe Div. Contabilidade | Ordenador da Despesa

Jideao Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

| QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | TOTAL | DAF | | DAB | | DVS | | DEMAC | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50.000 | R$ 0,73 | R$ 36.500,00 | 1.000 | R$ 730,00 | 38.750 | R$ 28.287,50 | 5.000 | R$ 3.650,00 | 5.250 | R$ 3.832,50 |

CONFERÊNCIA
50.000 R$ 36.500,00