CÓDIGO DA SECRETARIA

**08**

(X 1100

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

# GERENCIAMENTO SRP

## PROCESSO ADMINISTRATIVO

# Nº 08.00007-000/2019

| | |
|---|---|
| **ASSUNTO:** | AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS)<br>**"Pregão Eletrônico nº 44/2017 – Sistema de Registro de Preços nº 035/2017"** |
| **INTERESSADO:** | **DAF/SEMUSA** |
| **DATA DA AUTUAÇÃO:** | **11/01/2019** |

# VOLUME I

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

**Memorando Nº 004/2019/DAF/SEMUSA** **Porto Velho/RO, 08 de Janeiro 2019**

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

SEMUSA
PROC.
FLS. 02
Assinatura

**Assunto: Autorização para Abertura de Processo Administrativo (4ª Liberação Contratual de sistema de Registro de Preços – SRP Nº. 035/2017 – PE Nº. 044/2017 – Processo Administrativo Nº. 08.00281/2017– Aquisição de Medicamentos Comprimidos III.**

Senhora Secretária,

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

**O Objeto em destaque trata-se da Aquisição de material farmacológico (Medicamentos Comprimidos III) por Liberação de Sistema de Registro de Preços Nº. 035/2017 – PE Nº. 044/2017 – Processo Administrativo Nº. 08.00281/2017 – Medicamentos (Comprimidos III).**

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

As Unidades de Saúde, as quais serão atendidas mensalmente com os medicamentos, conforme seu perfil de atendimento são as de atendimento de urgência e emergência (Pronto Atendimento e UPAS ), atendimento ambulatorial (UBS URBANAS, DISTRITAIS e FLUVIAIS), e SEJUS. Busca ainda proporcionar para aquele setor e seus servidores, as condições mínimas necessárias para prestação de serviços de saúde a população e as comunidades deste Estado, com presteza, qualidade e eficiência, dentro do prazo estipulado e ordenado pelo juízo.

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

Informamos que as despesas estão legalmente previstas no PPA 2019 providas de coberturas orçamentária e financeira do corrente ano.

SEMUSA
PROC.
FLS. 03

Respeitosamente,

**Por:**

***ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY***
*Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica*
***Decreto nº 3136/I***

**Autorizo o Procedimento.**

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

**Em: ___/___/2019**

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

**ANEXO XXXIV DO DECRETO Nº 15. 403 de 22/08/2018**
**REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ARP Nº 035/2017 - PE Nº 044/2017 – PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08.002/2017 – Aquisição de Medicamentos Injetáveis I.**

| **Unidade Orçamentária**<br>Secretaria Municipal de Saúde<br>Departamento de Assistência Farmacêutica | **Projeto/Atividade/Operação Especial**<br>P.A: 08.31.10.302.329.2.669 – Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade;<br>FONTE DE RECURSO: 01.07 – Recursos do SUS;<br>ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30 – Material de Consumo. | |
|---|---|---|
| **Requisitante:**<br>Robson Lins de Albuquerque | **Cadastro:**<br>307935 | **Data do Pedido:**<br>08/01/2019 |

| **Descrição do Objeto** | | | |
|---|---|---|---|
| **Item da ARP:** | **Quant.:** | **Descrição:** | **Valor:** |
| 02 | 18.500 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | R$ 2.960,00 |
| 07 | 29.500 | DIGOXINA 0,25 MG | R$ 1.770,00 |
| 12 | 213.000 | FENOBARBITAL 100 MG | R$ 21.300,00 |
| 15 | 46.000 | HALOPERIDOL 1 MG | R$ 5.980,00 |
| 16 | 105.000 | HALOPERIDOL 5 MG | R$ 16.800,00 |
| 29 | 31.050 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | R$ 16.146,00 |
| | | **TOTAL:** | **R$ 64.956,00** |

**Relação das Unidades que Serão Atendidas:**

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

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

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

**DOS ANEXOS:**

1. Planilha de Pedido;
2. Planilha de Ressuprimento (estimativa de consumo);
3. Planilha de Distribuição;
4. Atendimento SEJUS (Resolução nº 023/CMSPV/2014);
5. Relatório de Estoque Hórus (Posição de Estoque);
6. Relatórios de Consumo Hórus e Sisfarma (Saídas);
7. ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 035/2017 (Portal de Atas no site oficial do Município);
8. Notas de Empenho das Ultimas Liberações da ATA;

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

Período total: 06 meses.

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

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

**AUTORIZAÇÃO DA DESPESA:**

Declaro estar ciente dos principais riscos desta contratação e AUTORIZO O PROCEDIMENTO 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: 08.00281-00/2017**
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 035/2017.**
**Nº DO PREGÃO ELETRÔNICO: 044/2017.**

**DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE: 22.02.2018**
**DATA DE HOMOLOGAÇÃO: 01.02.2018**

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

| ITEM | ITEM DA ATA (LOTE) | DESCRIÇÃO/PRODUTO | QUANTIDADE REGISTRADA | APRESENTAÇÃO | MARCA | PREÇO REGISTRADO | SALDO INICIAL | REQUISITADO | SALDO FINAL | SUB-TOTAL PEDIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | 159.000 | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,16 | 34.400 | 18.500 | 15.900 | R$ 2.960,00 |
| 2 | 7 | DIGOXINA 0,25 MG | 66.000 | COMPRIMIDO | PHARLAB | R$ 0,06 | 38.000 | 29.500 | 8.500 | R$ 1.770,00 |
| 3 | 12 | FENOBARBITAL 100 MG | 543.200 | COMPRIMIDO | TEUTO | R$ 0,10 | 353.400 | 213.000 | 140.400 | R$ 21.300,00 |
| 4 | 15 | HALOPERIDOL 1 MG | 109.200 | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,13 | 83.200 | 46.000 | 37.200 | R$ 5.980,00 |
| 5 | 16 | HALOPERIDOL 5 MG | 263.000 | COMPRIMIDO | U. QUÍMICA | R$ 0,16 | 105.000 | 105.000 | 0 | R$ 16.800,00 |
| 6 | 29 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | 245.200 | COMPRIMIDO/CÁPSULA | BIOLAB | R$ 0,52 | 31.050 | 31.050 | 0 | R$ 16.146,00 |
| | | | | | | | | | (FT 01.07) TOTAL: | R$ 64.956,00 |
| | | | | | | | | | TOTAL GERAL DA LIBERAÇÃO: | R$ 64.956,00 |

***ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY***
*Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica*
***Decreto nº 3.136/I***

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

SEMUSA
PROC.
FLS. 06
Assinatura

ANEXO II

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE: 22.02.2018
DATA DE HOMOLOGAÇÃO: 01.02.2018

Nº DO PROCESSO: 08.00281-00/2017
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 035/2017.
Nº DO PREGÃO ELETRÔNICO: 044/2017.

## PLANILHA DE RESSUPRIMENTO (ESTIMATIVA DE CONSUMO)

| ITEM | Período para Programação | Tempo de Ressuprimento | ITEM DA ATA | DESCRIÇÃO/PRODUTO | APRESENTAÇÃO | ESTOQUE ATUAL 07.01.2019 | QUANT. EMPENHO À RECEBER | CMM BASEADO EM RELATÓRIOS DE SAÍDA DO HÓRUS | | | ESTOQUE MÍNIMO (CMM multiplicado pelo tempo de ressuprimento) | PREVISÃO DE MESES DE COBERTURA (Estoque atual dividido pelo Consumo Médio Mensal) | QUANTIDADE DE RESSUPRIMENTO (CMM * (TR+PP) + (EM – EA) | QUANT. SOLICITADA (Quanti. De ressup. Subtraído por quant. à receber) | QUANTITATIVO SOLICITADO (Fator embalagem) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | QUANT. DE SAÍDA | QUANT. MESES SAÍDA | CMM HÓRUS (Quant. de saídas dividido pela quant. de meses saída) | | | | | |
| 1 | 4 | 2 | 2 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | COMPRIMIDO | 6.800 | 38.600 | 95.125 | 12 | 7.927 | 15.854 | 1 | 56.617 | 18.017 | 18.500 |
| 2 | 7 | 5 | 7 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 8.960 | 0 | 27.000 | 12 | 2.250 | 11.250 | 4 | 29.290 | 29.290 | 29.500 |
| 3 | 8 | 6 | 12 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | 14.300 | 48.800 | 151.700 | 11 | 13.791 | 82.745 | 1 | 261.518 | 212.718 | 213.000 |
| 4 | 10 | 8 | 15 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO | 10.800 | 0 | 15.200 | 7 | 2.171 | 17.371 | 5 | 45.657 | 45.657 | 46.000 |
| 5 | 11 | 9 | 16 | HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | 24.200 | 0 | 147.800 | 12 | 12.317 | 110.850 | 2 | 332.983 | 332.983 | 333.000 |
| 6 | 15 | 13 | 29 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | COMPRIMIDO/CÁPSULA | 39.700 | 0 | 173.050 | 11 | 15.732 | 204.514 | 3 | 605.305 | 605.305 | 605.000 |

### OBSERVAÇÕES

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

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

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

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

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

**OBS: O ITEM ``5`` DESTA PLANILHA (HALOPERIDOL 5 MG) APRESENTOU UM RESULTADO DE 333.000 COMPRIMIDOS PARA RESSUPRIMENTO DE ESTOQUE; NO ENTANTO, O LOTE 16 DA ARP EM QUESTÃO, DETÉM QUANTIDADE MENOR QUE NECESSÁRIA: 105.000 COMPRIMIDOS. DIANTE DI EXPOSTO, SERÁ SOLICITADO NO ANEXO I (PLANILHA DE PEDIDO) O QUANTITATIVO RESTANTE, SENDO 105.000 COMPRIMIDOS**

**OBS: O ITEM ``6`` DESTA PLANILHA (VALPROATO DE SÓDIO OU ACIDO VALPRÓICO 576MG) APRESENTOU UM RESULTADO DE 605.000 COMPRIMIDOS PARA RESSUPRIMENTO DE ESTOQUE; NO ENTANTO, O LOTE 29 DA ARP EM QUESTÃO, DETÉM QUANTIDADE MENOR QUE A NECESSÁRIA: 31.050 COMPRIMIDOS. DIANTE DO EXPOSTO, SERÁ SOLICITADO NO ANEXO I (PLANILHA DE PEDIDO) O QUANTITATIVO RESTANTE, SENDO 31.050 COMPRIMIDOS.**

*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
PROC.
FLS. 07
Assinatura

## ANEXO III

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

**QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (GERAL)**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE SOLICITADA | SEJUS | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE URBANA | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE RURAL | UPAS E POLICLINICAS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | COMPRIMIDO | 18.500 | 0 | 18.500 | 0 | 0 | 18.500 |
| 2 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 29.500 | 2.950 | 10.325 | 10.325 | 5.900 | 29.500 |
| 3 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | 213.000 | 21.300 | 191.700 | 0 | 0 | 213.000 |
| 4 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO | 46.000 | 4.600 | 41.400 | 0 | 0 | 46.000 |
| 5 | HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | 333.000 | 33.300 | 299.700 | 0 | 0 | 333.000 |
| 6 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | COMPRIMIDO/CÁPSULA | 605.000 | 60.500 | 544.500 | 0 | 0 | 605.000 |

OBSERVAÇÕES

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

***ELABORADO POR:***

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

***REVISADO POR:***

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

SEMUSA
FLS 08
Assinatura

ANEXO III

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

## QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE SOLICITADA | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE URBANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | AGENOR DE CARVALHO | APONIÃ | ERNANDES INDIO | HAMILTON GOMDIM | MARIANA | PEDACINHO DE CHÃO | RONALDO ARAGÃO | SÃO SEBASTIÃO | SOCIALISTA | CASTANHEIRAS | AREAL DA FLORESTA | CALADINHO | MAURICIO BUSTANI | NOVA FLORESTA | OSVALDO PIANA | RAFAEL VAZ E SILVA | CEM | JOSE ADELINO | RENATO MEDEIROS | SANTO ANTÔNIO | VILA PRINCESA | |
| 1 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | COMPRIMIDO | 18.500 | 0 | 0 | 0 | 1850 | 0 | 2220 | 0 | 0 | 0 | 2775 | 0 | 0 | 3330 | 0 | 0 | 2775 | 2775 | 2775 | 0 | 0 | 0 | 18.500 |
| 2 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 10.325 | 516 | 413 | 413 | 516 | 413 | 516 | 310 | 516 | 310 | 516 | 516 | 516 | 826 | 516 | 310 | 826 | 826 | 930 | 0 | 310 | 310 | 10.325 |
| 3 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | 191.700 | 0 | 0 | 0 | 19170 | 0 | 23004 | 0 | 0 | 0 | 28755 | 0 | 0 | 34506 | 0 | 0 | 28755 | 28755 | 28755 | 0 | 0 | 0 | 191.700 |
| 4 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO | 41.400 | 0 | 0 | 0 | 4140 | 0 | 4968 | 0 | 0 | 0 | 6210 | 0 | 0 | 7452 | 0 | 0 | 6210 | 6210 | 6210 | 0 | 0 | 0 | 41.400 |
| 5 | HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | 299.700 | 0 | 0 | 0 | 29970 | 0 | 35964 | 0 | 0 | 0 | 44955 | 0 | 0 | 53946 | 0 | 0 | 44955 | 44955 | 44955 | 0 | 0 | 0 | 299.700 |
| 6 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | COMPRIMIDO/CÁPSULA | 544.500 | 0 | 0 | 0 | 54450 | 0 | 65340 | 0 | 0 | 0 | 81675 | 0 | 0 | 98010 | 0 | 0 | 81675 | 81675 | 81675 | 0 | 0 | 0 | 544.500 |

OBSERVAÇÕES

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

**ELABORADO POR:**

**ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE**
*Assistente de Farmácia*
*Mat. 307936*

**REVISADO POR:**

**KARLA LEITE BRUNORO**
*Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica*
*Decreto nº 8305/I*

SEMUSA
PROC.
FLS. 09
Assinatura

ANEXO III

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA**

**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – DAF**

## QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR

| | | | | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DISTRITOS RURAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE FLUVIAIS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE SOLICITADA | ALIANÇA | ESTRADA DA PENAL | CURUIMIM GRANDE | TERRA SANTA | VALE DO JAMARI | ITACOÃ | ABUNÃ | EXTREMA | FORTALEZA DO ABUNÃ | JACY PARANÁ | NOVA CALIFORNIA | NOVA MUTUM | VISTA ALEGRE | MORRINHOS | NOVO ENGENHO VELHO | PALMARES | EA TEOTÔNIO | RIO DAS GARÇAS | SANTA RITA | UNIÃO BANDEIRANTES | RIO PARDO | CALAMA | DEMARCAÇÃO | LAGO DO CUNIÃ | NAZARÉ | NOVA ESPERANÇA | PAPAGAIOS | SANTA CATARINA | SÃO CARLOS | SÃO JOSÉ | SÃO MIGUEL | TERRA CAÍDA | TOTAL |
| 1 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 10.325 | 207 | 0 | 207 | 516 | 516 | 207 | 516 | 516 | 0 | 0 | 516 | 207 | 516 | 516 | 207 | 516 | 516 | 516 | 207 | 0 | 310 | 516 | 516 | 207 | 516 | 516 | 207 | 0 | 516 | 207 | 207 | 205 | 10.325 |

OBSERVAÇÕES:

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

**ELABORADO POR:**

**ROBSON LINS DE ALBUQUERQUE**
*Assistente de Farmácia*
Mat.: 447025

**REVISADO POR:**

**KARLA LEITE BRUNORO**
*Gerente da Divisão Estratégica de Assistência Farmacêutica*
Decreto nº 21006/1

SEMUSA
PROC.
F.L.S. 10
Assinatura

## ANEXO III

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

### QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE SOLICITADA | UPA´s | | POLICLÍNICAS | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | UPA SUL | UPA LESTE | POL. ANA ADELAIDE | POL. JOSÉ ADELINO | |
| 1 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 5.900 | 2.950 | 2.950 | 0 | 0 | 5.900 |

**OBSERVAÇÕES**

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

***ELABORADO POR:***

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

***REVISADO POR:***

***KARLA LEITE BRUNORO***
*Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica*
*Decreto nº 8305/1*

SEMUSA
PROC.
FLS. 41
Assinatura

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

SEMUSA
PROC.
FLS. 12
Assinatura

# RESOLUÇÃO Nº. 023/CMSPV/2014

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

**RESOLVE:**

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

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

Porto Velho, 20 de Novembro de 2014.

**JOÃO EVANGELISTA RABELO MAIA**
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

SEMUSA
PROC.
FLS. 13

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

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

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

Prezado Senhor,

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

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

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

Respeitosamente,

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

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

Segunda-feira 07 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Posição de Estoque - Estabelecimento

Estoque em 07/01/2019

| Localização Física | Programa de Saúde | Validade | Lote | Fator Emb | Bloq | Qtde | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Produto:** BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | 30/04/2020 | 1025434 | 1 | N | 39.700 | 20.644,00 |
| | | | | | **Total:** | **39.700** | **20.644,00** |
| **Produto:** BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | 30/07/2020 | 17075422 | 1 | N | 6.800 | 1.088,00 |
| | | | | | **Total:** | **6.800** | **1.088,00** |
| **Produto:** BR0268084U0042 CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| PROGRAMAS | HOSPITALAR | 25/03/2019 | 170276 | 1 | N | 138 | 1.698,78 |
| | | | | | **Total:** | **138** | **1.698,78** |
| **Produto:** BR0267635U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | 30/12/2019 | 16129083 | 1 | N | 12.000 | 2.520,00 |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | 30/05/2021 | 18050351 | 1 | N | 49.000 | 10.290,00 |
| | | | | | **Total:** | **61.000** | **12.810,00** |
| **Produto:** BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 31/05/2019 | 137564 | 1 | N | 8.960 | 537,60 |
| | | | | | **Total:** | **8.960** | **537,60** |
| **Produto:** BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | 28/02/2020 | 2245123 | 1 | N | 14.300 | 1.430,00 |
| | | | | | **Total:** | **14.300** | **1.430,00** |
| **Produto:** BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | 30/08/2019 | 17085780 | 1 | N | 10.800 | 1.404,00 |
| | | | | | **Total:** | **10.800** | **1.404,00** |
| **Produto:** BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | 30/10/2019 | 1732160 | 1 | N | 24.200 | 3.872,00 |
| | | | | | **Total:** | **24.200** | **3.872,00** |



| Localização Física | Programa de Saúde | Validade | Lote | Fator Emb | Bloq | Qtde | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Produto:** BR0399410U0041 HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 500 MG CÁPSULA | | | | | | **Unidade:** | CPS. |
| FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 02/03/2019 | 17E24-B016-018525 | 1 | N | 36.800 | 29.808,00 |
| | | | | | **Total:** | **36.800** | **29.808,00** |
| **Produto:** BR0273400U0042 ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 30/06/2020 | M812541 | 1 | N | 17.700 | 1.593,00 |
| | | | | | **Total:** | **17.700** | **1.593,00** |
| **Produto:** BR0268273-2 NITROFURANTOÍNA 100 MG COMPRIMIDO | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 31/03/2020 | 6115245 | 1 | N | 83.440 | 20.860,00 |
| | | | | | **Total:** | **83.440** | **20.860,00** |
| **Produto:** BR0268302 SALBUTAMOL, SULFATO 2 MG COMPRIMIDO | | | | | | **Unidade:** | COMP. |
| FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 30/06/2020 | WH0003V | 1 | N | 32.640 | 7.507,20 |
| FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 30/01/2021 | XA0092V | 1 | S | 20.000 | 4.600,00 |
| FARMÁCIA BÁSICA COMPRIMIDOS | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 31/01/2021 | XA0092V | 1 | S | 21.820 | 5.018,60 |
| | | | | | **Total:** | **74.460** | **17.125,80** |
| | | | | | **Total Relatório:** | **378.298** | **112.871,18** |



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

SEMUSA
PROCU
FLS 14
Assinatura

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

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Segunda-feira 07 Janeiro 2019

## Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

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

| Produto | Unidade | Fabricante | Lote | Validade | Qtde | Qtde Atendida | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 5781113 Data: 10/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1700498 | 31/12/2018 | 2.025 | 2.025 | 0,1680000 | 340,20 |
| | | | | | **Total :** | **2.025** | | **340,20** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5799242 Data: 15/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1700498 | 31/12/2018 | 1.200 | 1.200 | 0,1680000 | 201,60 |
| | | | | | **Total :** | **1.200** | | **201,60** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 5896515 Data: 08/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1700498 | 31/12/2018 | 30.000 | 6.000 | 0,1680000 | 1.008,00 |
| | | | | | **Total :** | **6.000** | | **1.008,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5923886 Data: 19/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075426 | 30/07/2020 | 1.500 | 400 | 0,1600000 | 64,00 |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1700498 | 31/12/2018 | 1.500 | 900 | 0,1680000 | 151,20 |
| | | | | | **Total :** | **1.300** | | **215,20** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6001050 Data: 08/03/2018** | | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075426 | 30/07/2020 | 5.000 | 2.600 | 0,1600000 | 416,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.600** | | **416,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6033682 Data: 15/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075426 | 30/07/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | **Total :** | **1.000** | | **160,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6117445 Data: 05/04/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075426 | 30/07/2020 | 5.000 | 2.200 | 0,1600000 | 352,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.200** | | **352,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6145790 Data: 12/04/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 1.400 | 1.400 | 0,1600000 | 224,00 |
| | | | | | **Total :** | **1.400** | | **224,00** |
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6252416 Data: 07/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | **Total :** | **1.000** | | **160,00** |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6252609 Data: 07/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | **Total :** | **1.000** | | **160,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6265456 Data: 09/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1600000 | 320,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.000** | | **320,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6271108 Data: 10/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 10.000 | 10.000 | 0,1600000 | 1.600,00 |
| | | | | | **Total :** | **10.000** | | **1.600,00** |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6298630 Data: 16/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 3.000 | 3.000 | 0,1600000 | 480,00 |
| | | | | | **Total :** | **3.000** | | **480,00** |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6305811 Data: 17/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1600000 | 320,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.000** | | **320,00** |
| **Destino:** PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6386570 Data: 08/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 1 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | **Total :** | **1.000** | | **160,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6412746 Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 3.000 | 3.000 | 0,1600000 | 480,00 |
| | | | | | **Total :** | **3.000** | | **480,00** |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6452968 Data: 20/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 1.500 | 400 | 0,1600000 | 64,00 |
| | | | | | **Total :** | **400** | | **64,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6540180 Data: 10/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 5.000 | 6.000 | 0,1600000 | 960,00 |
| | | | | | **Total :** | **6.000** | | **960,00** |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6546958 Data: 11/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 600 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | **Total :** | **200** | | **32,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6575753 Data: 17/07/2018** | | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | **Total :** | **1.000** | | **160,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6618230 Data: 26/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1600000 | 320,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.000** | | **320,00** |
| **Nº: 6690476 Data: 03/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 6.000 | 6.000 | 0,1600000 | 960,00 |
| | | | | | **Total :** | **6.000** | | **960,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6716121 Data: 15/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | **Total :** | **1.000** | | **160,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6845081 Data: 11/09/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 10.000 | 10.000 | 0,1600000 | 1.600,00 |
| | | | | | **Total :** | **10.000** | | **1.600,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6969446 Data: 17/09/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1600000 | 320,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.000** | | **320,00** |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6997901 Data: 10/10/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 400 | 400 | 0,1600000 | 64,00 |
| | | | | | **Total :** | **400** | | **64,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6995867 Data: 11/10/2018** | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 5.000 | 5.000 | 0,1600000 | 800,00 |
| | | | | | **Total :** | **5.000** | | **800,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº: 7011701 | Data: 16/10/2018 | | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/0 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | | Total : | 1.000 | | 160,00 |
| Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | |
| Nº: 7093526 | Data: 01/11/2018 | | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 150 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |
| Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | | |
| Nº: 7138202 | Data: 12/11/2018 | | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 10.000 | 10.000 | 0,1600000 | 1.600,00 |
| | | | | | | Total : | 10.000 | | 1.600,00 |
| Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | | |
| Nº: 7150024 | Data: 14/11/2018 | | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 600 | 600 | 0,1600000 | 96,00 |
| | | | | | | Total : | 600 | | 96,00 |
| Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | |
| Nº: 7230346 | Data: 03/12/2018 | | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 200 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |
| Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | |
| Nº: 7238341 | Data: 04/12/2018 | | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 200 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |
| Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | | |
| Nº: 7274769 | Data: 11/12/2018 | | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 8.000 | 8.000 | 0,1600000 | 1.280,00 |
| | | | | | | Total : | 8.000 | | 1.280,00 |
| Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | |
| Nº: 7303658 | Data: 18/12/2018 | | | | | | | | | |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17075422 | 30/07/2020 | 200 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |



| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Total Relatório: | 95.125 | 15.301,00 |



SEMUSA
16
Quinta

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

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Segunda-feira 07 Janeiro 2019

## Saídas

**01/01/2018 a 31/12/2018**

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

| Produto | Unidade | Fabricante | Lote | Validade | Qtde | Qtde Atendida | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5760773** **Data: 04/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 500 | 500 | 0,0500000 | 25,00 |
| | | | | | **Total :** | **500** | | **25,00** |
| **Destino:** SÃO CARLOS - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5765407** **Data: 05/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** NAZARÉ - MARIA N DA SILVA - USF- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5766874** **Data: 05/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5778323** **Data: 09/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 5781095** **Data: 10/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 500 | 500 | 0,0500000 | 25,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **Total :** | **500** | | **25,00** |
| **Destino:** PEDACINHO DE CHAO - UR... TO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5782116** **Data: 10/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 200 | 200 | 0,0500000 | 10,00 |
| | | | | | **Total :** | **200** | | **10,00** |
| **Destino:** SEJUS/GEDAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5786426** **Data: 11/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** APONIÃ - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5792153** **Data: 12/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 500 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5792668** **Data: 12/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5799144** **Data: 15/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 200 | 200 | 0,0500000 | 10,00 |
| | | | | | **Total :** | **200** | | **10,00** |
| **Destino:** MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5804898** **Data: 16/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** CALADINHO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5807971** **Data: 17/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº: 5822626** **Data: 22/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 200 | 200 | 0,0500000 | 10,00 |
| | | | | | **Total :** | **200** | | **10,00** |
| **Destino:** UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5844222** **Data: 26/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 200 | 200 | 0,0500000 | 10,00 |
| | | | | | **Total :** | **200** | | **10,00** |
| **Destino:** EXTREMA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5854539** **Data: 30/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 500 | 500 | 0,0500000 | 25,00 |
| | | | | | **Total :** | **500** | | **25,00** |
| **Destino:** VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5856662** **Data: 30/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** RIO PARDO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5859662** **Data: 31/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 60 | 60 | 0,0500000 | 3,00 |
| | | | | | **Total :** | **60** | | **3,00** |
| **Destino:** NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5871266** **Data: 02/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 500 | 300 | 0,0500000 | 15,00 |
| | | | | | **Total :** | **300** | | **15,00** |
| **Destino:** CALAMA - BENJAMIM SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5883520** **Data: 06/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** LAGO DO CUNIÃ - PS - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5887917** **Data: 07/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 20 | 30 | 0,0500000 | 1,50 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **Total :** | **30** | | **1,50** |
| **Destino:** DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5889623** **Data: 07/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 60 | 0,0500000 | 3,00 |
| | | | | | **Total :** | **60** | | **3,00** |
| **Destino:** SÃO JOSÉ - PS - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5890551** **Data: 07/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** VILA PRINCESA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5890686** **Data: 07/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 5901513** **Data: 09/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 2.000 | 500 | 0,0500000 | 25,00 |
| | | | | | **Total :** | **500** | | **25,00** |
| **Destino:** SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5906624** **Data: 14/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 200 | 200 | 0,0500000 | 10,00 |
| | | | | | **Total :** | **200** | | **10,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5921958** **Data: 19/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 500 | 500 | 0,0500000 | 25,00 |
| | | | | | **Total :** | **500** | | **25,00** |
| **Destino:** ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5923244** **Data: 19/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | | 31/08/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | | **Total :** | **100** | | **5,00** |
| **Destino:** MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO | | | | | | | | |

Nº: 5830472 Data: 20/02/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | 31/0... | 200 | 200 | 0,0500000 | 10,00 |
| | | | | Total : | 200 | | 10,00 |

Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO

Nº: 5930703 Data: 20/02/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | 31/08/2019 | 1 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

Nº: 5942292 Data: 22/02/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | 31/08/2019 | 1 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

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

Nº: 5946871 Data: 23/02/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | 31/08/2019 | 1 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 5974960 Data: 02/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | 31/08/2019 | 500 | 200 | 0,0500000 | 10,00 |
| | | | | Total : | 200 | | 10,00 |

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

Nº: 5991453 Data: 06/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | 31/08/2019 | 120 | 120 | 0,0500000 | 6,00 |
| | | | | Total : | 120 | | 6,00 |

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6013349 Data: 12/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 200 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137582 | 31/08/2019 | 200 | 90 | 0,0500000 | 4,50 |
| | | | | Total : | 190 | | 9,50 |

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6014016 Data: 12/03/2018



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG C...DO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 1 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6020845 Data: 13/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 1 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

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

Nº: 6031647 Data: 15/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 70 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6032809 Data: 15/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6045903 Data: 19/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: SANTO ANTONIO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6050801 Data: 20/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 200 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: NOVO ENGENHO VELHO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6058477 Data: 21/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 1 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: MORRINHOS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6062680 Data: 22/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 1 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |



Destino: ITACOÃ - PS - PORTO VELHO

Nº: 6064029 Data: 22/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 1 | 60 | 0,0500000 | 3,00 |
| | | | | Total : | 60 | | 3,00 |

Destino: ALIANÇA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6064804 Data: 22/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 1 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

Nº: 6077183 Data: 26/03/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 1 | 60 | 0,0500000 | 3,00 |
| | | | | Total : | 60 | | 3,00 |

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6105821 Data: 03/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 50 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

Nº: 6111809 Data: 04/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 100 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6120793 Data: 06/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 60 | 100 | 0,0500000 | 5,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 5,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6123751 Data: 06/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137620 | 31/10/2019 | 3.000 | 980 | 0,0500000 | 49,00 |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 3.000 | 2.000 | 0,0600000 | 120,00 |
| | | | | Total : | 2.980 | | 169,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO



Nº: 6149703 Data: 12/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 300 | 300 | 0,0600000 | 18,00 |
| | | | | Total : | 300 | | 18,00 |

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

Nº: 6151781 Data: 12/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 50 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 6,00 |

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

Nº: 6160252 Data: 17/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 6,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6170374 Data: 17/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 6,00 |

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6171002 Data: 17/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 6,00 |

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

Nº: 6174153 Data: 18/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 |
| | | | | Total : | 200 | | 12,00 |

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6197571 Data: 20/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 60 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | Total : | 100 | | 6,00 |

Destino: PALMARES KM12 - PS - PORTO VELHO

Nº: 6219061 Data: 27/04/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6229233 | Data: 02/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 50 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6229940 | Data: 02/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6275110 | Data: 10/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6280437 | Data: 11/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6280841 | Data: 11/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: APONÃ - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6285726 | Data: 14/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 500 | 500 | 0,0600000 | 30,00 | | |
| | | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |
| Destino: AGENOR DE CARVALHO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6287636 | Data: 14/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 500 | 500 | 0,0600000 | 30,00 | | |
| | | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |
| Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº: 6291096 | Da 5/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6298462 | Data: 16/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6304915 | Data: 17/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6310642 | Data: 18/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 60 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6317673 | Data: 21/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 60 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6361920 | Data: 30/05/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6371696 | Data: 04/06/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 60 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: MARIANA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6424745 | Data: 14/06/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |



| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6444432 | Data: 19/06/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6460554 | Data: 21/06/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6476469 | Data: 26/06/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 500 | 500 | 0,0600000 | 30,00 | | |
| | | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |
| Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6483500 | Data: 27/06/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6490792 | Data: 28/06/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: VALE DO JAMARY - PS - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6494368 | Data: 29/06/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 60 | 0,0600000 | 3,60 | | |
| | | | | | | Total : | 60 | | | 3,60 |
| Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6546208 | Data: 11/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: DEMARCACAO - PS - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº: 6554890 | Data: 12/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 60 | 0,0600000 | 3,60 | | |
| | | | | | | Total : | 60 | | | 3,60 |
| Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6575625 | Data: 17/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6582157 | Data: 18/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 60 | 60 | 0,0600000 | 3,60 | | |
| | | | | | | Total : | 60 | | | 3,60 |
| Destino: ERNANDES C COUTINHO - ÍNDIO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6586387 | Data: 19/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |
| | | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |
| Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6589693 | Data: 19/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 400 | 500 | 0,0600000 | 30,00 | | |
| | | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |
| Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6600413 | Data: 23/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: OSVALDO PIANA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6601091 | Data: 23/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 200 | 0,0600000 | 12,00 | | |
| | | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |
| Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | | | |
| Nº: 6612736 | Data: 25/07/2018 | | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 60 | 100 | 0,0600000 | 6,00 | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6633787 | Data: 30/07/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 300 | 300 | 0,0600000 | 18,00 |
| | | | | | Total : | 300 | | | 18,00 |

Destino: NOVA MUTUM - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6642313 | Data: 01/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6656404 | Data: 06/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6693873 | Data: 10/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6703145 | Data: 13/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 300 | 0,0600000 | 18,00 |
| | | | | | Total : | 300 | | | 18,00 |

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

| Nº: 6711138 | Data: 14/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6713690 | Data: 15/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO



| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº: 6743037 | Data: [illegible]/2018 | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: UPA ZONA SUL - PORTO VELHO

| Nº: 6743941 | Data: 21/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: CACHOEIRA DO TEOTONIO - PS - PORTO VELHO

| Nº: 6744101 | Data: 21/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 40 | 0,0600000 | 2,40 |
| | | | | | Total : | 40 | | | 2,40 |

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6781551 | Data: 29/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6788804 | Data: 30/08/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 80 | 80 | 0,0600000 | 4,80 |
| | | | | | Total : | 80 | | | 4,80 |

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

| Nº: 6814761 | Data: 04/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 40 | 0,0600000 | 2,40 |
| | | | | | Total : | 40 | | | 2,40 |

Destino: NOVA ESPERANÇA - PS - PORTO VELHO

| Nº: 6819920 | Data: 05/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 40 | 0,0600000 | 2,40 |
| | | | | | Total : | 40 | | | 2,40 |

Destino: SÃO MIGUEL - PS - PORTO VELHO

| Nº: 6821172 | Data: 05/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 40 | 0,0600000 | 2,40 |



| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total : | 40 | | | 2,40 |

Destino: PAPAGAIOS - PS - PORTO VELHO

| Nº: 6821642 | Data: 05/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 40 | 0,0600000 | 2,40 |
| | | | | | Total : | 40 | | | 2,40 |

Destino: RONALDO ARAGÃO - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6844368 | Data: 11/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 150 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

| Nº: 6845450 | Data: 11/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,0600000 | 60,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | | 60,00 |

Destino: SÃO SEBASTIÃO - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6849294 | Data: 12/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

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

| Nº: 6872738 | Data: 17/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 150 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: CALADINHO - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6887494 | Data: 19/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6892016 | Data: 20/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: SANTA RITA - USF - PORTO VELHO



| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº: 6910430 | Data: 25/09/2018 | | | | | | | | |
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 60 | 0,0600000 | 3,60 |
| | | | | | Total : | 60 | | | 3,60 |

Destino: TERRA SANTA - PS - PORTO VELHO

| Nº: 6916026 | Data: 26/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1 | 60 | 0,0600000 | 3,60 |
| | | | | | Total : | 60 | | | 3,60 |

Destino: EXTREMA - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6921340 | Data: 27/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: RIO PARDO - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6922585 | Data: 27/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

Destino: ABUNA - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6925141 | Data: 27/09/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |

Destino: NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6955082 | Data: 03/10/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 40 | 40 | 0,0600000 | 2,40 |
| | | | | | Total : | 40 | | | 2,40 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

| Nº: 6986312 | Data: 10/10/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 500 | 500 | 0,0600000 | 30,00 |
| | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |

Destino: MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

| Nº: 7004559 | Data: 15/10/2018 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Total : | 100 | | 6,00 |

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

**Nº: 7017806** **Data: 17/10/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7025360** **Data: 18/10/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 200 | 0,0600000 | 12,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |

**Destino:** NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7029954** **Data: 19/10/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7108521** **Data: 06/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 50 | 60 | 0,0600000 | 3,60 |
| | | | | | Total : | 60 | | | 3,60 |

**Destino:** EXTREMA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7115900** **Data: 07/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7118367** **Data: 07/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 500 | 500 | 0,0600000 | 30,00 |
| | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |

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

**Nº: 7120719** **Data: 08/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 200 | 0,0600000 | 12,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | | 12,00 |

**Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA



| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº: 7137324 | | | | 11/2018 | | | | | |
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 300 | 500 | 0,0600000 | 30,00 |
| | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |

**Destino:** MAURICIO BUSTANI - CS - PORTO VELHO

**Nº: 7163525** **Data: 19/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 400 | 500 | 0,0600000 | 30,00 |
| | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |

**Destino:** AREAL DA FLORESTA - CS - PORTO VELHO

**Nº: 7169848** **Data: 20/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7171865** **Data: 20/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 500 | 500 | 0,0600000 | 30,00 |
| | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |

**Destino:** NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7183799** **Data: 22/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** VISTA ALEGRE DO ABUNÃ - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7198520** **Data: 26/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** RIO DAS GARCAS - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7216204** **Data: 29/11/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** SOCIALISTA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7254130** **Data: 10/12/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 300 | 200 | 0,0600000 | 12,00 |



| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Total : | 200 | | 12,00 |

**Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7273634** **Data: 11/12/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 500 | 500 | 0,0600000 | 30,00 |
| | | | | | Total : | 500 | | | 30,00 |

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

**Nº: 7274238** **Data: 11/12/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 100 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

**Nº: 7274803** **Data: 11/12/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,0600000 | 60,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | | 60,00 |

**Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

**Nº: 7289219** **Data: 14/12/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 60 | 60 | 0,0600000 | 3,60 |
| | | | | | Total : | 60 | | | 3,60 |

**Destino:** NOVA FLORESTA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7289527** **Data: 14/12/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 60 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** UPA ZONA LESTE - PORTO VELHO

**Nº: 7316119** **Data: 20/12/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 200 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |

**Destino:** NOVA CALIFORNIA - USF - PORTO VELHO

**Nº: 7322296** **Data: 21/12/2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267647U0042 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | COMP. | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. 137564 | 31/05/2019 | 50 | 100 | 0,0600000 | 6,00 |
| | | | | | Total : | 100 | | | 6,00 |



SEMUSA
PROG. PLS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Relatório: | 27.000 | | 1.534,40 |

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

Segunda-feira 07 Janeiro 2019

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

## Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

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

| Produto | Unidade | Fabricante | Lote | Validade | Qtde | Qtde Atendida | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5877033 Data: 05/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16064501 | 30/06/2018 | 1.000 | 1.000 | 0,0900000 | 90,00 |
| | | | | | **Total :** | **1.000** | | **90,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 5878191 Data: 05/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16064501 | 30/06/2018 | 15.000 | 15.000 | 0,0900000 | 1.350,00 |
| | | | | | **Total :** | **15.000** | | **1.350,00** |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5890779 Data: 07/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16064501 | 30/06/2018 | 400 | 400 | 0,0900000 | 36,00 |
| | | | | | **Total :** | **400** | | **36,00** |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5908878 Data: 15/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16064501 | 30/06/2018 | 2.000 | 2.000 | 0,0900000 | 180,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.000** | | **180,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5923886 Data: 19/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16064501 | 30/06/2018 | 2.000 | 2.000 | 0,0900000 | 180,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | **Total :** | **2.000** | **180,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6001050 Data: 08/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16064501 | 30/06/2018 | 10.000 | 3.000 | 0,0900000 | 270,00 |
| | | | | | | **Total :** | **3.000** | **270,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6033682 Data: 15/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16064501 | 30/06/2018 | 2.000 | 1.000 | 0,0900000 | 90,00 |
| | | | | | | **Total :** | **1.000** | **90,00** |
| **Nº: 6149790 Data: 12/04/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16064501 | 30/06/2018 | 1.500 | 600 | 0,0900000 | 54,00 |
| | | | | | | **Total :** | **600** | **54,00** |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6279615 Data: 11/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.000 | 1.400 | 0,1000000 | 140,00 |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245116 | 30/11/2019 | 2.000 | 600 | 0,1000000 | 60,00 |
| | | | | | | **Total :** | **2.000** | **200,00** |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6279913 Data: 11/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 3.500 | 3.500 | 0,1000000 | 350,00 |
| | | | | | | **Total :** | **3.500** | **350,00** |
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6285362 Data: 14/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1000000 | 100,00 |
| | | | | | | **Total :** | **1.000** | **100,00** |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6285535 Data: 14/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1000000 | 100,00 |
| | | | | | | **Total :** | **1.000** | **100,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº: 6298630 Data: 16/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 3.000 | 3.000 | 0,1000000 | 300,00 |
| | | | | | **Total :** | **3.000** | | **300,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6351776 Data: 28/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 20.000 | 10.000 | 0,1000000 | 1.000,00 |
| | | | | | **Total :** | **10.000** | | **1.000,00** |
| **Destino:** PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6399679 Data: 08/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1 | 5.000 | 0,1000000 | 500,00 |
| | | | | | **Total :** | **5.000** | | **500,00** |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6411938 Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1000000 | 200,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.000** | | **200,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6412746 Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 20.000 | 15.000 | 0,1000000 | 1.500,00 |
| | | | | | **Total :** | **15.000** | | **1.500,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6413169 Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.500 | 2.500 | 0,1000000 | 250,00 |
| | | | | | **Total :** | **2.500** | | **250,00** |
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6520206 Data: 05/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.000 | 500 | 0,1000000 | 50,00 |
| | | | | | **Total :** | **500** | | **50,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6540190 Data: 10/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 20.000 | 15.000 | 0,1000000 | 1.500,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | **Total :** | **15.000** | **1.500,00** |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6558996 Data: 13/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 300 | 300 | 0,1000000 | 30,00 |
| | | | | | | **Total :** | **300** | **30,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6575759 Data: 17/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.200 | 1.200 | 0,1000000 | 120,00 |
| | | | | | | **Total :** | **1.200** | **120,00** |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6601656 Data: 23/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.000 | 300 | 0,1000000 | 30,00 |
| | | | | | | **Total :** | **300** | **30,00** |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6656855 Data: 09/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1000000 | 100,00 |
| | | | | | | **Total :** | **1.000** | **100,00** |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6704044 Data: 13/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.000 | 1.000 | 0,1000000 | 100,00 |
| | | | | | | **Total :** | **1.000** | **100,00** |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6716121 Data: 15/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.200 | 1.200 | 0,1000000 | 120,00 |
| | | | | | | **Total :** | **1.200** | **120,00** |
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6746205 Data: 22/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 200 | 2.000 | 0,1000000 | 200,00 |
| | | | | | | **Total :** | **2.000** | **200,00** |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |

Nº: 6845001 Data: 11/09/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 10.000 | 10.000 | 0,1000000 | 1.000,00 |
| | | | | | Total : | 10.000 | | 1.000,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6969446 Data: 17/09/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.500 | 1.500 | 0,1000000 | 150,00 |
| | | | | | Total : | 1.500 | | 150,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6971016 Data: 17/09/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1000000 | 200,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 200,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6987901 Data: 10/10/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.000 | 700 | 0,1000000 | 70,00 |
| | | | | | Total : | 700 | | 70,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6998067 Data: 11/10/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 5.000 | 5.000 | 0,1000000 | 500,00 |
| | | | | | Total : | 5.000 | | 500,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7011701 Data: 16/10/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1000000 | 200,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 200,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7118534 Data: 07/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1000000 | 200,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 200,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7138202 Data: 12/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 20.000 | 20.000 | 0,1000000 | 2.000,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total : | 20.000 | | 2.000,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7150024 Data: 14/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1000000 | 200,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 200,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7174121 Data: 21/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 500 | 500 | 0,1000000 | 50,00 |
| | | | | | Total : | 500 | | 50,00 |

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7230346 Data: 03/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1000000 | 100,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 100,00 |

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

Nº: 7263817 Data: 10/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,1000000 | 200,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 200,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7274042 Data: 11/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 5.000 | 2.000 | 0,1000000 | 200,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 200,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7274789 Data: 12/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 5.000 | 5.000 | 0,1000000 | 500,00 |
| | | | | | Total : | 5.000 | | 500,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7289603 Data: 14/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 2.500 | 2.500 | 0,1000000 | 250,00 |
| | | | | | Total : | 2.500 | | 250,00 |

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO



Nº: 7303656 Data: 18/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA. | 2245123 | 28/02/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,1000000 | 100,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 100,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Relatório: | 151.700 | | 14.920,00 |





SEMUSA
FLS. 23
Assinatura

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

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Segunda-feira 07 Janeiro 2019

## Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

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

| Produto | Unidade | Fabricante | Lote | Validade | Qtde | Qtde Atendida | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6149790** **Data: 12/04/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17064031 | 30/06/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1300000 | 130,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 130,00 |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6170555** **Data: 17/04/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17064031 | 30/06/2019 | 500 | 400 | 0,1300000 | 52,00 |
| | | | | | Total : | 400 | | 52,00 |
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6252416** **Data: 07/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17064031 | 30/06/2019 | 400 | 400 | 0,1300000 | 52,00 |
| | | | | | Total : | 400 | | 52,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6252609** **Data: 07/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17064031 | 30/06/2019 | 400 | 400 | 0,1300000 | 52,00 |
| | | | | | Total : | 400 | | 52,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6271106** **Data: 10/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17064031 | 30/06/2019 | 3.000 | 3.000 | 0,1300000 | 390,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total : | 3.000 | | 390,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6298630** **Data: 16/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17064031 | 30/06/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1300000 | 130,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 130,00 |
| **Destino:** PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6395670** **Data: 08/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17064031 | 30/06/2019 | 1 | 1.600 | 0,1300000 | 208,00 |
| | | | | | Total : | 1.600 | | 208,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6412746** **Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17064031 | 30/06/2019 | 2.000 | 2.000 | 0,1300000 | 260,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 260,00 |
| **Nº: 6540180** **Data: 10/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17065780 | 30/08/2019 | 4.000 | 1.000 | 0,1300000 | 130,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 130,00 |
| **Nº: 6660476** **Data: 03/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17065780 | 30/08/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1300000 | 130,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 130,00 |
| **Nº: 6995667** **Data: 11/10/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17065780 | 30/08/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1300000 | 130,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 130,00 |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 7131979** **Data: 09/11/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17065780 | 30/08/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1300000 | 130,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 130,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 7138202** **Data: 12/11/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17065780 | 30/08/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1300000 | 130,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 130,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 7152517** **Data: 14/11/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17065780 | 30/08/2019 | 200 | 200 | 0,1300000 | 26,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | 26,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 7274042** **Data: 11/12/2018** | | | | | | | | |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 17065780 | 30/08/2019 | 1.000 | 200 | 0,1300000 | 26,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | 26,00 |
| | | | | | Total Relatório: | 15.200 | | 1.976,00 |



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

SEMUSA
Assistência
Fls. 24

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

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Segunda-feira 07 Janeiro 2019

## Saídas

01/01/2018 a 31/12/2018

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

| Produto | Unidade | Fabricante | Lote | Validade | Qtde. | Qtde Atendida | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6701113** **Data: 10/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16118146 | 30/11/2018 | 600 | 600 | 0,0975000 | 58,50 |
| | | | | | Total : | 600 | | 58,50 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5923906** **Data: 19/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 16118146 | 30/11/2018 | 3.500 | 600 | 0,0975000 | 58,50 |
| | | | | | Total : | 600 | | 58,50 |
| **Nº: 6068848** **Data: 23/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1739910 | 30/12/2019 | 6.000 | 6.000 | 0,0900000 | 540,00 |
| | | | | | Total : | 6.000 | | 540,00 |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6069169** **Data: 23/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1739910 | 30/12/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,0900000 | 90,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 90,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6069273** **Data: 23/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1739910 | 30/12/2019 | 15.000 | 15.000 | 0,0900000 | 1.350,00 |
| | | | | | Total : | 15.000 | | 1.350,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6149790** **Data: 12/04/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1739910 | 30/12/2019 | 1.500 | 1.800 | 0,0900000 | 144,00 |
| | | | | | Total : | 1.600 | | 144,00 |
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6252416** **Data: 07/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1739910 | 30/12/2019 | 1.000 | 400 | 0,0900000 | 36,00 |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 1.000 | 600 | 0,1800000 | 96,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 132,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6252609** **Data: 07/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1739910 | 30/12/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,0900000 | 90,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 90,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6271106** **Data: 10/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 20.000 | 20.000 | 0,1600000 | 3.200,00 |
| | | | | | Total : | 20.000 | | 3.200,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6299830** **Data: 16/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 5.000 | 5.000 | 0,1600000 | 800,00 |
| | | | | | Total : | 5.000 | | 800,00 |
| **Destino:** PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6335670** **Data: 08/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 1 | 5.000 | 0,1600000 | 800,00 |
| | | | | | Total : | 5.000 | | 800,00 |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6411935** **Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 800 | 800 | 0,1600000 | 128,00 |
| | | | | | Total : | 800 | | 128,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº: 6412746** **Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 20.000 | 1.200 | 0,1600000 | 192,00 |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 20.000 | 8.800 | 0,1600000 | 1.408,00 |
| | | | | | Total : | 10.000 | | 1.600,00 |
| **Nº: 6540180** **Data: 10/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 15.000 | 10.000 | 0,1600000 | 1.600,00 |
| | | | | | Total : | 10.000 | | 1.600,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6546558** **Data: 11/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 1.000 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6551294** **Data: 12/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 800 | 800 | 0,1600000 | 128,00 |
| | | | | | Total : | 800 | | 128,00 |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6558596** **Data: 13/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 500 | 400 | 0,1600000 | 64,00 |
| | | | | | Total : | 400 | | 64,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6575758** **Data: 17/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 160,00 |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6601656** **Data: 23/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 160,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6618230** **Data: 26/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 5.000 | 3.000 | 0,1600000 | 480,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total : | 3.000 | | 480,00 |
| **Nº: 6659476** **Data: 03/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 5.000 | 5.000 | 0,1600000 | 800,00 |
| | | | | | Total : | 5.000 | | 800,00 |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6686955** **Data: 09/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 200 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6794044** **Data: 13/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 200 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6848091** **Data: 11/09/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 20.000 | 15.000 | 0,1600000 | 2.400,00 |
| | | | | | Total : | 15.000 | | 2.400,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6856980** **Data: 13/09/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 300 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6869446** **Data: 17/09/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 160,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6987901** **Data: 10/10/2018** | | | | | | | | |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 600 | 600 | 0,1600000 | 96,00 |
| | | | | | Total : | 600 | | 96,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6995867** **Data: 11/10/2018** | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2[illegible] | 10.000 | 10.000 | 0,1600000 | 1.600,00 |
| | | | | | Total : | 10.000 | | 1.600,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7118534 Data: 07/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 800 | 400 | 0,1600000 | 64,00 |
| | | | | | Total : | 400 | | 64,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7138202 Data: 12/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732159 | 30/10/2019 | 16.000 | 8.400 | 0,1600000 | 1.344,00 |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 16.000 | 3.600 | 0,1600000 | 576,00 |
| | | | | | Total : | 12.000 | | 1.920,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7150024 Data: 14/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 2.000 | 2.000 | 0,1600000 | 320,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 320,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7174121 Data: 21/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 200 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7238341 Data: 04/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 1.000 | 200 | 0,1600000 | 32,00 |
| | | | | | Total : | 200 | | 32,00 |

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

Nº: 7263817 Data: 10/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 2.000 | 1.200 | 0,1600000 | 192,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 192,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7274042 Data: 11/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 2.000 | 1.000 | 0,1600000 | 160,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total : | 1.000 | | 160,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADE[illegible]AS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7274789 Data: 12/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 13.000 | 13.000 | 0,1600000 | 2.080,00 |
| | | | | | Total : | 13.000 | | 2.080,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7289503 Data: 14/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 1.200 | 1.200 | 0,1600000 | 192,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 192,00 |

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7303656 Data: 18/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | COMP. | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 1732160 | 30/10/2019 | 400 | 400 | 0,1600000 | 64,00 |
| | | | | | Total : | 400 | | 64,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Total Relatório: | 147.800 | 21.823,00 |



SEMUSA 26

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

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

Segunda-feira 07 Janeiro 2019

## Saidas

01/01/2018 a 31/12/2018

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

| Produto | Unidade | Fabricante | Lote | Validade | Qtde | Qtde Atendida | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 5781113** **Data: 10/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1014658 | 28/02/2019 | 6.000 | 6.000 | 0,6350000 | 3.810,00 |
| | | | | | Total : | 6.000 | | 3.810,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5799242** **Data: 15/01/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1014658 | 28/02/2019 | 1.200 | 1.200 | 0,6350000 | 762,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 762,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 5896615** **Data: 08/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1014658 | 28/02/2019 | 65.000 | 12.000 | 0,6350000 | 7.620,00 |
| | | | | | Total : | 12.000 | | 7.620,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5923896** **Data: 19/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1014658 | 28/02/2019 | 1.200 | 1.200 | 0,6350000 | 762,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 762,00 |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 5924254** **Data: 19/02/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1014658 | 28/02/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,6350000 | 635,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Total : | 1.000 | 635,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADE... DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6001050** **Data: 08/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1020770 | 30/09/2019 | 15.000 | 7.200 | 0,6200000 | 4.464,00 |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1014658 | 28/02/2019 | 15.000 | 2.400 | 0,6350000 | 1.524,00 |
| | | | | | Total : | 9.600 | | 5.988,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6033682** **Data: 15/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1020770 | 30/09/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,6200000 | 620,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 620,00 |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6034902** **Data: 15/03/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1020770 | 30/09/2019 | 1.000 | 1.000 | 0,6200000 | 620,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 620,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6117445** **Data: 05/04/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1020770 | 30/09/2019 | 15.000 | 3.300 | 0,6200000 | 2.046,00 |
| | | | | | Total : | 3.300 | | 2.046,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6212057** **Data: 25/04/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 3.000 | 3.000 | 0,5200000 | 1.560,00 |
| | | | | | Total : | 3.000 | | 1.560,00 |
| **Destino:** JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6252416** **Data: 07/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.200 | 1.200 | 0,5200000 | 624,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 624,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6252609** **Data: 07/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.200 | 1.200 | 0,5200000 | 624,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 624,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6259544** **Data: 08/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 500 | 500 | 0,5200000 | 260,00 |
| | | | | | Total : | 500 | | 260,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6271106** **Data: 10/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 5.000 | 6.000 | 0,5200000 | 3.120,00 |
| | | | | | Total : | 6.000 | | 3.120,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6298830** **Data: 16/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 5.000 | 4.800 | 0,5200000 | 2.496,00 |
| | | | | | Total : | 4.800 | | 2.496,00 |
| **Destino:** CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6305811** **Data: 17/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.500 | 1.500 | 0,5200000 | 780,00 |
| | | | | | Total : | 1.500 | | 780,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6351776** **Data: 28/05/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 6.000 | 6.000 | 0,5200000 | 3.120,00 |
| | | | | | Total : | 6.000 | | 3.120,00 |
| **Destino:** PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6396670** **Data: 07/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1 | 2.400 | 0,5200000 | 1.248,00 |
| | | | | | Total : | 2.400 | | 1.248,00 |
| **Destino:** SEJUS/GESAU - CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIO ALVES DA SILVA URSO BRANCO - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6411319** **Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.000 | 1.200 | 0,5200000 | 624,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 624,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6412746** **Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 15.000 | 12.000 | 0,5200000 | 6.240,00 |
| | | | | | Total : | 12.000 | | 6.240,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6413169** **Data: 12/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 3.000 | 3.000 | 0,5200000 | 1.560,00 |
| | | | | | Total : | 3.000 | | 1.560,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6452968** **Data: 20/06/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 3.000 | 1.200 | 0,5200000 | 624,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 624,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6540180** **Data: 10/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 20.000 | 19.200 | 0,5200000 | 9.984,00 |
| | | | | | Total : | 19.200 | | 9.984,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6575758** **Data: 17/07/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 3.000 | 3.000 | 0,5200000 | 1.560,00 |
| | | | | | Total : | 3.000 | | 1.560,00 |
| **Destino:** CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA | | | | | | | | |
| **Nº: 6660476** **Data: 03/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 10.000 | 9.600 | 0,5200000 | 4.992,00 |
| | | | | | Total : | 9.600 | | 4.992,00 |
| **Destino:** HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6704044** **Data: 13/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,5200000 | 520,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 520,00 |
| **Destino:** RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO | | | | | | | | |
| **Nº: 6716121** **Data: 15/08/2018** | | | | | | | | |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 3.000 | 3.000 | 0,5200000 | 1.560,00 |
| | | | | | Total : | 3.000 | | 1.560,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 6722961 Data: 16/08/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,5200000 | 520,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 520,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 6945081 Data: 11/09/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 20.000 | 18.000 | 0,5200000 | 9.360,00 |
| | | | | | Total : | 18.000 | | 9.360,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 6956980 Data: 13/09/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,5200000 | 520,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 520,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 6989446 Data: 17/09/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 3.500 | 1.600 | 0,5200000 | 832,00 |
| | | | | | Total : | 1.600 | | 832,00 |

Nº: 7150024 Data: 14/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 5.000 | 4.800 | 0,5200000 | 2.496,00 |
| | | | | | Total : | 4.800 | | 2.496,00 |

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7154587 Data: 14/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 750 | 750 | 0,5200000 | 390,00 |
| | | | | | Total : | 750 | | 390,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7174121 Data: 21/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,5200000 | 520,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 520,00 |

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7184288 Data: 22/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 550 | 600 | 0,5200000 | 312,00 |



| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 5.000 | 5.000 | 0,5200000 | 2.600,00 |
| | | | | | Total : | 5.000 | | 2.600,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Relatório: | 173.050 | | 93.973,00 |





| | | | |
|---|---|---|---|
| Total : | 600 | | 312,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO

Nº: 7222778 Data: 30/11/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 2.000 | 2.400 | 0,5200000 | 1.248,00 |
| | | | | | Total : | 2.400 | | 1.248,00 |

Destino: HAMILTON RAULINO GONDIN - USF - PORTO VELHO

Nº: 7238341 Data: 04/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 2.000 | 600 | 0,5200000 | 312,00 |
| | | | | | Total : | 600 | | 312,00 |

Nº: 7274042 Data: 11/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 5.000 | 1.200 | 0,5200000 | 624,00 |
| | | | | | Total : | 1.200 | | 624,00 |

Destino: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DR ALFREDO SILVA

Nº: 7274789 Data: 12/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 15.000 | 15.600 | 0,5200000 | 8.112,00 |
| | | | | | Total : | 15.600 | | 8.112,00 |

Destino: PEDACINHO DE CHAO - USF - PORTO VELHO

Nº: 7279628 Data: 12/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 400 | 400 | 0,5200000 | 208,00 |
| | | | | | Total : | 400 | | 208,00 |

Destino: JOSE ADELINO DA SILVA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7284331 Data: 13/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 1.000 | 1.000 | 0,5200000 | 520,00 |
| | | | | | Total : | 1.000 | | 520,00 |

Destino: CASTANHEIRA - USF - PORTO VELHO

Nº: 7285973 Data: 13/12/2018

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | COMP. | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | 2.000 | 2.000 | 0,5200000 | 1.040,00 |
| | | | | | Total : | 2.000 | | 1.040,00 |

Destino: RAFAEL VAZ E SILVA - PA- PORTO VELHO

Nº: 7289503 Data: 14/12/2018



SEMUSA PROC. FLS. 28 Assinatura

21.02

SEMUSA
PROC
FLS 29
Assinatura

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - RO
Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Divisão de Sistema de Registro de Preços - DSRP

# QUADRO DEMONSTRATIVO

| Processo N° 08.00281.2017 | PREGÃO ELETRÔNICO N° 044.2017 | REGISTRO DE PREÇO N° 035.2017 |
|---|---|---|

## LOTE 01

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 15000.00 | 0 | 15000 | | 0 | 0 |
| ACETAZOLAMIDA 250 MG | | | | | | | | | |

**Fracassado**

## LOTE 02

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,16 | 159000.00 | 86000.00 | 73000 | 795000.00 | 0 | 795000 |
| PERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG | | | | | | | | | |

Fornecedor: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (02.520.829/0001-40)

### PARTICIPANTES

| | Requisições | | |
|---|---|---|---|
| PARTICIPANTE | SI | R | SF |
| SEMUSA | 159000.00 | 86000.00 | 73000.00 |

### CARONA

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

## LOTE 03

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 79600.00 | 0 | 79600 | | 0 | 0 |
| PERIDENO, CLORIDRATO DE 4 MG | | | | | | | | | |

**Fracassado**

## LOTE 04

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | PRATI | R$ 12,31 | 400.00 | 192.00 | 208 | 2000.00 | 0 | 2000 |
| CABERGOLINA 0,5 MG | | | | | | | | | |

Fornecedor: DISTRIBUIDORA BRASIL COML. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA (07.640.617/0001-10)

### PARTICIPANTES

| | Requisições | | |
|---|---|---|---|
| PARTICIPANTE | SI | R | SF |
| SEMUSA | 400.00 | 192.00 | 208.00 |

### CARONA

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

SEMUSA
FLS. 30

| PARTICIPANTE | Processo | Data | Requisitado / Assinatura |
|---|---|---|---|

## LOTE 05

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 38450.00 | 0 | 38450 | | 0 | 0 |

CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO DE 10 MG

**Deserto**

## LOTE 06

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,21 | 110000.00 | 74000.00 | 36000 | 550000.00 | 0 | 550000 |

LORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG

Fornecedor: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (02.520.829/0001-40)

### PARTICIPANTES

| | Requisições | | |
|---|---|---|---|
| PARTICIPANTE | SI | R | SF |
| SEMUSA | 110000.00 | 74000.00 | 36000.00 |

### CARONA

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

## LOTE 07

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | PHARLAB | R$ 0,06 | 66000.00 | 28000.00 | 38000 | 330000.00 | 0 | 330000 |

GOXINA 0,25 MG

Fornecedor: NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (14.595.725/0001-84)

### PARTICIPANTES

| | Requisições | | |
|---|---|---|---|
| PARTICIPANTE | SI | R | SF |
| SEMUSA | 66000.00 | 28000.00 | 38000.00 |

### CARONA

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

## LOTE 08

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 20000.00 | 0 | 20000 | | 0 | 0 |

DIMENIDRINATO 100 MG

SEMUSA
PROC.
FLS. 31
Assinatura

**Fracassado**

## LOTE 09

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 24000.00 | 0 | 24000 | | 0 | 0 |
| ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI) | | | | | | | | | |

**Fracassado**

## LOTE 10

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| ESTROGÊNIO CONJUGADO 0,3 MG | | | | | | | | | |

**Deserto**

## LOTE 11

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 385300.00 | 0 | 385300 | | 0 | 0 |
| FENITOÍNA SÓDICA 100 MG | | | | | | | | | |

**Fracassado**

## LOTE 12

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | TEUTO | R$ 0,1 | 543200.00 | 141000.00 | 402200 | 2716000.00 | 0 | 2716000 |
| FENOBARBITAL 100 MG | | | | | | | | | |

Fornecedor: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES (14.832.987/0001-15)

### PARTICIPANTES

| | Requisições | | |
|---|---|---|---|
| PARTICIPANTE | SI | R | SF |
| SEMUSA | 543200.00 | 141000.00 | 402200.00 |

### CARONA

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

## LOTE 13

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | Fórmulas magistrais | R$ 0,81 | 80000.00 | 54000.00 | 26000 | 400000.00 | 0 | 400000 |
| GARRA DO DIABO 500 MG | | | | | | | | | |

Fornecedor: FÓRMULAS MAGISTRAIS MANIPULAÇÕES ESPECIAIS LTDA (07.316.691/0001-86)

SEMUSA 32 Assinatura

## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições | | | |
|---|---|---|---|---|
| | SI | R | SF | |
| SEMUSA | 80000.00 | 54000.00 | 26000.00 | |

## CARONA

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

## LOTE 14

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

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | SERVIER | R$ 0,25 | 21500.00 | 21500.00 | 0 | 107500.00 | 0 | 107500 |

GLICLAZIDA 60 MG

Fornecedor: HOSPFAR IND. E COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (26.921.908/0002-02)

## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições | | | |
|---|---|---|---|---|
| | SI | R | SF | |
| SEMUSA | 21500.00 | 21500.00 | 0.00 | |

## CARONA

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

## LOTE 15

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

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,13 | 109200.00 | 26000.00 | 83200 | 546000.00 | 0 | 546000 |

HALOPERIDOL 1 MG

Fornecedor: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (02.520.829/0001-40)

## PARTICIPANTES

| PARTICIPANTE | Requisições | | | |
|---|---|---|---|---|
| | SI | R | SF | |
| SEMUSA | 109200.00 | 26000.00 | 83200.00 | |

## CARONA

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

## LOTE 16

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

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | U. QUIMICA | R$ 0,16 | 263000.00 | 146000.00 | 117000 | 1315000.00 | 0 | 1315000 |

HALOPERIDOL 5 MG

SEMUSA FLS. 33 Assinatura

Fornecedor: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (02.520.829/0001-40)

**PARTICIPANTES**

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| SEMUSA | 263000.00 | 146000.00 | 117000.00 |

**CARONA**

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

## LOTE 17

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | R | SF | Carona SI | R | SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 60000.00 | 0 | 60000 | | 0 | 0 |

IDRALAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG

**Fracassado**

## LOTE 18

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | R | SF | Carona SI | R | SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COMPRIMIDO | MEDQUIMICA | R$ 0,48 | 36000.00 | 24000.00 | 12000 | 180000.00 | 0 | 180000 |

HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG

CANCELADO

**Cancelado**

## LOTE 19

| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | Requisições SI | R | SF | Carona SI | R | SF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COMPRIMIDO | ZIDUS | R$ 0,09 | 90000.00 | 38500.00 | 51500 | 450000.00 | 0 | 450000 |

ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG

Fornecedor: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (02.520.829/0001-40)

**PARTICIPANTES**

| PARTICIPANTE | Requisições SI | R | SF |
|---|---|---|---|
| SEMUSA | 90000.00 | 38500.00 | 51500.00 |

**CARONA**

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

SEMUSA
FLS 54
Assinatura

## LOTE 20

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 26600.00 | 0 | 26600 | | 0 | 0 |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG | | | | | | | | | |

**Deserto**

## LOTE 21

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 27000.00 | 0 | 27000 | | 0 | 0 |
| LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25MG | | | | | | | | | |

**Fracassado**

## LOTE 22

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 3450.00 | 0 | 3450 | | 0 | 0 |
| MISOPROSTOL 200 MCG | | | | | | | | | |

**Deserto**

## LOTE 23

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 1560.00 | 0 | 1560 | | 0 | 0 |
| MISOPROSTOL 25 MCG | | | | | | | | | |

**Deserto**

## LOTE 24

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | NITROFEN/TEUTO | R$ 0,25 | 150000.00 | 97000.00 | 53000 | 750000.00 | 0 | 750000 |
| NITROFURANTOÍNA 100 MG | | | | | | | | | |

Fornecedor: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES (14.832.987/0001-15)

### PARTICIPANTES

| | Requisições | | |
|---|---|---|---|
| PARTICIPANTE | SI | R | SF |
| SEMUSA | 150000.00 | 97000.00 | 53000.00 |

### CARONA

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

## LOTE 25

SEMUSA PROC. FLS. 35 Assinatura

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 25000.00 | 0 | 25000 | | 0 | 0 |
| ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG | | | | | | | | | |

**Fracassado**

## LOTE 26

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 18700.00 | 0 | 18700 | | 0 | 0 |
| PIRIMETAMINA 25 MG | | | | | | | | | |

**Fracassado**

## LOTE 27

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | GSK | R$ 0,23 | 120000.00 | 80000.00 | 40000 | 600000.00 | 0 | 600000 |
| SALBUTAMOL 2MG | | | | | | | | | |

Fornecedor: NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (14.595.725/0001-84)

### PARTICIPANTES

| | Requisições | | |
|---|---|---|---|
| PARTICIPANTE | SI | R | SF |
| SEMUSA | 120000.00 | 80000.00 | 40000.00 |

### CARONA

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

## LOTE 28

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO | | R$ 0 | 34000.00 | 0 | 34000 | | 0 | 0 |
| SULFADIAZINA 500 MG | | | | | | | | | |

**Fracassado**

## LOTE 29

| SI: Saldo Inicial \| R: Total Requisitado \| SF: Saldo Final | | | | Requisições | | | Carona | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | SI | R | SF | SI | R | SF |
| 1 | COMPRIMIDO /CÁPSULA | BIOLAB | R$ 0,52 | 245200.00 | 176500.00 | 68700 | 122600.00 | 0 | 122600 |
| VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPROICO) | | | | | | | | | |

Fornecedor: DISTRIBUIDORA BRASIL COML. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA (07.640.617/0001-10)

### PARTICIPANTES

| | Requisições | |
|---|---|---|

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - RO
Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Divisão de Sistema de Registro de Preços - DSRP

SEMUSA
36
Assinatura

| PARTICIPANTE | SI | R | SF | |
|---|---|---|---|---|
| SEMUSA | 245200.00 | 176500.00 | 68700.00 | |

**CARONA**

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

PORTO VELHO, 22/02/2018

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

SEMUSA

Exercicio: 2018
Data: 14.0[illegible].2018
Numero: 000[illegible]
Subempenho: 0000[illegible]

37

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: P.E 44/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.000[illegible]-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 059.816,00 | 3.318.959,70 | 42.505,00 | 3.276.454,70 |

Valor por Extenso: quarenta e dois mil quinhentos e cinco reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 86.000,00 | CMP | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG. COMPRIMIDO. MARCA: CRISTÁLIA. | 0,16 | 13.760,00 |
| 002 | 25.000,00 | CMP | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG. COMPRIMIDO. MARCA:CRISTÁLIA | 0,21 | 5.250,00 |
| 003 | 26.000,00 | CMP | HALOPERIDOL 1 MG.COMPRIMIDO. MARCA: CRISTÁLIA. | 0,13 | 3.380,00 |
| 004 | 117.000,00 | CMP | HALOPERIDOL 5 MG.COMPRIMIDO. MARCA: U. QUIMICA. | 0,16 | 18.720,00 |
| 005 | 15.500,00 | CMP | ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG. COMPRIMIDO. MARCA: ZIDUS. | 0,09 | 1.395,00 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO HÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE No mínimo 75%

Total Geral ... 42.505,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador de Despesa
Secretário Municipal de Saúde / SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 14.03.2018
Numero: 000444
Subempenho:0000

Credor: 10888 DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. CGC/CPF: 07.640.617/0001-10
Endereco: RUA: DIVINO ALVES BARROSO, 08 CENT Cidade: DAMOLANDIA UF:GO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

Conta:

38

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

Licitacao: P.E 44/2017
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00090-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 3.059.816,00 | 3.289.093,22 | 55.143,52 | 3.233.949,70 |

Valor por Extenso: cinquenta e cinco mil cento e quarenta e tres reais e ******* cinquenta e dois centavos**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 192,00 | CMP | CABERGOLINA 0,5 MG. COMPRIMIDO. MARCA: PRATI. | 12,31 | 2.363,52 |
| 002 | 101.500,00 | CMP | VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ACIDO VALPROICO). COMPRIMIDO /CAPSULA. MARCA:BIOLAB. | 0,52 | 52.780,00 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE No mínimo 75%

Total Geral ... 55.143,52

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

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: 2018
Data: 14.03.2018
Numero: 000445
Subempenho: 0000

Credor: 18752 FORMULAS MAGISTRAIS MANIPILACOES ES CGC/CPF: 07.316.691/0001-86
Endereco: RUA MACEMBU 1693 TAQUARA Cidade: RIO DE JANEIRO UF:RJ

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
39

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

Licitacao: P.E 44/2017
Modalidade: Registro de Preco
Processo: 08.000[illegible]0-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| [illegible]059.816,00 | 3.222.546,18 | 43.740,00 | 3.178.806,18 |

Valor por Extenso: quarenta e tres mil setecentos e quarenta reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 54.000,00 | UND | GARRA DO DIABO 500 MG. COMPRIMIDO. MARCA: Formulas magistrais. | 0,81 | 43.740,00 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITALIPREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE
[illegible] mínimo 75%

Total Geral ... 43.740,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Orlando José de Souza Azambuja
Secretário Municipal de Saúde - SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 14.03.2018
Numero: 000447
Subempenho:0000

Credor: 12417 MUNDIFARMA DIST.DE PROD.FARM.E HOSP CGC/CPF: 07.768.887/0001-01
Endereco: R.NOSSA SENHORA DE LOURDES 658 NOS Cidade: JUIZ DE FORA UF:MG

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA
40

Tipo de Credito: Orçamentário Licitacao: P.E 44/2017
Tipo de Empenho: Global Modalidade: Registro de Preço
Categ. Empenho: Comum Processo: 08.000090-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 3.659.816,00 | 3.146.586,18 | 11.520,00 | 3.135.066,18 |

Valor por Extenso: onze mil quinhentos e vinte reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 24.000,00 | CMP | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG. COMPRIMIDO. MARCA: MEDQUIMICA. | 0,48 | 11.520,00 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IRÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE
No mínimo 75%

Total Geral ... 11.520,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Orlando José de Souza Barbosa
Secretário Municipal de Saúde / SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 14.03.20
Numero: 000448
Subempenho:0000

Credor: 7540 HOSPFAR - INDUSTRIA E COMERCIO DE P CGC/CPF: 26.921.908/0001-
Endereco: RUA 03 975 SETOR MORAES Cidade: GOIANIA UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA Conta:
Fls 91

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

Licitacao: P. E 44/2018
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00090-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual--- |
|---|---|---|---|
| 059.816,00 | 3.127.171,18 | 3.625,00 | 3.123.546,18 |

Valor por Extenso: tres mil seiscentos e vinte e cinco reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 14.500,00 | CMP | GLICLAZIDA 60 MG. COMPRIMIDO. MARCA: SERVIER. | 0,25 | 3.625,00 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE No mínimo 75%

Total Geral ... 3.625,00

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273129

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 14.03.20
Numero: 000449
Subempenho:0000

Credor: 15500 NOVASUL COM. DE PROD. HOSPITALARES CGC/CPF: 14.595.725/0001-
Endereco: RUA GOTARDO MAZZAROLLO 330 CENTRO Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta:
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

42

Assinatura

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

Licitacao: P.E 44/201
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00090-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual--- |
|---|---|---|---|
| 3.059.816,00 | 3.140.001,18 | 20.080,00 | 3.119.921,18 |

Valor por Extenso: vinte mil e oitenta reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28.000,00 | CMP | DIGOXINA 0,25 MG. COMPRIMIDO. MARCA: PHARLAB | 0,06 | *1.680,0 |
| 002 | 80.000,00 | CMP | SALBUTAMOL 2MG. COMPRIMIDO. MARCA: GSK. | 0,23 | 18.400,00 |

**OBSERVAÇÃO:**

A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE
No mínimo 75%.

Total Geral ... 20.080,00

Responsavel pela Emissao Chefe Div. Contabilidade Ordenador da Despesa

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 14.03.20
Numero: 000450
Subempenho:0000

Credor: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS E CGC/CPF: 14.832.987/0001-
Endereco: R SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO Cidade: GUARAPARI UF:

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
FLS 43

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

Licitacao: P.E 44/2017
Modalidade: Registro de Preco/
Processo: 08.00090-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual--- |
|---|---|---|---|
| 3.059.816,00 | 3.138.191,18 | 38.350,00 | 3.099.841,18 |

Valor por Extenso: trinta e oito mil trezentos e cinquenta reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 141.000,00 | UND | FENOBARBITAL 100 MG. COMPRIMIDO. MARCA: TEUTO. | 0,10 | 14.100,00 |
| 002 | 97.000,00 | CMP | NITROFURANTOINA 100 MG. COMPRIMIDO. MARCA: NITROFEN/TEUTO | 0,25 | 24.250 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE no mínimo 75%

Total Geral ... 38.350,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

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: 2018
Data: 21.03.2018
Numero: 000494
Subempenho:0000

Credor: 17063 HOSPFAR IND.E COM.DE PROD.HOSPITALA CGC/CPF: 26.921.908/0002-02
Endereco: RUA: SIA SUL, 03 GUARA Cidade: BRASILIA UF:DF

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
44

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

Licitacao: P.E 44/2017
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00090-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.059.816,00 | 2.883.039,18 | 3.625,00 | 2.879.414,18 |

Valor por Extenso: tres mil seiscentos e vinte e cinco reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 14.500,00 | CMP | REEMISSAO EM SUBSTITUICAO AO EMPENHO N° 448/2018 EM RAZAO DO CREDOR INCORRETO. GLICLAZIDA 60MG. COMPRIMIDO. MARCA: SERVIER. | 0,25 | 3.625,00 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SO IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE No mínimo 75%

Total Geral ... 3.625,00

Responsavel pela Emissao
Tatiana Meireles de Assunção
Ass. Administrativo
Cad. 63230

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Orlando José de Souza Ramires
Secretário Municipal da Saúde / SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 15.10.2018
Numero: 001678
Subempenho: 0000

Credor: 17063 HOSPFAR IND.E COM.DE PROD.HOSPITALA CGC/CPF: 26.921.908/0002-02
Endereco: RUA: SIA SUL, 03 GUARA Cidade: BRASILIA UF:DF

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 398
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.23 Cota-parte da Compensacao Fina

SEMUSA
45

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

Licitacao: 035.2017
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00361-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 1.206.672,00 | 580.903,08 | 1.750,00 | 579.153,08 |

Valor por Extenso: um mil setecentos e cinquenta reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 7.000,00 | UND | AQUISICAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MEDICAMENTO( GLICLAZIDA 60MG MARCA SERVIER)EM FAVOR DA EMPRESA HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, MEDIANTE A GERENCIAMENTO DE ATA E REGISTRO DE PRESSOS 035/2017, PREGAO ELETRONICO 044/2017, CEO 553 RESERVA DE SALDO 404 PROCESSO 08.00361-00/2018 | 0,25 | 1.750,00 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SÓ IRÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE.
no mínimo 75%

Total Geral ... 1.750,00

Responsavel pela Emissao
Jideão Inês de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 19.10.2018
Numero: 001695
Subempenho:0000

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA
FLS. 46

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE 035/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00361-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.059.816,00 | 495.632,65 | 17.000,00 | 478.632,65 |

Valor por Extenso: dezessete mil reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 49.000,00 | COM | EMISSÃO DE ORÇAMENTARIO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS)MEDIANTE DE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 035/2017, PREGÃO ELETRONICO N° 044/2017, DE ACORDO COM MEMORANDO N° 329/2018/DAF/SEMUSA FLS. 02, 03, TERMO DEREFERÊNCIA FLS 04 A 12, PLANILHA DE PEDIDOS FLS. 13, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS. 66, CEO N° 552 FLS. 64, RESERVA DE SALDO N°403 FLS. 95, EMISSÃO DE EMPENHO CONFORME DESPACHO ADMINISTRATIVO FLS. 99 - PROCESSO 08.00361-00/2018. DESCRIÇÃO:CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG. MARCA:CRÍSTALIA. | 0,21 | 10.290,00 |
| 002 | 29.000,00 | COM | DESCRIÇÃO: HALOPERIDOL 5 MG. | | |

**OBSERVAÇÃO:**

A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SÓ IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE no mínimo 75%.

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 19.10.2018
Numero: 001695
Subempenho:0000

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta:
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA
Fls. 47
Assinatura

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE 035/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00361-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.059.816,00 | 495.632,65 | 17.000,00 | 478.632,65 |

Valor por Extenso: dezessete mil reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | MARCA:U. QUIMICA. | 0,16 | 4.640,00 |
| 003 | 23.000,00 | COM | DESCRIÇÃO: ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG. MARCA:ZIDUS. | 0,09 | 2.070,00 |

Total Geral ... 17.000,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Sec. Municipal Adjunto
Saúde / SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 19.10.2018
Numero: 001696
Subempenho:0000

Credor: 10888 DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. CGC/CPF: 07.640.617/0001-10
Endereco: RUA: DIVINO ALVES BARROSO, 08 CENT Cidade: DAMOLANDIA UF:GO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 397
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030103162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transferê

SEMUSA

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Ordinário
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE 035/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00361-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.059.816,00 | 478.632,65 | 39.000,00 | 439.632,65 |

Valor por Extenso: trinta e nove mil reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 75.000,00 | COM | EMISSÃO DE ORÇAMENTARIO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS)MEDIANTE DE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 035/2017, PREGÃO ELETRONICO N° 044/2017, DE ACORDO COM MEMORANDO N° 329/2018/DAF/SEMUSA FLS. 02, 03, TERMO DEREFERÊNCIA FLS 04 A 12, PLANILHA DE PEDIDOS FLS. 13, E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FLS. 66, CEO N° 552 FLS. 67, RESERVA DE SALDO N°403 FLS. 95, EMISSÃO DE EMPENHO CONFORME DESPACHO ADMINISTRATIVO FLS. 99 - PROCESSO 08.00361-00/2018. DESCRIÇÃO:VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPROICO). MARCA:BIOLAB. | 0,52 | 39.000,00 |
| | | | Total Geral ... | | 39.000,00 |

OBSERVAÇÃO:
A EMISSÃO DE EMPENHO E O INTERESSE ORÇAMENTÁRIO SÓ TERÁ VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SEM ESTA PUBLICAÇÃO NÃO TERÁ VALIDADE.

Responsavel pela Emissao
Sheila M. S. Rios

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273128

Ordenador da Despesa
Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Sec. Municipal Adjunto
Saúde / SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 27.11.2018
Numero: 002040
Subempenho: 0000

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Conta: 461

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
FLS 49

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

Licitacao: 035.201Y
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00616-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 1.025.523,62 | 1.207.248,16 | 9.954,50 | 1.197.293,66 |

Valor por Extenso: nove mil novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta ** centavos**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 38.600,00 | UND | EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL DE CONSUMO REFERENTE A BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG CEO No 785 FLS No 49 E RESERVA DE SALDO No 502 FLS No 61 MARCA CRISTALIA PROCESSO 08.00616-00/2018. | 0,16 | 6.176,00 |
| 002 | 12.000,00 | UND | EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL DE CONSUMO REFERENTE AHALOPERIDOL 5 MG CEO No 785 FLS No 49 E RESERVA DE SALDO No 502 FLS No 61 MARCA U.QUIMICA PROCESSO 08.00616-00/2018. | 0,16 | 1.920,00 |
| 003 | 20.650,00 | UND | EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL DE CONSUMO REFERENTE A ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG CEO No 785 FLS No 49 E RESERVA DE SALDO No 502 FLS No 61 MARCA ZIDUS PROCESSO 08.00616-00/2018. | 0,09 | 1.858,50 |
| | | | Total Geral ... | | 9.954,50 |

Responsavel pela Emissao
Jideão Reis de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 273138

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SÓ HÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE.
No mínimo 75%

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 27.11.2018
Numero: 002041
Subempenho:0000

Credor: 10888 DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. CGC/CPF: 07.640.617/0001-10
Endereco: RUA: DIVINO ALVES BARROSO, 08 CENT Cidade: DAMOLANDIA UF:GO

SEMUSA Conta: 461
Assinatura 50

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

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

Licitacao: 035.2017
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00616-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 1.025.523,62 | 1.216.871,66 | 19.578,00 | 1.197.293,66 |

Valor por Extenso: dezenove mil quinhentos e setenta e oito reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 37.650,00 | UND | EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL FARMACOLOGICO REFERENTE A VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ACIDO VALPROICO) CEO No 785 FLS No 49, RESERVA DE SALDO No 502 FLS No 51 MARCA BIOLAB, PROCESSO 08.00616-00/2018 | 0,52 | 19.578,00 |

OBSERVAÇÃO:
A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SÓ IRÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICAÇÃO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.
SENDO O PRAZO DE VALIDADE.
No mínimo 75%

Total Geral ... 19.578,00

Responsável pela Emissao
Jideão Ines de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade
Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 271-8

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2018
Data: 27.11.2018
Numero: 002042
Subempenho:0000

Credor: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS E CGC/CPF: 14.832.987/0001-15
Endereco: R SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO Cidade: GUARAPARI UF:ES

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 461
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030203292.669 Manutencao das Unidades de Saude de Medi
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 01.07 Recursos do Tesouro- Transfere

SEMUSA
91

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

Licitacao: 035/2017
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00616-00/2018

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 1.025.523,62 | 1.204.448,66 | 7.155,00 | 1.197.293,66 |

Valor por Extenso: sete mil cento e cinquenta e cinco reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tota |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 48.800,00 | UND | EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL FARMACOLOGICO REFERENTE A FENOBARBITAL 100 MG CEO No 785 FLS No 49, RESERVA DE SALDO No 502 FLS No 51 MARCA TEUTO, PROCESSO 08.00616-00/2018 | 0,10 | 4.880,00 |
| 002 | 9.100,00 | UND | EMISSAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISICAO DE MATERIAL FARMACOLOGICO REFERENTE A NITROFURANTOINA 100 MG MARCA NITROFEN/TEUTO CEO No 785 FLS No 49, RESERVA DE SALDO No 502 FLS No 51, PROCESSO 08.00616-00/2018 | 0,25 | 2.275,00 |

**OBSERVAÇÃO:**

A COMISSÃO DE RECEBIMENTO SÓ IrÁ RECEBER AS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE CONFORME A PUBLICACAO DO EDITAL/PREGÃO ELETRÔNICO.

SENDO O PRAZO DE VALIDADE NO MÍNIMO 75%.

Total Geral ... 7.155,00

Responsavel pela Emissao

Jideão Reis de Jesus
Assist. Administrativo
Mat. 271700

Chefe Div. Contabilidade

Elton Aragão Braga
Assist. Administrativo
Mat. 27128

Ordenador da Despesa

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DOF/SEMUSA

A DOF

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para emissão do Controle de Execução Orçamentaria-CEO, em atendimento ao decreto 15.403 de 28 de agosto de 2018, Anexo XXXIV, no intuito de cobrir as despesas com a Aquisição de Material Farmacológico (Medicamentos), na ordem de R$ 64.956,00 (Sessenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos).

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

Geison Silva
Cad: 245747

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor do Departamento Administrativo/SEMUSA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
DIVISÃO DE ORÇAMENTO – DIOR

PREFEITURA PORTO VELHO
CONSTRUINDO PROGRESSO

FMS DOFIDIC
Proc 08.00007/19
Fls nº 53
Assinatura

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

## Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 024

**Processo nº** 08.00007-00/2019

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

| | | |
|---|---|---|
| **Unidade Orçamentária:** | | |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| **Programa:** | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | | |
| **Projeto/Atividade/Op. Especial:** | | |
| 08.31.10.301.316.2.627 | | |
| **Elemento de Despesa:** | **Fonte:** | **Esfera:** |
| 3.3.90.30 | 1.027.0051 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III, MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 035/2017, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2017, DE ACORDO COM MEMORANDO Nº 004/2019/DAF/SEMUSA FLS. 02 A 03, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO FLS. 04 A 05, PLANILHA DE PEDIDO FL. 06 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL. 52. | | |
| **Dotação Anual:** | **4.059.079,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Destaque** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 4.036.384,50 | **R$ 64.956,00** | R$ 3.971.428,50 |
| **Saldo de Cota** | **Destaque** | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 2.003.957,50 | **R$ 64.956,00** | R$ 1.939.001,50 |

Porto Velho RO, 14 de janeiro de 2019

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

**Eliana Pasini**
Secretária Municipal de Saúde

**USO EXCLUSIVO DA SEMUSA**

Esta despesa encontra-se com cobertura orçamentária, conforme controle desta Secretaria

Histórico de Movimentação por Documento

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Senhor Diretor,

Informamos que foi emitido Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 24, fl. 53, conforme solicitado no despacho do Departamento Administrativo, fl. 52.

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, 14 de janeiro de 2019.

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

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** SGP/SGG

A SGP

Sra. Superintendente,

Encaminhamos os autos a esta Superintendência, para análise e parecer, conforme Anexo III do Decreto nº 14.543 de 23.05.17, item nº 27, com vistas a Aquisição de Material Farmacológico (Medicamentos), através da Adesão à Ata de Registro de Preço nº 035/2017 oriunda do PREGÃO ELETRÔNICO nº 044/2017.

Alexandre José Rodrigues Carvalho
Diretor do Departamento Administrativo

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde/SEMUSA

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

SEMUSA FLS. 56 Assinatura

À
Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

DESPACHO

Conforme regulamentado pela Lei Complementar nº 689, de 31 de outubro de 2017, a qual altera e acrescenta competências atribuídas a esta SGP pela Lei Complementar nº 652, de 03 de março de 2017, incumbe a esta Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, necessariamente, a análise dos gastos públicos, no que refere-se aos aspectos qualitativos e quantitativos, primando pela vantajosidade e economicidade nas aquisições e contratações no âmbito do Poder Executivo Municipal e tem como fundamento os dispositivos abaixo descritos:

Art. 1°. 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. 4° da Lei Complementar n°689/2017).

Ressalte-se ainda o disposto no art. 2.°, §§ 1° e 2° do Decreto n.° 15.403, de 22 de agosto de 2018, no que tange à competência desta SGP, in litteris:

DOS PROCEDIMENTOS
Art. 2°. 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.
§ 1°. 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.
§ 2°. O prazo para manifestação da SGP será de até 15 (quinze) dias a partir da entrada do processo de despesa registrada pelo Sistema

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

SEMUSA Assinatura

Informatizado de Protocolo, salvo disposição em contrário estabelecida em regulamento próprio

Trata-se de processo administrativo, instaurado no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, tendo por objetivo a aquisição de material farmacológico - Comprimidos III - conforme Requisição de Gerenciamento, às fls. 04/05, através da ARP 035/2018 advinda do Pregão Eletrônico 044/2018, devidamente assinado pela Ordenadora de Despesa Sra. Eliana Pasini.
Em atenção ao que determina o Anexo III do Art. 4°, do Decreto 15.403, de 22 de agosto de 2018, o qual refere-se ao Formulário de gerenciamento, verifica-se que o presente processo encontra-se em conformidade com os procedimentos necessários para a contratação pretendida.
Tendo em vista que a pretensa aquisição justifica-se pela necessidade de manter o estoque regulador da unidades de saúde Municipal, bem como, proporcionar aos servidores e colaboradores condições mínimas e necessárias para aprestação de serviços se saúde junto a Rede SUS local, através do gerenciamento da Ata de Registro de Preços n° 008/2018, advinda do Pregão Eletrônico n° 008/2018.
Contudo, o período para programação e tempo de ressuprimento dos itens 2, 3, 4, 5 e 6, não estão de acordo com os 06 (seis) meses do período de consumo para o gerenciamento, conforme fl. 05.
Desta forma, solicitamos que a Secretaria retifique a planilha, corrigindo os cálculos, bem como o Controle de Execução Orçamentária - CEO, tendo em vista que o quantitativo será modificado.
Ante o exposto alvitramos que seja encaminhado os autos à Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, para que adotem as providências que se fizerem necessárias e após encaminhem à SGP para a análise do dispêndio e o prosseguimento do feito.

Renata Botelho Pereira de Mello
Assessor da DASC/DAPD/SGP

Raísa Alcântara Braga
Diretora da DAPD/SGP

De acordo
À
Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA

Senhor Secretário
Encaminhamos os autos para atendimento ao despacho supra.

**Tipo de Docto..:** **Processo**

**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

SEMUSA
FLS. 58
Assinatura

VALÉRIA JOVÂNIA DA SILVA
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL DE GESTÃO DE GASTOS PÚBLICOS- SGP
MAT. 295221

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DAF/DA/SEMUSA

SEMUSA
PROC.
FLS. 59
Assinatura

A DAF

Srª Diretora,

Encaminhamos os autos para análise e providências quanto a solicitação no despacho SGP, fls 54/55, após retornar a este departamento para continuidade nos trâmites.

Isabel Oliveira
Cad:299710

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor Administrativo

## ANEXO XXXIV DO DECRETO Nº 15. 403 de 22/08/2018
## REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ARP Nº 035/2017 - PE Nº 044/2017 – PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 08.002/2017 – Aquisição de Medicamentos Injetáveis I.

| | | |
|---|---|---|
| **Unidade Orçamentária**<br>Secretaria Municipal de Saúde<br>Departamento de Assistência Farmacêutica | **Projeto/Atividade/Operação Especial**<br>P.A: 08.31.10.302.329.2.669 – Manutenção das Unidades de Saúde de Média Complexidade;<br>FONTE DE RECURSO: 01.07 – Recursos do SUS;<br>ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30 – Material de Consumo. | |
| **Requisitante:**<br>Robson Lins de Albuquerque | **Cadastro:**<br>307935 | **Data do Pedido:**<br>08/01/2019 |

SEMUSA
PROC.
FLS 60

| Descrição do Objeto | | | |
|---|---|---|---|
| **Item da ARP:** | **Quant.:** | **Descrição:** | **Valor:** |
| 02 | 18.500 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | R$ 2.960,00 |
| 07 | 9.500 | DIGOXINA 0,25 MG | R$ 570,00 |
| 12 | 47.500 | FENOBARBITAL 100 MG | R$ 4.750,00 |
| 15 | 6.500 | HALOPERIDOL 1 MG | R$ 845,00 |
| 16 | 74.500 | HALOPERIDOL 5 MG | R$ 11.920,00 |
| 29 | 31.050 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | R$ 16.146,00 |
| | | **TOTAL:** | **R$ 37.191,00** |

**Relação das Unidades que Serão Atendidas:**

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

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

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

**DOS ANEXOS:**

1. Planilha de Pedido;
2. Planilha de Ressuprimento (estimativa de consumo);

3. Planilha de Distribuição;
4. Atendimento SEJUS (Resolução nº 023/CMSPV/2014);
5. Relatório de Estoque Hórus (Posição de Estoque);
6. Relatórios de Consumo Hórus e Sisfarma (Saídas);
7. ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 035/2017 (Portal de Atas no site oficial do Município);
8. Notas de Empenho das Ultimas Liberações da ATA;

SEMUSA
PROC.
FLS. 64

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

Período total: 06 meses.

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

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

**AUTORIZAÇÃO DA DESPESA:**
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: 08.00281-00/2017**
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 035/2017.**
**Nº DO PREGÃO ELETRÔNICO: 044/2017.**

**DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE: 22.02.2018**
**DATA DE HOMOLOGAÇÃO: 01.02.2018**

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

| ITEM | ITEM DA ATA (LOTE) | DESCRIÇÃO/PRODUTO | QUANTIDADE REGISTRADA | APRESENTAÇÃO | MARCA | PREÇO REGISTRADO | SALDO INICIAL | REQUISITADO | SALDO FINAL | SUB-TOTAL PEDIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | 159.000 | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,16 | 34.400 | 18.500 | 15.900 | R$ 2.960,00 |
| 2 | 7 | DIGOXINA 0,25 MG | 66.000 | COMPRIMIDO | PHARLAB | R$ 0,06 | 38.000 | 9.500 | 28.500 | R$ 570,00 |
| 3 | 12 | FENOBARBITAL 100 MG | 543.200 | COMPRIMIDO | TEUTO | R$ 0,10 | 353.400 | 47.500 | 305.900 | R$ 4.750,00 |
| 4 | 15 | HALOPERIDOL 1 MG | 109.200 | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,13 | 83.200 | 6.500 | 76.700 | R$ 845,00 |
| 5 | 16 | HALOPERIDOL 5 MG | 263.000 | COMPRIMIDO | U. QUÍMICA | R$ 0,16 | 105.000 | 74.500 | 30.500 | R$ 11.920,00 |
| 6 | 29 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | 245.200 | COMPRIMIDO/CÁPSULA | BIOLAB | R$ 0,52 | 31.050 | 31.050 | 0 | R$ 16.146,00 |
| | | | | | | | | | (FT 01.07) TOTAL: | R$ 37.191,00 |
| | | | | | | | | | TOTAL GERAL DA LIBERAÇÃO: | R$ 37.191,00 |

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

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

SEMUSA PROC FLS 62 ASSINATURA

SEMUSA PROC FLS 59 ASSINATURA

ANEXO II

Nº DO PROCESSO: 08.00281-00/2017
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 035/2017.
Nº DO PREGÃO ELETRÔNICO: 044/2017.

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE: 22.02.2018
DATA DE HOMOLOGAÇÃO: 01.02.2018

## PLANILHA DE RESSUPRIMENTO (ESTIMATIVA DE CONSUMO)

| ITEM | Período para Programação | Tempo de Ressuprimento | ITEM DA ATA | DESCRIÇÃO/PRODUTO | APRESENTAÇÃO | ESTOQUE ATUAL 07.01.2019 | QUANT. EMPENHO À RECEBER | CMM BASEADO EM RELATÓRIOS DE SAÍDA DO HÓRUS | | | ESTOQUE MÍNIMO (CMM multiplicado pelo tempo de ressuprimento) | PREVISÃO DE MESES DE COBERTURA (Estoque atual dividido pelo Consumo Médio Mensal) | QUANTIDADE DE RESSUPRIMENTO (CMM * (TR+PP) + (EM – EA) | QUANT. SOLICITADA (Quanti. De ressup. Subtraído por quant. à receber) | QUANTITATIVO SOLICITADO (Fator embalagem) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | QUANT. DE SAÍDA | QUANT. MESES SAÍDA | CMM HÓRUS (Quant. de saídas dividido pela quant. de meses saída) | | | | | |
| 1 | 4 | 2 | 2 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | COMPRIMIDO | 6.800 | 38.600 | 95.125 | 12 | 7.927 | 15.854 | 1 | 56.617 | 18.017 | 18.500 |
| 2 | 4 | 2 | 7 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 8.960 | 0 | 27.000 | 12 | 2.250 | 4.500 | 4 | 9.040 | 9.040 | 9.500 |
| 3 | 4 | 2 | 12 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | 14.300 | 48.800 | 151.700 | 11 | 13.791 | 27.582 | 1 | 96.027 | 47.227 | 47.500 |
| 4 | 4 | 2 | 15 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO | 10.800 | 0 | 15.200 | 7 | 2.171 | 4.343 | 5 | 6.571 | 6.571 | 6.500 |
| 5 | 4 | 2 | 16 | HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | 24.200 | 0 | 147.800 | 12 | 12.317 | 24.633 | 2 | 74.333 | 74.333 | 74.500 |
| 6 | 4 | 2 | 29 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | COMPRIMIDO/CÁPSULA | 39.700 | 0 | 173.050 | 11 | 15.732 | 31.464 | 3 | 86.155 | 86.155 | 86.500 |

OBSERVAÇÕES

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

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

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

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

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

**OBS: O ITEM "6" DESTA PLANILHA (VALPROATO DE SÓDIO OU ACIDO VALPRÓICO 576MG) APRESENTOU UM RESULTADO DE 86.500 COMPRIMIDOS PARA RESSUPRIMENTO DE ESTOQUE; NO ENTANTO, O LOTE 29 DA ARP EM QUESTÃO, DETÉM QUANTIDADE MENOR QUE A NECESSÁRIA: 31.050 COMPRIMIDOS. DIANTE DO EXPOSTO, SERÁ SOLICITADO NO ANEXO I (PLANILHA DE PEDIDO) O QUANTITATIVO RESTANTE, SENDO 31.050 COMPRIMIDOS.**

*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 3305/1*

SEMUSA
PROC
FLS 98
143
ASSINATURA

## ANEXO III

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

**QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (GERAL)**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE SOLICITADA | SEJUS | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE URBANA | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE RURAL | UPAS E POLICLINICAS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | COMPRIMIDO | 18.500 | 0 | 18.500 | 0 | 0 | 18.500 |
| 2 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 9.500 | 950 | 3.325 | 3.325 | 1.900 | 9.500 |
| 3 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | 47.500 | 4.750 | 42.750 | 0 | 0 | 47.500 |
| 4 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO | 6.500 | 650 | 5.850 | 0 | 0 | 6.500 |
| 5 | HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | 74.500 | 7.450 | 67.050 | 0 | 0 | 74.500 |
| 6 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | COMPRIMIDO/CÁPSULA | 31.050 | 3.105 | 27.945 | 0 | 0 | 31.050 |

OBSERVAÇÕES

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

***ELABORADO POR:***

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

***REVISADO POR:***

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

SEMUSA PROC. FLS 61 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 | HAMILTOM GOMDIM | MARIANA | PEDACINHO DE CHÃO | RONALDO ARAGÃO | SÃO SEBASTIÃO | SOCIALISTA | CASTANHEIRAS | AREAL DA FLORESTA | CALADINHO | MAURICIO BUSTANI | NOVA FLORESTA | OSVALDO PIANA | RAFAEL VAZ E SILVA | CEM | JOSE ADELINO | RENATO MEDEIROS | SANTO ANTÔNIO | VILA PRINCESA | |
| 1 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | COMPRIMIDO | 18.500 | 0 | 0 | 0 | 1850 | 0 | 2220 | 0 | 0 | 0 | 2775 | 0 | 0 | 3330 | 0 | 0 | 2775 | 2775 | 2775 | 0 | 0 | 0 | 18.500 |
| 2 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 3.325 | 125 | 150 | 150 | 200 | 150 | 200 | 150 | 150 | 150 | 200 | 150 | 150 | 200 | 150 | 150 | 200 | 200 | 200 | 0 | 150 | 150 | 3.325 |
| 3 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | 42.750 | 0 | 0 | 0 | 4275 | 0 | 5130 | 0 | 0 | 0 | 6413 | 0 | 0 | 7695 | 0 | 0 | 6413 | 6413 | 6411 | 0 | 0 | 0 | 42.750 |
| 4 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO | 5.850 | 0 | 0 | 0 | 585 | 0 | 702 | 0 | 0 | 0 | 878 | 0 | 0 | 1053 | 0 | 0 | 878 | 878 | 876 | 0 | 0 | 0 | 5.850 |
| 5 | HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | 67.050 | 0 | 0 | 0 | 6705 | 0 | 8046 | 0 | 0 | 0 | 10058 | 0 | 0 | 12069 | 0 | 0 | 10058 | 10058 | 10056 | 0 | 0 | 0 | 67.050 |
| 6 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO) | COMPRIMIDO/CÁPSULA | 27.945 | 0 | 0 | 0 | 3500 | 0 | 2000 | 0 | 0 | 0 | 4200 | 0 | 0 | 2545 | 0 | 0 | 5500 | 6000 | 4200 | 0 | 0 | 0 | 27.945 |

OBSERVAÇÕES

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

*ELABORADO POR:*

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

*REVISADO POR:*

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

SEMUSA PROC FLS 65

SEMUSA PROC FLS 62 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 DISTRITOS RURAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE FLUVIAIS | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ALIANÇA | ESTRADA DA PENAL | CUNIÃ MIRIM GRANDE | TERRA SANTA | VALE DO JAMARI | ITACOÃ | ABUNÃ | EXTREMA | FORTALEZA DO ABUNÃ | JACY PARANÁ | NOVA CALIFORNIA | NOVA MUTUM | VISTA ALEGRE | MORRINHOS | NOVO ENGENHO VELHO | PALMARES | RA TEOTÔNIO | RIO DAS GARÇAS | SANTA RITA | UNIÃO BANDEIRANTES | RIO PARDO | CALAMA | DEMARCAÇÃO | LAGO DO CUNIÃ | NAZARÉ | NOVA ESPERANÇA | PAPAGAIOS | SANTA CATARINA | SÃO CARLOS | SÃO JOSÉ | SÃO MIGUEL | TERRA CAÍDA | |
| 1 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 3.325 | 60 | 0 | 60 | 100 | 150 | 110 | 100 | 110 | 0 | 0 | 110 | 110 | 120 | 200 | 200 | 150 | 200 | 150 | 150 | 0 | 125 | 250 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0 | 100 | 90 | 90 | 90 | 3.325 |

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

**ELABORADO POR:**

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

**REVISADO POR:**

**KARLA LEITE BRUNORO**
*Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica*
*Decreto nº 3305/1*

SEMUSA PROC. FLS. 63 ASSINATURA

SEMUSA PROC. FLS. ASSINATURA

## ANEXO III

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

### QUADRO DE ESTIMATIVA DE DISTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE SOLICITADA | UPA´s | | POLICLÍNICAS | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | UPA SUL | UPA LESTE | POL. ANA ADELAIDE | POL. JOSÉ ADELINO | |
| 1 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | 1.900 | 950 | 950 | 0 | 0 | 1.900 |

**OBSERVAÇÕES**

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

***ELABORADO POR:***

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

***REVISADO POR:***

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

SEMUSA PROC FLS 64 ASSINATURA

SEMUSA FLS 67

**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAF/DA/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

CANCELADO

SEMUSA
FLS. 68
Assinatura

Ao
Departamento Administrativo

Senhor Diretor,

Considerando o despacho da SGP, das fls. 53 à 55, no que se refere ao período para programação e tempo de ressuprimento dos itens 2, 3, 4, 5 e 6. Segue nas fls. 57 à 64, as retificações da requisição, planilha de pedido, ressuprimento, distribuição geral e complementares quanto a correção dos itens citados.
Desta forma, solicitamos que sejam encaminhados os autos para análise e prosseguimento do feito.

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

CANCELADO

N° do Documento: 01-08.00007-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: SGP/SGG

SEMUSA
FLS. 69
ASSINATURA

A SGP

Sra. Superintendente,

Retornamos os autos, após atendimento ao despacho da SGP, fls 54/55, com os apontamentamentos devidamente sanados na requisição de gerenciamento, ás fls 57/64.

Atenciosamente,

Risoneire Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde/SEMUSA

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

SEMUSA
Fl. 70
Assinatura

À
Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA

DESPACHO

Conforme regulamentado pela Lei Complementar nº 689, de 31 de outubro de 2017, a qual altera e acrescenta competências atribuídas a esta SGP pela Lei Complementar nº 652, de 03 de março de 2017, incumbe a esta Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos, necessariamente, a análise dos gastos públicos, no que refere-se aos aspectos qualitativos e quantitativos, primando pela vantajosidade e economicidade nas aquisições e contratações no âmbito do Poder Executivo Municipal e tem como fundamento os dispositivos abaixo descritos:

Art. 1º. À Superintendência de Gestão de Gastos Públicos - SGP, órgão de gestão governamental compete o planejamento, normatização, controle e coordenação das atividades-meio, relacionadas à qualidade das despesas de natureza administrativa e à logística, patrimonial e de manutenção das unidades administrativas do Poder Executivo, aí incluídos todos os órgãos que compõem a Administração Pública Municipal Direta e ainda: (redação dada pelo art. 4º da Lei Complementar nº689/2017).

Ressalte-se ainda o disposto no art. 2.º, §§ 1º e 2º do Decreto n.º 15.403, de 22 de agosto de 2018, no que tange à competência desta SGP, in litteris:

DOS PROCEDIMENTOS
Art. 2º. Os processos de despesa para aquisição de bens e contratação de obras e serviços, bem como os realizados por dispensa ou inexigibilidade de licitação e por Adesão à Ata de Registro de Preços/Carona, de interesse das Secretarias Municipais, Controladoria Geral do Município - CGM, Procuradoria Geral do Município - PGM e Fundação Cultural do Município -FUNCULTURAL, deverão ser encaminhados à Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP para exame e manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos qualitativos, quantitativos e relação custo - benefício, quando aplicável.
§ 1º. Serão igualmente objeto de exame os processos de despesa referentes a contas de consumo de água e esgoto, energia elétrica, telemática, telefonia, fixa e celular, locações e prorrogações de contratos de natureza continuada.
§ 2º. O prazo para manifestação da SGP será de até 15 (quinze) dias a partir da entrada do processo de despesa registrada pelo Sistema

CANCELADO

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

SEMUSA
FLS. 71
Assinatura

Informatizado de Protocolo, salvo disposição em contrário estabelecida em regulamento próprio

Trata-se de processo administrativo, instaurado no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, tendo por objetivo a aquisição de material farmacológico - medicamentos, conforme Requisição de Gerenciamento, às fls. 57/58, através da ARP 035/2017 advinda do Pregão Eletrônico 044/2017, devidamente assinado pela Ordenadora de Despesa Sra. Eliana Pasini.

Em atenção ao que determina o Anexo III do Art. 4°, do Decreto 15.403, de 22 de agosto de 2018, o qual refere-se ao Formulário de gerenciamento, verifica-se que o presente processo não encontra-se em conformidade com os procedimentos necessários para a contratação pretendida, haja vista o Controle de Execução Orçamentária - CEO consta com o valor diverso ao total da compra.

Contudo, visando a celeridade processual, este Departamento realizará a análise qualitativa e quantitativa do presente processo.

Tendo em vista que a pretensa aquisição justifica-se pela necessidade de manter o estoque regulador da unidades de saúde Municipal, bem como, proporcionar aos servidores e colaboradores condições mínimas e necessárias para aprestação de serviços se saúde junto a Rede SUS local, através do gerenciamento da Ata de Registro de Preços n° 037/2017, advinda do Pregão Eletrônico n° 044/2017.

A Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA juntou aos autos planilha de estimativa de consumo (fl. 60), bem como, quadro de estimativa de distribuição geral (fls. 61/63), restando evidenciado a necessidade da pretensa aquisição.

Vale ressaltar a existência da Resolução n° 023/CMSPV/2014, onde demonstra a pactuação de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA no fornecimento de medicação básica ao Sistema Prisional (SEJUS) no âmbito de Porto Velho, conforme fl. 12/13.

É de fixarmos, por oportuno, que a análise dos fatos se deu com base nas documentações acostadas aos autos, encaminhados pelo Departamento de Assistência Farmacêutica - DAF, assinado pela servidor Sr. Robson Lins de Albuquerque, matrícula 307935 e à Sra. Karla Leite Brunoro, conforme fl. 60.

Desta forma, finda a análise de competência desta Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP, manifestamo-nos com parecer FAVORÁVEL ao dispêndio pretendido, posto que a futura contratação objetiva atender a SEMUSA dentro do que fora especificado, motivado e evidenciado pelos documentos anexados aos autos.

Ante o exposto alvitramos que seja encaminhado os autos à Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA/SGP, para gerenciamento, uma vez que o despacho da SGP limita-se a qualidade dos gastos, após a emissão do Controle de Execução Orçamentária - CEO no valor

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAPD/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

SEMUSA
Assinatura
72

correspondente a pretensa aquisição.

Renata Botelho Pereira de Mello
Assessor da DASC/DAPD/SGP

Raísa Alcântara Braga
Diretora da DAPD/SGP

De acordo
À
Departamento de Gestão dos Núcleos Administrativos - DGNA/SGP

Senhor Diretor
Encaminhamos os autos para atendimento ao despacho supra.

VALÉRIA JOVANIA DA SILVA
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL DE GESTÃO DE GASTOS PÚBLICOS- SGP
MAT. 295221

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - RO
Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Divisão de Sistema de Registro de Preços - DSRP

PMPV/SGP Fls: 70 Visto:

SEMUSA PROC. FLS. 73

# QUADRO DEMONSTRATIVO

| Processo Nº 08.00007.2019 - SEMUSA | REFERENTE: | PROCESSO Nº 08.00281.2017<br>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044.2017<br>REGISTRO DE PREÇO Nº 035.2017 |
|---|---|---|

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | FIRMA CONTRATADA | QTD. | VA. TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LOTE 02 | | | | |
| 1 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,16 | DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40 RODOVIA BR 480, 180 - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:30110-067FONE: (54) 3523-2600 E-MAIL: pregao@dimaster.com.br | 18.500 | R$ 2.960 |
| | | | LOTE 07 | | | | |
| 1 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | PHARLAB | R$ 0,06 | NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 14.595.725/0001-84 RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº330. BAIRRO CENTRO - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:99740-000FONE: (54) 3523-2005 E-MAIL: | 9.500 | R$ 570 |
| | | | LOTE 12 | | | | |
| 1 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | TEUTO | R$ 0,1 | VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES CNPJ: 14.832.987/0001-15 RUA SERRA NEGRA, 78, GALPÃO 01- PRIA DO MORRO - GUARAPARI - ES CEP:29216-560FONE: (27) 3362-6246 E-MAIL: vixmedicamentos@gmail.com | 47.500 | R$ 4.750 |
| | | | LOTE 15 | | | | |
| 1 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,13 | DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40 RODOVIA BR 480, 180 - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:30110-067FONE: (54) 3523-2600 E-MAIL: pregao@dimaster.com.br | 6.500 | R$ 845 |

PMPV / S.G.P
Fls: 21
Visto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - RO
Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Divisão de Sistema de Registro de Preços - DSRP

SEMUSA
PROC.
FLS. 74

# ESPELHO DE EMPENHO

| Processo Nº 08.00007.2019 - SEMUSA | REFERENTE: | PROCESSO Nº 08.00281.2017<br>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044.2017<br>REGISTRO DE PREÇO Nº 035.2017 |
|---|---|---|

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 02.520.829/0001-40

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | FIRMA CONTRATADA | QTD. | VA. TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LOTE 02 | | | | |
| 1 | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,16 | DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40 RODOVIA BR 480, 180 - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:30110-067FONE: (54) 3523-2600 E-MAIL: pregao@dimaster.com.br | 18.500 | R$ 2.960 |
| | | | LOTE 15 | | | | |
| 1 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO | CRISTÁLIA | R$ 0,13 | DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40 RODOVIA BR 480, 180 - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:30110-067FONE: (54) 3523-2600 E-MAIL: pregao@dimaster.com.br | 6.500 | R$ 845 |
| | | | LOTE 16 | | | | |
| 1 | HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | U. QUIMICA | R$ 0,16 | DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40 RODOVIA BR 480, 180 - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:30110-067FONE: (54) 3523-2600 E-MAIL: pregao@dimaster.com.br | 74.500 | R$ 11.920 |
| | | | | | VALOR TOTAL A SER CONTRATADO | | R$ 15.725 |

PORTO VELHO, 29/01/2019

PMPV / SGP
Fls: 32
Visto:

# ESPELHO DE EMPENHO

| Processo Nº 08.00007.2019 - SEMUSA | REFERENTE: | PROCESSO Nº 08.00281.2017<br>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044.2017<br>REGISTRO DE PREÇO Nº 035.2017 |
|---|---|---|

**Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: DISTRIBUIDORA BRASIL COML. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 07.640**

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | FIRMA CONTRATADA | QTD. | VA. TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LOTE 29 | | | | |
| 1 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPROICO) | COMPRIMIDO /CÁPSULA | BIOLAB | R$ 0,52 | DISTRIBUIDORA BRASIL COML. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA CNPJ: 07.640.617/0001-10 RUA MP 6, 304. QD. 16- A, LT 1- DISTRITO INDUSTRIAL MONTE HOREBE. CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - SENADOR CANEDO - GO CEP:75250-872FONE: (62) 3565-1600 E-MAIL: licitacao1@distbrasil.net | 31.050 | R$ 16.146 |
| | | | | | VALOR TOTAL A SER CONTRATADO | | R$ 16.146 |

PORTO VELHO, 29/01/2019

SEMUSA
PROC.
FLS. 75
Assinatura

PMPV / S.G.P
Fls: 73
Visto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - RO
Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Divisão de Sistema de Registro de Preços - DSRP

# ESPELHO DE EMPENHO

| Processo Nº 08.00007.2019 - SEMUSA | REFERENTE: | PROCESSO Nº 08.00281.2017<br>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044.2017<br>REGISTRO DE PREÇO Nº 035.2017 |
|---|---|---|

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 14.595.725/0001-84

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | FIRMA CONTRATADA | QTD. | VA. TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LOTE 07 | | | | |
| 1 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO | PHARLAB | R$ 0,06 | NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 14.595.725/0001-84 RUA GOTARDO MAZZAROLO, Nº330. BAIRRO CENTRO - BARÃO DE COTEGIBE - RS CEP:99740-000FONE: (54) 3523-2005 E-MAIL: | 9.500 | R$ 570 |
| | | | | | VALOR TOTAL A SER CONTRATADO | | R$ 570 |

PORTO VELHO, 29/01/2019

SEMUSA
PROC.
FLS. 76
Assinatura

PMPV / S.G.P
Fls: 76
Visto:
CARIMBADO

# ESPELHO DE EMPENHO

| Processo Nº 08.00007.2019 - SEMUSA | REFERENTE: | PROCESSO Nº 08.00281.2017<br>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044.2017<br>REGISTRO DE PREÇO Nº 035.2017 |
|---|---|---|

Espelho de Empenho a ser realizado em favor da firma: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES - CNPJ: 14.832.987/0001-

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | MARCA | VA. UNIT. (R$) | FIRMA CONTRATADA | QTD. | VA. TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LOTE 12 | | | | |
| 1 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | TEUTO | R$ 0,1 | VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES CNPJ: 14.832.987/0001-15 RUA SERRA NEGRA, 78, GALPÃO 01- PRIA DO MORRO - GUARAPARI - ES CEP:29216-560FONE: (27) 3362-6246 E-MAIL: vixmedicamentos@gmail.com | 47.500 | R$ 4.750 |
| | | | | | VALOR TOTAL A SER CONTRATADO | | R$ 4.750 |

PORTO VELHO, 29/01/2019

SEMUSA
PROC.
FLS. 77
Assinatura

CANCELADO

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO** — Folha 00075
**Gabinete do Prefeito** — Emissão: 29/01/2019 12:49:02
Histórico de Movimentação por Documento — CHRISTIANE RIBEIRO GONÇALVES

**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DGNA/SGP/SGG
**Destino.....:** GAB/SGP/SGG

SEMUSA FLS. 78 Assinatura

Senhora Superintendente:

Após análise dos autos, e considerando o despacho da DAPD/SGP, favorável ao dispêndio (fls. 67/69), informamos que foi realizado o gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços, conforme justificativa e quantitativo da Requisição de Gerenciamento de ARP e seus anexos (fls. 57/64), visando o atendimento/dispensação nas Unidades de Saúde Municipal, sendo: USB- Unidades Básicas de saúde (Unidades Urbanas, distritais e fluviais), Prontos Atendimento (02 UPAS, 02 Policlínicas e 01 Maternidade), pertencente à Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA, conforme quadros de distribuição (fls.60/63), pelo período de 06 (seis) meses, bem como o atendimento ao Sistema Prisional (SEJUS), conforme Resolução nº023/CMSPV/2014, e tendo em vista ser órgão participante da ata supracitada, estando a mesma dentro do prazo de validade, observada a data deste despacho.

Desta forma, foram elaborados quadro demonstrativo (fl.70) e espelhos de empenho (fls. 71/74), na ordem total de R$ 37.191,00 (trinta e sete mil, cento e noventa e um reais). Desta forma, sugerimos encaminhar os autos a Secretaria Municipal de Saúde- SEMUSA, para elaboração do Controle de Execução Orçamentaria - CEO, conforme valor total do quadro demonstrativo supracitado. Após, remeter os autos à Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão- - SEMPOG para emissão da reserva de saldo.

RESSALVA: VENCIMENTO DA ATA EM: 21.02.2019

Christiane Ribeiro Gonçalves
Gerente da DSRP/DGNA/SGP

De acordo

Jamil Manasfi da Cruz
Diretor do DGNA/SGP

À
Secretaria Municipal de Saúde- - SEMUSA

Senhora Secretária, encaminhamos os autos para conhecimento e atendimento ao despacho supra.

VALÉRIA JOVÂNIA DA SILVA
Superintendente Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP
Matrícula 295221

CANCELADO

Nº do Documento: 01-08.00007-000/2019
Interessado....: DAF/SEMUSA
Assunto.....: GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
Origem.....: DA/SEMUSA
Destino.....: DOF/SEMUSA

SEMUSA
FLS 79
Assinatura

Ao DOF

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para fins de atendimento ao despacho da Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Publicos - SGP as folhas 75. Após as providências solicitamos que os autos sejam devolvidos a este Departamento Administrativo.

Elaborado por:

Taiane do Carmo Souza
Mat. 274613

De acordo,

Alexandre J. R. Carvalho
Diretor Departamento Administrativo

Edson Carlos Alencar
Dpto. Administrativo/SEMUSA
Mat. 272435

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

SEMUSA PROC. FLS. 80 Assinatura

FMS/DOFID/C Proc. 08.00007/19 Fls nº: 77 Assinatura

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

## Controle da Execução Orçamentária – CEO Nº 024

**Processo nº** 08.00007-00/2019

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

| | | |
|---|---|---|
| **Unidade Orçamentária:** | | |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| **Programa:** | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | | |
| **Projeto/Atividade/Op. Especial:** | | |
| 08.31.10.301.316.2.627 | | |
| **Elemento de Despesa:** | **Fonte:** | **Esfera:** |
| 3.3.90.30 | 1.027.0051 | SEGURIDADE |
| **Objeto da Despesa:** | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III, MEDIANTE GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 035/2017, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2017, DE ACORDO COM MEMORANDO Nº 004/2019/DAF/SEMUSA FLS. 02 A 03, REQUISIÇÃO DE GERENCIAMENTO FLS. 57 e 58, PLANILHA DE PEDIDO FL. 59, QUADRO DEMONSTRATIVO FLS 70 E DESPACHO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FL.76. | | |
| **Dotação Anual:** | **4.059.079,00** | |
| **Saldo Orçamentário Anterior** | **Destaque** | **Saldo Orçamentário Atual** |
| R$ 4.036.384,50 | **R$ 37.191,00** | R$ 3.999.193,50 |
| **Saldo de Cota** | **Destaque** | **Saldo de Cota Atual** |
| R$ 2.003.957,50 | **R$ 37.191,00** | R$ 1.966.766,50 |

Porto Velho RO, 31 de janeiro de 2019

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

**Eliana Pasini**
Secretária Municipal de Saúde

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

**USO EXCLUSIVO DA SEMUSA**

Esta despesa encontra-se com cobertura orçamentária, conforme controle desta Secretaria

**Luiz Carlos Cândido Gonçalves**
Matrícula 5117

P.A 2.627 (30) 1.027 (024)

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** PROTOCOLO/SEMPOG

SEMUSA
PROC.
FLS 81
Assinatura

Ao DOP/SEMPOG,

Sra. Diretora,

Em atendimento ao despacho da Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP, fl. 75, atualizamos o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 24, fl. 77, de acordo com Quadro Demostrativo, fl. 70.

Sendo assim, encaminhando os autos para elaboração da Reserva de Saldo, conforme abaixo:

| CEO | FR | ND | VALOR | FLS. |
|---|---|---|---|---|
| 024 | 1.027 | 3.3.90.30 | R$ 37.191,00 | 77 |

Solicitamos que após elaborada a reserva de saldo, retorne os autos a esta Divisão de Orçamento/SEMUSA para darmos prosseguimento aos procedimentos administrativos necessários.

Porto Velho, 31 de janeiro de 2019.

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

ENTRADA DE DOCUMENTO
DPO/SEMPOG
Data Recebimento: 01/02/2019
Horario: 11:27

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO**
**ORÇAMENTO E GESTÃO**

PROC.: 08.00007-00/19
FOLHA: 79
Ass.: Jessica

CARIMBO

**PROCESSO Nº. 08.00007-00/2019**

**AO GAB/SEMPOG,**

A despesa objeto do presente processo está contemplada na Ação Programática: 08.31.10.301.316.2.627 – Aquisição de Medicamentos da Assistência Farmacêutica, Elemento de Despesa: 3.3.90.30 – Material de Consumo, Fonte de Recursos 1.027.0051 – Recursos do Tesouro – Transferências de Recursos do SUS, no valor de R$ 37.191,00 (trinta e sete mil, cento e noventa e um reais), às (fls. 77), referente a aquisição de medicamentos (Biperideno, Digoxina, Fenobarbital e Outros), através da Ata de Registro de Preços n° 035/2017.

Em: 04.02.2019

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

SEMUSA
PROC.
FLS. 82
Assinatura

**AO DPO/SEMPOG,**

Para providências quanto à disponibilização do Crédito Orçamentário.

Em: 04.02.2019

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
Secretaria Municipal de Planejamento e Coordenação
Departamento de Orçamento e Programação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
Proc: 08.00007-00/19
Fls: 80
Assinatura

Nr. da Reserva de Saldo: 00123 — Processo de Compra: 08.00007-00/2019

1 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA — Cód.Reduzido 673
Unidade: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 1030303162.627 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO

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

2 - CONTROLE DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

| | | |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | R$ | 3.649.371,00 |
| Valor Reservado | R$ | 37.191,00 |
| Saldo Atual | R$ | 3.612.180,00 |

Aquisição de Medicamentos Comprimidos (Biperideno, Digoxina, Fenobarbital e outros), ref. a Ata de Registro de Preços nº 035/2017, conf. CEO nº 024/2019.

SEMUSA
Fls: 83
Assinatura

Porto Velho, 04.02.2019

Jéssica de Oliveira Lopes
Assistente Administrativo
Cad. nº. 274481

Letícia Agnes [illegible] Barros
Diretora do Departamento de Planejamento
Orçamentário / SEMPOG
Decreto nº 3[illegible]

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DOF/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

SEMUSA
PROC.
FLS. 85
Assinatura

Sr. Diretor,

Informamos que foi emitido o Controle de Execução Orçamentária - CEO Nº 024, fl. 74, com sua respectiva Reserva de saldo nº 123 as fls. 80, 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 Fevereiro de 2019.

Luiz Carlos Cândido Gonçalves
Matrícula 5117

Carlos Alberto de Oliveira Souza
Gerente da Divisão de Orçamento

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

SEMUSA
86
Assinatura

A DIC

SR. GERENTE

Encaminhamos os autos, objetivando a continuidade processual, para Elaboração e Empenho. Segue Espelho de Empenho e Quadro Demonstrativo fls 70/74 e conforme Reserva de Saldo nº 123, as fls nº 80 e Controle de Execução Orçamentária destaque nº 24, as fls nº 74.

Geison Silva
Cad: 245747

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor Departamento Administrativo/SEMUSA

Edson Carlos Alencar
Dpto Administrativo/ SEMUSA
Mat 272435

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 08.02.2019
Numero: 000296
Subempenho: 0000

FISIDOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 84
Assinatura

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 44/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4[illegible]59.079,00 | 3.627.905,00 | 15.725,00 | 3.612.180,00 |

Valor por Extenso: quinze mil setecentos e vinte e cinco reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 18.500,00 | COM | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG. MARCA:CRISTÁLIA. | 0,16 | 2.960,00 |
| 002 | 6.500,00 | COM | HALOPERIDOL 1 MG. MARCA:CRISTÁLIA. | 0,13 | 845,00 |
| 003 | 74.500,00 | COM | HALOPERIDOL 5 MG. MARCA:U. QUIMICA. | 0,16 | 11.920,00 |

SEMUSA
PROC.
FLS. 87
Assinatura

Total Geral ... 15.725,00

Responsavel pela Emissao

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

EMISSÃO FIDC
Proc.
Fls.nº: 85
Assinatura

Exercicio: 2019
Data: 08.02.2019
Numero: 000297
Subempenho: 0000

Credor: 10888 DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. CGC/CPF: 07.640.617/0001-10
Endereco: RUA: DIVINO ALVES BARROSO, 08 CENT Cidade: DAMOLANDIA UF:GO

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 44/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4 59.079,00 | 3.628.326,00 | 16.146,00 | 3.612.180,00 |

Valor por Extenso: dezesseis mil cento e quarenta e seis reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 31.050,00 | COM | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPROICO). MARCA:BIOLAB. | 0,52 | 16.146,00 |

SEMUSA
Fls. 88
Assinatura

Total Geral ... 16.146,00

Responsavel pela Emissao
Sheila M. S. Rigo

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 08.02.2019
Numero: 000299
Subempenho: 0000

EMSIDOFIDIC
Proc.
Fls.nº: 86
Assinatura

Credor: 15500 NOVASUL COM. DE PROD. HOSPITALARES CGC/CPF: 14.595.725/0001-84
Endereco: RUA GOTARDO MAZZAROLLO 330 CENTRO Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº44/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4[illegible]59.079,00 | 3.612.750,00 | 570,00 | 3.612.180,00 |

Valor por Extenso: quinhentos e setenta reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 9.500,00 | COM | DIGOXINA 0,25 MG. MARCA:PHARLAB. | 0,06 | 570,00 |

SEMUSA
PROC.
FLS. 89
Assinatura

Total Geral ... 570,00

Responsavel pela Emissao

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 Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 08.02.2019
Numero: 000300
Subempenho: 0000

FMS/DOFIDIC
Proc.: 87
Fls.nº:
Assinatura

Credor: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS E CGC/CPF: 14.832.987/0001-15
Endereco: R SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO Cidade: GUARAPARI UF:ES

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Global
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 44/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.059.079,00 | 3.616.930,00 | 4.750,00 | 3.612.180,00 |

Valor por Extenso: quatro mil setecentos e cinquenta reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 47.500,00 | COM | FENOBARBITAL 100 MG. MARCA:TEUTO. | 0,10 | 4.750,00 |

SEMUSA
PROC. 90
FLS.
Assinatura

Total Geral ... 4.750,00

Responsavel pela Emissao

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

Ordenador da Despesa
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DIC/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

SEMUSA
Proc.
Fls. 91
Assinatura

Senhor Diretor,

Conforme solicitado via despacho fls. 83, informamos que foi realizada Emissão da Nota de Empenho Orçamentário Nº 296/2019, Nº 297/2019, Nº 299/2019, Nº 300/2019 fl. 84 a 87, em favor das Empresas: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, NOVASUL COMÉCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES.
Encaminhamos os autos para demais providência que se fizerem necessárias.

Elaborado por:
Shirlene M. Souza Rego
cad. nº 188195

De acordo,

TATIANE MEIRELES DE ASSUNÇÃO
Chefe de Div. de Contabilidade

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DAF/DA/SEMUSA

SEMUSA
PROC.
FLS. 92
Assinatura

A DAF

Srª Diretora,

Encaminhamos os autos para conhecimento, análise de empenho, e posterior entrega dos mesmos, empenhos de nº 296/2018, 297/2018, 299/2018, 300/2019. Nele deve constar nos autos, dentre outros, o recebimento dos empenhos, (Cópia e-mail, assinatura). No ato do recebimento será observado se o objeto confere com as especificações formalizadas no procedimento de compras, momento em que o processo será instruído com a ata de manifestação da comissão pelo recebimento ou não do objeto. Dependendo do objeto, haverá necessidade de um laudo técnico do profissional competente. Ressalta-se que esse procedimento guarda plena conformidade como a legislação e orientações disponíveis para os Gestores Públicos, tendo por objetivo precípuo resguardar a Administração e atender ao Interesse Público.

Geison Silva
Cad. 245747

Alexandre José Rodrigues de Carvalho
Diretor Administrativo/SEMUSA

# Fw: (URGENTE - EMPENHO N° 296/2019) DIMASTER - PROC. 08.0007-00/2019

Chaline Balena <faturamento@dimaster.com.br>
Qui, 14/02/2019 05:42
**Para:** Porto velho <dafpvh@hotmail.com>

2 anexos (993 KB)
NE 296 - DIMASTER.pdf; TERMO DE REFERENCIA SRP 035.2017 PE 044.2017.pdf;

SEMUSA PROC. 90 FLS. Assinatura

Confirmamos o recebimento

**From:** Sueli - SAC
**Sent:** Tuesday, February 12, 2019 3:16 PM
**To:** faturamento
**Subject:** Fw: (URGENTE - EMPENHO N° 296/2019) DIMASTER - PROC. 08.0007-00/2019

SEMUSA FLS. 93 Assinatura


## Sueli Talaska

SAC - Pedidos
Fone: 54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9944-1761
sac@dimaster.com.br

www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos
Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000




DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

https://youtu.be/fsxPpDEG6r8

**From:** DAF SEMUSA
**Sent:** Tuesday, February 12, 2019 3:01 PM
**To:** dimaster@dimaster.com.br ; Dimaster ; Carine C. Pasa - Dimaster ; VENDAS DIMASTER
**Subject:** (URGENTE - EMPENHO N° 296/2019) DIMASTER - PROC. 08.0007-00/2019

Bom dia!

**Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho N° 296/2019 do Processo Administrativo 08.0007-00/2019 e o referido Edital SRP 035/2017 PREGÃO 044/2017.**
**Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.**

**No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.**

**SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.**

**FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE.**

...VAQQkADAwATY3ZmYAZS1lMjllLTEzMTktMDACLTAwCgAQAOWAk7vil3xKlDgHNsIWCb0%3D

# RES: (URGENTE - EMPENHO N° 297/2019) DIST BRASIL - PROC. 08.0007-00/2019

Thalita-DistBrasil <empenhos@distbrasil.net>
Qua, 13/02/2019 08:30
Para: 'DAF SEMUSA' <dafpvh@hotmail.com>
RECEBIDO

SEMUSA PROC. 95 FLS. CADASTRADO Assinatura

Atenciosamente;

DISTRIBUIDORA BRASIL
Medicamentos e Produtos Hospitalares

**Emepnhos/Licitação**
**Thalita Soares**
☎ (62) - 3565 - 1600
empenhos@distbrasil.net
CNPJ: 07.640.617/0001 - 10
R. MP 6 Qd. 16-A Lt 01. Polo Emp. Monte Horebe
Conj. Margarida Procópio
Cep: 75.254 - 872 - Senador Canedo, Goiás

SEMUSA PROC. FLS. 94 Assinatura

Visite nosso site: www.distribuidorabrasilmed.com.br

---

**De:** DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>
**Enviada em:** quarta-feira, 13 de fevereiro de 2019 13:50
**Para:** EMPENHOS - DIST. BRASIL <empenhos@distbrasil.net>; Distribuidora Brasil <documentacao@distbrasil.net>; Empresa Distrib_BRASIL <licitacao@distbrasil.net>; Proposta - Distribuidora Brasil <proposta@distbrasil.net>
**Assunto:** ENC: (URGENTE - EMPENHO N° 297/2019) DIST BRASIL - PROC. 08.0007-00/2019

## FAVOR ACUSAR RECEBIMENTO!!!

---

**De:** DAF SEMUSA
**Enviado:** terça-feira, 12 de fevereiro de 2019 09:00
**Para:** EMPENHOS - DIST. BRASIL
**Assunto:** (URGENTE - EMPENHO N° 297/2019) DIST BRASIL - PROC. 08.0007-00/2019

Bom dia!

**Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho Nº 297/2019 do Processo Administrativo 08.0007-00/2019 e o referido Edital SRP 035/2017 PREGÃO 044/2017.**
**Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.**

**No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.**

**SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.**

# Re: (URGENTE - EMPENHO Nº 299/2019) NOVASUL - PROC. 08.0007-00/2019

Novasul Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
<novasul@novasulmedicamentos.com.br>

Ter, 12/02/2019 09:26

**Para:** DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>




Boa tarde,
Recebido
Obrigado
Em 12/02/2019 14:57, DAF SEMUSA escreveu:

> Bom dia!
>
> **Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho Nº 299/2019 do Processo Administrativo 08.0007-00/2019 e o referido Edital SRP 035/2017 PREGÃO 044/2017.**
> **Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.**
>
> **No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.**
>
> **SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.**
>
> **FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE.**
>
> **À disposição.**
>
> **Priscila Araújo**
> **Assist.Adm/DAF/SEMUSA**




--
Atenciosamente

Novasul Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 14.595.725/0001-84
I.E: 170/0009092
Fone/Fax: (54) 3523-2005

E-MAIL: novasul@novasulmedicamentos.com.br

Endereco: Rua: Gotardo Mazzarollo, 330 Bairro: Centro

Barao de Cotegipe/RS

# Re: (URGENTE - EMPENHO N° 300/2019) VIX - PROC. 08.0007-00/2019

Vix Medicamentos <vixmedicamentos@gmail.com>
Seg, 18/02/2019 01:22
**Para:** DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com>

recebemos

Em qua, 13 de fev de 2019 às 13:51, DAF SEMUSA <dafpvh@hotmail.com> escreveu:

## FAVOR ACUSAR RECEBIMENTO!!!

---

**De:** DAF SEMUSA
**Enviado:** terça-feira, 12 de fevereiro de 2019 08:35
**Para:** VIX Medicamentos
**Assunto:** (URGENTE - EMPENHO N° 300/2019) VIX - PROC. 08.0007-00/2019

Bom dia!

**Vimos por meio deste encaminhar o Referido Empenho N° 300/2019 do Processo Administrativo 08.0007-00/2019 e o referido Edital SRP 035/2017 PREGÃO 044/2017.**
**Solicitamos a entrega do medicamento com a máxima urgência.**

**No ato da entrega, os produtos em discordância com o empenho , referente aos seguintes itens: MARCA(LABORATÓRIO)/PREÇO/VALIDADE, serão recusados pela comissão de recebimento.**

**SOLICITAMOS QUE NO ENVIO DA MERCADORIA, A EMPRESA ENTRE EM CONTATO CONOSCO, PARA CONFIRMAR O ENDEREÇO DA ENTREGA. ATRAVÉS DO TELEFONE (69) 3901-3635.**

**FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTE.**

**À disposição.**

**Priscila Araújo**
**Assist.Adm/DAF/SEMUSA**

--

**Vix Comércio de Produtos Farmacêuticos e Hospitalares Ltda.**
**CNPJ: 14.832.987/0001-15**
**TEL: 27 3362-6246**

NF-e 000.096.451 Série: 000

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.451
Série 000
Folha 1 de 1

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: 6235651600

CHAVE DE ACESSO
5219 0207 6406 1700 0110 5500 0000 0964 5110 0101 9359

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191972512333 13/02/2019 11:29:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND.MERC.ADQU.REC.TERC.DEST. CONTRIBUI

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 103958800 | 5069408 | 07.640.617/0001-10 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | | C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PORTO VELHO RO | | 11.155.765/0001-17 | 13/02/2019 11:28 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| AV CALAMA,4008 | EMBRATEL | 76.820-739 | 13/02/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO** | **HORA DA SAÍDA** |
| PORTO VELHO | 6939013635 | RO | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| FAT. | DUPL. | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 15/03/2019 | 16.146,00 | | | | | | | | | | | | | | |

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 13.454,46 | 1.614,54 | 0,00 | 0,00 | 16.146,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.146,00 |

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| EUCATUR EMP UN CASCAVEL TRANSP E TUR-GO | 0 | | | GO | 76.080.738/0133-18 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AV PERIMETRAL NORTE,4430 Q L 05 | GOIANIA | | | | 107423804 |
| **QUANTIDADE** / **ESPÉCIE** / **MARCA** | **NÚMERO** | **PESO BRUTO** | | | **PESO LÍQUIDO** |
| 20 | | 105,000 | | | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0008401 | ***ACIDO VALP. 500MCG C/50 (EPILENIL) C1 \| Desconto de desoneracao 0 \|FC1 E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5 Marca BIOLAB | 1025434 | 30/04/2020 | 30049099 | 320 | 6.108 | CX | 621 | 0,00 | 26,00 | 0,00 | 16.146,00 | 13.454,46 | 1.614,54 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Valor ICMS UF destinatario R$ 888,03 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 888,03
Pedido 0186070 Numero interno 0101935
EMPENHO 297 PREGAO N§ 44/2017 PROCESSO 08.00007-00/2019

Nr. Edital 044/2017 PREGAO ELETRONICO Nr. Processo 08.00281/2017

**RESERVADO AO FISCO**

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 186070

DATA DE RECEBIMENTO

EUCATUR Goiânia

SEMUSA PROC. FLS. 97 Assinatura

SEMUSA PROC. FLS. 90 CANCELADO Assinatura

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

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

SEMUSA PROC. 95 FLS. CANCELADO

## Entrada

**Nº Entrada:** 2.149.139
**Fornecedor/Entidade:** DISTRIBUIDORA BRASIL COML. PROD. MED. HOSP. LTDA.
**Fonte de Financiamento:** MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA N° 1.555/13
**Tipo de Movimentação:** PREGÃO
**Observação:** PROC 08.00007-00/2019 NE 297/2019 NF 96.451.

**Tipo Documento:** Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A
**Nº Documento:** 96451
**Data Armazenamento:** 21/02/2019

| Localização Física | Programa de Saúde | Fabricante | Lote | Validade | Bloqueio | Qtde | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Produto:** BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | | | | | | **Unidade** COMP. | |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA | 1025434 | 30/04/2020 | N | 31.050 | 0,5200000 | 16146,00 |
| | | | | | **Total:** | **31.050** | | **16.146,00** |

SEMUSA PROC. 98 FLS. Assinatura

| | | |
|---|---|---|
| **Total Relatório:** | **31.050** | **16.146,00** |

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA COMISSÃO ESPECIAL DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS**

SEMUSA PROC. FLS. 96 Assinatura

## TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

**Termo nº.: 087/2019**
**Processo nº.: 08.00007-00/2019**
**Empenhos nº.: 297/2019**
**Licitação: SRP 038/2017 PE 044/2017.**
**Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.**
**Fornecedor: DIST. BRASIL COM DE PROD MED. HOSP LTDA.**
**Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 297/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 96.451 abaixo discriminadas:**

SEMUSA FLS. 99 Assinatura

| Medicamento | Lote | Quantidade | Valor (R$) | Data de Validade |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO VALPROICO 500MG | 1025434 | 31.050 | R$ 16.146,00 | 30/04/2020 |

Porto Velho/RO, 21 de Fevereiro de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
**Presidente**

Francisco Marcelino da Rocha
**Membro**

Anilson Nascimento Santos
**Membro**

Priscila Silva Araújo
**Membro**

Fablicia G. Santos Meneses
**Membro**

**ESTADO DE GOIAS**
**SECRETARIA DA FAZENDA**
**SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA**
**SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

SEMUSA PROC. 97 CANCELADO Assinatura

## CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

**NR. CERTIDÃO: Nº 21391306**

**IDENTIFICAÇÃO:**

NOME:
**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSP**

CNPJ
**07.640.617/0001-10**

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

NAO CONSTA DEBITO

SEMUSA FLS. 100 Assinatura

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.568.995.844**

**EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 28 FEVEREIRO DE 2019 **HORA:** 8:50:31:2

Certifico que na data da entrega estava válida.

Priscila, 12/03/19

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO

RUA GOIAS Q 15 LOTE 6 S/N, VILA SANTA ROSA, SENADOR CANEDO/GO
,75.250-000
CNPJ: 25.107.525/0001-51 Fone/Fax:(62)3275-9906
E-mail: CONTATO@SENADORCANEDO.GO.GOV.BR

SEMUSA
PROC. 98
FLS.
Assinatura

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE EMPRESA

**CERTIDÃO NÚMERO: 5479/2019**

Certificamos para os devidos fins que a Empresa a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS até a presente data.

**DADOS DA EMPRESA**

| NOME | INSCRIÇÃO MINICIPAL | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| **DISTRIBUIDORA BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** | **30003645** | **07.640.617/0001-10** |

| SETOR | ENDEREÇO |
|---|---|
| **CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO** | **RUA MP - 06, Lt:01, Qd:16-A, N:304,** |

SEMUSA
PROC.
FLS. 104

Ficam ressalvados os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO.

**SEGURANÇA:**

**VALIDADE:** Certidão válida por: 30 dias
**EMITIDA:** Quinta-feira, 28 de Fevereiro de 2019
**ENDEREÇO PARA VALIDAÇÃO:** WWW.SENADORCANEDO.GO.GOV.BR
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO:** QYPHUH86
**EMITIDA PELA INTERNET**

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Priscila, 12/03/2

IMPRIMIR VOLTAR

SEMUSA PROC. FLS. 99 Assinatura

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07640617/0001-10
**Razão Social:** DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PROD MED HOSPITALARES LTDA
**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS
**Endereço:** R MP-06 304 QD 16A LT 01 / MARGARIDA PROCOPIO / SENADOR CANEDO / GO / 75250-000

SEMUSA PROC. FLS. 102 Assinatura

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 18/02/2019 a 19/03/2019

**Certificação Número:** 2019021801080413083357

Informação obtida em 20/02/2019, às 16:36:26.

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

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Trindade, 12/03/19

SEMUSA PROC. 100 FLS. Assinatura CARIMBADO

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

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

**Nome: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**
**CNPJ: 07.640.617/0001-10**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:59:08 do dia 15/10/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/04/2019.
Código de controle da certidão: **667E.C883.DD77.D743**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SEMUSA PROC. FLS. 103 Assinatura

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Priscila. 22/03/19

SEMUSA
PROC.
FLS. 105
Assinatura

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.640.617/0001-10
Certidão nº: 162706963/2018
Expedição: 21/11/2018, às 09:08:57
Validade: 19/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

SEMUSA
PROC.
FLS. 104
Assinatura

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.640.617/0001-10, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data da entrega a certidão estava válida. Pirici, 22/03/

| RECEBEMOS DE NOVASUL COM.PRODS. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | NF-e<br>Nº 7877<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO | R$ 570,00 | |

Identificação do Emitente

**NOVASUL COM PRODS HOSPITALARES LTDA**
RUA GOTARDO MAZZAROLO, 330
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE RS
CEP 99740000
**FONE: (54) 3523 2005**

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7877
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
**4319 0214 5957 2500 0184 5500 1000 0078 7713 9820 3773**

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

SEMUSA PROC. 109 FLS. 24 Assinatura

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral | | 143190027014313 13/02/2019 11:21:45 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 1700009092 | | 14.595.725/0001-84 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO - 389 | | | 05.903.125/0001-45 | 13/02/2019 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| PRACA JOAO NICOLETTI N.: 826 | CENTRO | | 76801006 | 13/02/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| PORTO VELHO | 69 3901 3635 | RO | ISENTO | |

**FATURA**

7877/1 15/03/2019 570,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP.IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 570,00 | 39,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 570,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **V.ICMS UF DEST.** | **VLR TOT.TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 59,85 | 116,56 | 0,00 | **570,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EUCATUR EMPRESA UNIAO CASCAVEL DE TT LTDA | 0 - EMITENTE | | | | 76080738000178 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICIPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES | CASCAVEL | | | PR | 4101028033 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | VOLUME | | | 5,000 | 5,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vlr. Liquido | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1167 | DIGOXINA 0,25MG LOTE 18003420 Fab/Vct. 31/07/2018 - 31/07/2020 | 30049079 | 000 | 6108 | UN | 9500 | 0,0600 | 0,0600 | 570,0000 | 570,00 | 39,90 | 0 | 7 | |

Planilha

SEMUSA PROC. FLS. 105

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| P.E. 44/2017 PROC 08.00007-00/2019 EMPENHO 299/2019 - ENTREGA: DAF/SEMUSA - AV. GOVERNADOR TEIXEIRA, 1146 - BAIRRO NOVA PORTO VELHO - CEP.: 76.820-116 - PORTO VELHO/RO {BANCO DO BRASIL AG: 0132-5 CONTA: 63619-3 // BANCO SICREDI AG: 0217 CONTA: 00432-4 Vlr Aprox.Trib.R$ 116,56 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT } P.E. 44/2017 PROC 08.00007-00/2019 EMPENHO 299/2019 - ENTREGA: DAF/SEMUSA - AV. GOVERNADOR TEIXEIRA, 1146 - BAIRRO NOVA PORTO VELHO - CEP.: 76.820-116 - PORTO VELHO/RO | |

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

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

## Entrada




**Nº Entrada:** 2.173.043
**Fornecedor/Entidade:** NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
**Fonte de Financiamento:** MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA N° 1.555/13
**Tipo de Movimentação:** PREGÃO
**Observação:** PROC 08.00007-00/2019 NE 299/2019 NF 7.877.

**Tipo Documento:** Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A
**Nº Documento:** 7877
**Data Armazenamento:** 08/03/2019

| Localização Física | Programa de Saúde | Fabricante | Lote | Validade | Bloqueio | Qtde | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Produto:** BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | | | | | | | **Unidade** COMP. | |
| FARMÁCIA BÁSICA HIPERDIA | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. | 18003420 | 31/07/2020 | N | 9.500 | 0,0600000 | 570,00 |
| | | | | | **Total:** | **9.500** | | **570,00** |




**Total Relatório:** **9.500** **570,00**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA COMISSÃO ESPECIAL DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS**

SEMUSA PROC. FLS. 104 Assinatura

## TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

**Termo nº.: 101/2019**
**Processo nº.: 08.00007-00/2019**
**Empenhos nº.: 299/2019**
**Licitação: SRP 038/2017 PE 044/2017.**
**Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.**
**Fornecedor: NOVASUL COM DE PROD HOSPITALARES LTDA.**
**Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 299/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 7.877 abaixo discriminadas:**

SEMUSA PROC. FLS. 107

| Medicamento | Lote | Quantidade | Valor (R$) | Data de Validade |
|---|---|---|---|---|
| DIGOXINA 0,25 MG | 18003420 | 9.500 | R$ 570,00 | 31/07/2020 |

Porto Velho/RO, 08 de Março de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
**Presidente**

Francisco Marcelino da Rocha
**Membro**

Anilson Nascimento Santos
**Membro**

Priscila Silva Araújo
**Membro**

Fablicia G. Santos Meneses
**Membro**

SEMUSA
PROC.
FLS. 105
Assinatura

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

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

SEMUSA
Fls. 108
Assinatura

**Nome: NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
**CNPJ: 14.595.725/0001-84**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:55:26 do dia 11/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2019.
Código de controle da certidão: **BE9A.EC1A.E622.5885**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Piseita, 12/03/19

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

SEMUSA
PROC. 106
FLS.
Assinatura

Certidão de Situação Fiscal nº **0013004065**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **NOVASUL COM DE PROD HOSPLS LTDA**

Endereço: **RUA GOTARDO MAZZAROLO, 330, SALA 03**
**CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**

CNPJ: **14.595.725/0001-84**

SEMUSA
Assinatura
109

Certificamos que, aos **07** dias do mês de **FEVEREIRO** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
**CERTIDAO NEGATIVA**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 7/4/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98,Título IV, Capítulo V.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.
Paiçandu, 22/03/19

Autenticação: **0022609229**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
**BARÃO DE COTEGIPE**

SEMUSA
PROC. 107
FLS. 01
Assinatura

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
CPF/CNPJ.....: **14.595.725/0001-84**
Insc. Municipal..: **1145**
Endereço.....: **Rua Gotardo Mazzarollo, 330**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**
Atividade(s).....:
4645-1/01 Com.Atac.Instrumentos Mat. P/uso Medico Hospitalar
4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano

SEMUSA
PROC.
FLS. 110
Assinatura

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 29/05/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 214595725000184
Emitida às 16:44:17 do dia 30/11/2018.
Codigo de Autenticidade 33AB.1C41

Certifico que na data da entrega, a certidão estava validada.

Priscila, 12/03/19

SEMUSA
Página nº 108
CARIMBO
Assinatura

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

SEMUSA
Folha 111

Nome: NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.595.725/0001-84
Certidão nº: 161791942/2018
Expedição: 07/11/2018, às 16:27:07
Validade: 05/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.595.725/0001-84**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Pirseita, 12/03/19

IMPRIMIR VOLTAR

SEMUSA PROC. FLS 109 CANCELADO

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14595725/0001-84
**Razão Social:** NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
**Nome Fantasia:** NOVASUL
**Endereço:** RUA GOTARDO MAZZAROLLO 330 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

SEMUSA FLS. 112

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/03/2019 a 09/04/2019

**Certificação Número:** 2019031102022638821929

Informação obtida em 12/03/2019, às 11:53:42.

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

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Passeio, 22/03/19

Novasul Com. de Prod. Hospitalares Ltda.

SEMUSA
PROC.
FLS. 110
Assinatura

SEMUSA
PROC.
FLS. 113
Assinatura

À
**Prefeitura Municipal de Porto Velho**
**Porto Velho/RO**

**P.E. 44/2017**
**Proc 08.00007-00/2019**
**Empenho 299/2019**
**NF Nº 7877**

## CARTA DE COMPROMETIMENTO

A empresa Novasul Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, com sede na Rua Gotardo Mazzarollo, 330 Bairro: Centro na cidade de Barão de Cotegipe, inscrita no CNPJ 14.595.725/0001-84, vem através de esta comprometer-se em realizar a troca do seguinte item se não for consumido até o vencimento:

* **DIGOXINA 0,25MG** Lote:18003420 Validade: 31/07/2020 – Qtde: 9.500 Unid

Certos de vossa compreensão a empresa agradece e pede desculpas pelo transtorno causado.

Obs.: Houve um erro na validade da carta autenticada do dia 27/02/2019, onde se lê: Validade: 31/07/2019 leia-se: Validade: 31/07/2020. Com isso referência-se esta carta a autenticação da anterior.

Validade da carta 30 dias após vencimento do produto.

Barão de Cotegipe, 01 de Março de 2019.

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

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | NF-e |
|---|---|---|---|
| 01/03/2019 | MUNICIPIO DE PORTO VELHO | Eudes Costa de Souza Farmaceutico/Bioq. CRF 892/RO 30060/ SEMUSA R$ 3.776,00 | Nº 185028 SÉRIE 1 |

Identificação do Emitente

**DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA**

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

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 185028
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0202 5208 2900 0140 5500 1000 1850 2811 8900 7398

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143190029693338 18/02/2019 09:53:30

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CNPJ |
|---|---|---|
| VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral | | 02.520.829/0001-40 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | |
| 1700004112 | 5011825 | |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE PORTO VELHO - 2905 | | | 05.903.125/0001-45 | 18/02/2019 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| PCA PE JOAO NICOLETTI N.: 826 | CENTRO | | 76820740 | 18/02/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| PORTO VELHO | (69) 3901-2941 | RO | ISENTO | |

## FATURA

185028/1 25/03/2019 3776,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP.IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 832,00 | 58,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.776,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **V.ICMS UF DEST.** | **VLR.TOT.TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,36 | 772,19 | 0,00 | **3.776,00** |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EUCATUR * | 0 - EMITENTE | | | | 76080738014802 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICIPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA SERGIPE | ERECHIM | | | RS | ISENTO |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 5 | | | | 15,816 | 15,816 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896676403251 | BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO C1*** CRISTALIA LOTE 18080115 Fab/Vct. 01/08/2018 - 30/08/2021 | 30049069 | 040 | 6108 | CPR | 18400 | 0,1600 | 0,1600 | 2944,0000 | 0,00 | 0,00 | 0 | | |
| 7896676405170 | HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO C1*** CRISTALIA LOTE 18110364 Fab/Vct. 31/10/2018 - 30/11/2020 | 30049069 | 000 | 6108 | CPR | 6400 | 0,1300 | 0,1300 | 832,0000 | 832,00 | 58,24 | 0 | 7 | |

SEMUSA PROC. 114 Assinatura

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

**Pedido Interno: 423392**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

{Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox.Trib.R$ 772,19 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE 44/2017 PROCESSO: 08.00007/2019 SRP: 25/2017 ENTREGA: DAF, SEMUSA, AV. GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO, TEL (69) 3901.3635 CEP 76820116, PORTO VELHO/RO, DAS 08H AS 12H E DAS 14H AS 17H, SEG A SEX EMPENHO: 296 -Medicamento Isento de ICMS cfe Artigo 9, inciso CXV, apendive XXIII, do Livro I do RICMS/RS e Convenio 87/2002 Isento de Cobranca de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R$ 221,59 }

RESERVADO AO FISCO

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

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

## Entrada

SEMUSA PROC. 1897 FLS. ASSINADO Assinatura

**Nº Entrada:** 2.173.061
**Fornecedor/Entidade:** DIMASTER COM. DE PROD HOSP LTDA
**Fonte de Financiamento:** MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA N° 1.555/13
**Tipo de Movimentação:** PREGÃO
**Observação:** PROC 08.00007-00/2019 NE 296/2019 NF 185.028.

**Tipo Documento:** Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A
**Nº Documento:** 185028
**Data Armazenamento:** 08/03/2019

| Localização Física | Programa de Saúde | Fabricante | Lote | Validade | Bloqueio | Qtde | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Produto:** BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | | | | | | | **Unidade** COMP. | |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 18080115 | 30/08/2021 | N | 18.400 | 0,1600000 | 2944,00 |
| | | | | | **Total:** | **18.400** | | **2.944,00** |
| **Produto:** BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | | | | | | | **Unidade** COMP. | |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 18110364 | 30/11/2020 | N | 6.400 | 0,1300000 | 832,00 |
| | | | | | **Total:** | **6.400** | | **832,00** |

SEMUSA PROC. FLS. 115 Assinatura

**Total Relatório:** **24.800** **3.776,00**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA COMISSÃO ESPECIAL DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS**

SEMUSA PROC. FLS. 123 CANCELADO Assinatura

## TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

**Termo nº.: 103/2019**
**Processo nº.: 08.00007-00/2019**
**Empenhos nº.: 296/2019**
**Licitação: SRP 038/2017 PE 044/2017.**
**Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.**
**Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA.**
**Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 296/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 185.028 abaixo discriminadas:**

| Medicamento | Lote | Quantidade | Valor (R$) | Data de Validade |
|---|---|---|---|---|
| BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG | 18080115 | 18.400 | R$ 2.944,00 | 30/08/2021 |
| HALOPERIDOL 1MG | 18110364 | 6.400 | R$ 832,00 | 30/11/2020 |

Porto Velho/RO, 08 de Março de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
**Presidente**

SEMUSA PROC. FLS. 116

Francisco Marcelino da Rocha
**Membro**

Anilson Nascimento Santos
**Membro**

Priscila Silva Araújo
**Membro**

Fablicia G. Santos Meneses
**Membro**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

SEMUSA PROC. 994 FLS. Assinatura

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.520.829/0001-40

Certidão nº: 165470913/2019

Expedição: 02/01/2019, às 09:05:11

Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

SEMUSA PROC. FLS. 417 Assinatura

Certifica-se que **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.520.829/0001-40**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Priscila, 12/03/19

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

SEMUSA
PROC.
FLS. 115
Assinatura

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

**Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
**CNPJ: 02.520.829/0001-40**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

SEMUSA
PROC.
FLS. 118
Assinatura

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 17:57:27 do dia 02/01/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/07/2019.
Código de controle da certidão: **0A6E.FC28.D87D.A98E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida

Priscila, 22/03/19

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
**BARÃO DE COTEGIPE**

SEMUSA
CANCELADO
116

SEMUSA
PROC.
FLS. 119
Assinatura

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ.....: **02.520.829/0001-40**
Insc. Municipal..: **450**
Endereço.....: **BR 480, 180**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**
Atividade(s).....:
4930-2/02 Transporte Rodoviario de Cargas,Exceto Produtos Perigosos e Mudanças,I
4649-4/08 Com.Atac Prod.Higiene Limpeza conserv. Domiciliar
4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
4639-7/01 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge
4789-0/05 Come.Varej.de Produtos Saneantes Domissanitarios
4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos
4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal
4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria
4645-1/01 Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 01/07/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 202520829000140
Emitida às 09:07:41 do dia 02/01/2019.
Código de Autenticidade 31C4.1B73

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Barão, 22/03/19

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02520829/0001-40
**Razão Social:** DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
**Nome Fantasia:** DIMASTER
**Endereço:** ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 27/02/2019 a 28/03/2019

**Certificação Número:** 2019022703205916131900

Informação obtida em 12/03/2019, às 11:37:06.

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

SEMUSA PROC. FLS. 122

SEMUSA PROC. FLS. 120 Assinatura

Certifico que na data da entrega, a certidão estava válida.

Priscila, 12/03/19

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

SEMUSA
PROC. 198
FLS.
Assinatura

Certidão de Situação Fiscal nº **0012988872**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **DIMASTER COM DE PROD HOSPLS LTDA**

Endereço: **EST BR 480, 180**
**CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**

CNPJ: **02.520.829/0001-40**

Certificamos que, aos **04** dias do mês de **FEVEREIRO** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
**CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN**

Descrição dos Débitos/Pendências:

ssui 1 Debito(s) AUL/DAT:
Adm Exigibilidade Suspensa

SEMUSA
PROC.
FLS. 121
Assinatura

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei n° 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 4/4/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

Certifico que na data da entrega a certidão estava válida.

Priscila, 12/03/19

Autenticação: **0022592522**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br**.

Oficial Legislativo, cadastro nº 36394, OAB/RO Nº 1524 e **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE**, Técnico Jurídico, cadastro nº 104340, OAB/RO Nº 7324, para, sob a presidência do primeiro, integrarem a Comissão Processante dos autos de nº 04.0046/CD/2018, Anexo nº 07.02663-000/SEMAD/2015, a fim de APURAR os fatos narrados na denúncia apresentada contra a servidora **LIDIA SANT'ANNA SOBRINHO,** cargo de Especialista em Educação, cadastro nº 98774, lotada na Secretaria Municipal de Educação – SEMED, em razão de ter faltado ao trabalho por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, caracterizando, **em tese,** infringência ao inciso III, § 1º do art. 156 da Lei Complementar nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

[...]
III – abandono de cargo;
[...]
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço por mais de 30 (trinta) dias consecutivos.

A comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município – DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

**SALATIEL LEMOS VALVERDE**
**Procurador-Geral Adjunto**

**PORTARIA Nº 085/CD/SPPD/PGM/2018** **Porto Velho, 06 de junho de 2018 .**

**O PROCURADOR GERAL ADJUNTO DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO,** no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que consta no Processo nº 07.08407.000/2012, com denúncia de Abandono de Cargo Público.

**RESOLVE**

**DESIGNAR,** de acordo com a Lei nº 385/2010, art. 173 e seguintes, os servidores: **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE,** Cadastro nº 104340, inscrita na OAB/RO 7324, como Presidente da Comissão de Processo Disciplinar e como membros: **ROSINEIDE KEMPIM**, Cadastro nº 106311, inscrita na OAB/RO 4343, e **FRANCISCO ALBERTO DE LACERDA,** Cadastro nº 36394, inscrito na OAB/RO 1524 para integrarem a Comissão de Processo Disciplinar nº 04.0048/CD/PGM/2018, para **APURAR** os fatos apresentados nos autos do Processo nº 07.02662-000/2015, que trata de denúncia de Abandono de Cargo, praticado por **LUCINERIA ZEGNA FERREIRA DE LIMA TEIXEIRA,** Cadastro nº 30510, Ocupante do Cargo de Professora, lotada na Secretaria Municipal de Educação/SEMED, - pertencente ao quadro de servidores efetivo do Município de Porto Velho, em razão de ter faltado ao trabalho, por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, conforme documentos que instruem os autos, caracterizando, **em tese,** infringência do inciso III, parágrafo 1º do artigo 156 da Lei nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

(...);
III- abandono do cargo;
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço por mais de 30(trinta) dias consecutivos.

A Comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município - DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

**SALATIEL LEMOS VALVERDE**
Procurador Geral Adjunto do Município

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**EDITAL Nº. 005/CONSTAF – 2018**

O Conselho dos Servidores do Grupo TAF – CONSTAF, por meio de seu Presidente, **CONVOCA** os servidores do Grupo TAF, que se encontram habilitados conforme disposto no artigo 11 da Lei Complementar nº 187/2004, a apresentar os documentos necessários à instrução do processo de **PROMOÇÃO FUNCIONAL.**

Os habilitados a promoção funcional deverão apresentar os seguintes documentos:

- Requerimento;
- Termo de Juntada em 02 (duas) vias;
- Cópia autenticada do certificado ou declaração autenticada de participação em cursos de aperfeiçoamento ou capacitação;
- Cópia autenticada do diploma ou certificado de graduação, especialização, mestrado ou doutorado, devidamente registrado na instituição de ensino correspondente. Na falta desses documentos, servirá provisoriamente a declaração original da Coordenação do Curso, em papel timbrado da Instituição, atestando a conclusão do Curso e com registro de inexistência de qualquer pendência.
- Cópia de Portaria ou Decreto de nomeação comprobatórios da participação em comissões, grupos de trabalho, conselhos, ou do exercício de cargo em comissão.
- Ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Ficha financeira do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Certidão de Tempo de Serviço ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br

Os documentos deverão ser entregues aos Representantes de sua categoria nas próprias Secretarias em que estão lotados, no período de **11 a 15 de junho** do corrente ano.

**JOÃO ALTAIR CAETANO DOS SANTOS**
Secretário Municipal de Fazenda
**Presidente do CONSTAF**

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº 169/ 2018-GAB/SEMUSA

***"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".***

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO,** no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.185/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

| Matrícula | Servidor | Cargo |
|---|---|---|
| 280032 | João Victor Batista Silva Moreira | Farmacêutico |
| 190546 | Francisco Vieira Cavalcante | Mecânico de Automóvel |
| 274423 | Rafael Júnior Suarez Montenegro | Auxiliar de Serviços Gerais |
| 100876 | Maria Edelena dos Santos Ferreira | Auxiliar de Serviços Gerais |

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2016 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

PORTARIA Nº 170/ 2018-GAB/SEMUSA

***"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".***

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO,** no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.185/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

| Matrícula | Servidor | Cargo |
|---|---|---|
| 247305 | Helder José Rodrigues dos Santos | Farmacêutico |
| 245391 | Fablicia Glauciane Santos Meneses | Auxiliar de Farmácia |
| 275786 | Priscila Silva Araújo | Assistente Administrativo |
| 84468 | Anilson Nascimento Santos | Assistente Administrativo |
| 271598 | Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira | Assistente Administrativo |
| 41476 | Cristileudo Pereira de Souza | Assistente Administrativo |
| 247644 | Francisco Marcelino da Rocha | Auxiliar de Serviços Gerais |

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2017 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

**TERMO DE RATIFICAÇÃO Nº 020/2018**
**Processo: 08.00140/2018**

| IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| Unidade Orçamentária: **Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO.** | Projeto/Atividade/Operação Especial: **Projeto/Atividade: Manutenção das Unidades de Média e Alta Complexidade: 08.31.10.302.329.2.669; Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.000. Fonte Recurso: 01.07** |

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS. | | | |
|---|---|---|---|
| QUANTIDADE | UND | DESCRIÇÃO | VALOR |
| 01 | SERVIÇO | Contratação Emergencial de Empresa Especializada na Prestação de Serviços e Fornecimento de Refeições Preparadas, Desjejum, Colação, Almoço, Lanche da Tarde, Jantar e Ceia a fim de atender aos pacientes, acompanhantes e servidores plantonista da Maternidade Municipal Mãe Esperança, ficando a cargo da empresa contratada o preparo, transporte e entrega da alimentação pronta. | **R$ 984.361,92** |
| **VALOR TOTAL** | | | **R$ 984.361,92** |

**JUSTIFICATIVA (CAUSAS)**

Considerando que esta Secretaria Municipal de Saúde não possui em seu quadro próprio de pessoal cozinheiros e copeiros para preparação e distribuição das refeições e que o fato da ausência da contratação de tais serviços, ou ainda a interrupção dos serviços atualmente contratados, poderia trazer prejuízos irreversíveis ao andamento dos serviços, a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições preparadas se faz necessária para assegurar a continuidade dos atendimentos na Maternidade Municipal de Saúde Mãe Esperança da Prefeitura Municipal de Porto Velho, que estão subordinadas diretamente a Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, por meio do Departamento de Média e Alta Complexidade – DMAC.

A contratação de empresa especializada para a prestação dos serviços objeto do presente Termo se faz necessária para assegurar o bom andamento das atividades a serem desenvolvidas pela Maternidade Municipal Mãe Esperança, especificamente no tocante ao fornecimento de alimentação adequada e suficiente para o atendimento a pacientes e acompanhantes da população materno-infantil (internados), bem como o fornecimento de alimentação aos residentes e profissionais lotados na referida Unidade de Saúde.

Considerando que a Maternidade possuem característica de ininterruptibilidade, cuja ausência do servidor traria consequências imprevisíveis e os profissionais da área Médica deve garantir a continuidade da assistência aos pacientes sob seus cuidados e dessa forma é lógico compreender que o mesmo precise receber as refeições no ambiente de trabalho, haja vista não poder se ausentar dos plantões para se alimentar. Diante dos fatos aqui expostos, salvo melhor juízo, entendemos que se justifica a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de alimentação hospitalar de forma contínua para atender as necessidades da Maternidade Municipal Mãe Esperança.

**FORNECEDOR**

Razão Social:

**BRASIL INDUSTRIA ALIMENTAR EIRELI; CNPJ: 08.812.310./0001-12;**

**PARECER JURÍDICO**

PARECER JURÍDICO Nº 232/SPACC/PGM/2018
DATA: 30/05/18 Fls.625/638,FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 24, Inciso IV, da Lei nº.8.666/93

O ordenador da despesa torna público, com base nas informações apresentadas acima, que ratifica a contratação por dispensa de licitação em caráter de emergencialidade.

Porto Velho, 30 de Maio de 2018

**Orlando José de Souza Ramires**
Secretário Municipal de Saúde - SEMUSA

**RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 006, DE 7 DE JUNHO DE 2018.**

Dispõe sobre posse do Conselheiro Geremias do Carmo Novaes – APAE – PORTO VELHO – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária**, realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, nº 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia/RO, considerando:

Art. 1º. O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheiro titular, o senhor **Geremias Carmo Novais – APAE – Porto Velho/RO**

**SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.**

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

**Art. 3º. Encaminhar** a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

**JOÃO ARAMAYO DA SILVA**
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.

**Hildon de Lima Chaves**
**Prefeito do Município de Porto Velho**

**RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 007, DE 7 DE JUNHO DE 2018.**

Dispõe sobre a posse da Conselheira Regiane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária**, realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia, considerando:

**Art. 1º.** O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheira suplente, a senhora **Regiane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho/RO**

**SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.**

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

**Art. 3º. Encaminhar** a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

**JOÃO ARAMAYO DA SILVA**
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.

**Hildon de Lima Chaves**
**Prefeito do Município de Porto Velho**

SEMUSA
PROC
FLS 123
ASSINATURA

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços**
**PROCESSO Nº: 08.0007/2019**

| GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 01 | **Memorando expedido pelo setor demandante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços. | sim | 02 e 03 | Memo nº 004/2019/DAF/ SEMUSA |
| 02 | **Processo administrativo devidamente autuado**, protocolado, numerado e rubricado por toda Secretaria onde o processo tramite, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93). | Sim | 01 a 122 | |
| 03 | **Requisição de Gerenciamento e planilhas detalhadas** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços e que expressem a composição de todos os custos unitários, assinados pelo responsável pela elaboração. | Sim | 04 a 51<br>60 a 67 | REQUISIÇÃO E ANEXOS |
| 04 | **Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** no Termo de Referência/Projeto Básico (Decreto nº 12.931/2013). | sim | 05 | |
| 05 | **Ata de Registro de Preços** e quadros demonstrativos anexos, divulgados no Portal de Atas no site oficial do Município. | sim | 29 a 36 | |
| 06 | **Controle de Execução Orçamentária - CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados. | sim | 53<br>80 | DESTAQUE N° 024 |
| | **Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços. | Sim | 55/69 | |
| 07 | **Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à **Superintendência Municipal de Licitações – SML** para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços. | não | | |
| 08 | **Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do | sim | 56 a 58<br>70 a 72 | |

SEMUSA
PROC
FLS 129
ASSINATURA

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços**
**PROCESSO Nº: 08.0007/2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços. | | | |
| 09 | **Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Licitações – SML** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços. | não | | |
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 10 | **Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela **Superintendência Municipal de Gastos Públicos – SGP** | sim | 73 | |
| 11 | **Espelho de empenho** emitido **Superintendência Municipal de Gastos Públicos – SGP** com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor. | sim | 74 a 77 | |
| 12 | **Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG, com data e assinatura. | sim | 83 | RESERVA N° 123 |
| 13 | **Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço). | Sim | 87 a 90 | |
| 14 | **Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante. | Sim | 87 a 90 | |
| 15 | **Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento. | Sim | 93 a 96 | |
| 16 | **Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93). | Sim | 100 a 104<br>108 a 112<br>117 a 121 | |
| 17 | **Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, quando for o caso, observando o art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93. | Não | X | NAO SE APLICA |

SEMUSA
PROC
FLS 125
ASSINATURA

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços**
**PROCESSO Nº: 08.0007/2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 | **Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 19 | **Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666). | Não | X | NAO SE APLICA |
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 20 | **Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 21 | **Publicação no D.O.M da nomeação do Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 22 | **Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada. | Sim | 97<br>105<br>114 | |
| 23 | **Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado. | sim | 99<br>107<br>126 | |
| 24 | **Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 25 | **Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço**, e, em caso de materiais permanentes, registro dos números dos tombamentos. | Sim | 98<br>106<br>115 | |
| 26 | **Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais. | Não | X | NAO SE APLICA |
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 27 | **Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante. | Não | X | NAO SE APLICA |

SEMUSA PROC. FLS. 123 Assinatura

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços**
**PROCESSO Nº: 08.0007/2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 28 | **Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 29 | **Comprovantes do pagamento** efetuado. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 30 | **Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento**. | Não | X | NAO SE APLICA |

**OBSERVAÇÕES:**

**1)** No caso de pagamento parcelado, a cada novo pagamento, deve-se repetir os procedimentos e exigências adotados para o pagamento da parcela anterior;

**2)** Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferência preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 13 de Março de 2019.

**Elaborado por:**

**Priscila Silva Araújo**
**Assist.Adm/DAF/SEMUSA**

SEMUSA FLS. 126

**Visto/De acordo:**

**Anny Gracielly Gomes M. Horeay**
**Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica**
**Dec. 3136/I**

SEMUSA
PROC
FLS 127
ASSINATURA

# PROCESSO ADMINISTRATIVO 08.0007.00/2019

## DESPACHO Nº. 049/2019/NP/DAF/SEMUSA

Trata o presente Processo sobre despesa com Aquisição de Medicamentos visando atender a solicitação do Departamento de Assistência Farmacêutica/DAF/NP/SEMUSA, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme os termos do Memorando Nº 004/2019/DAF/NP/SEMUSA, de 08/01/2019 (fl.02/03) – Via ARP 035/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III), para atender as necessidades e demandas da Maternidade Municipal; Unidades de Pronto Atendimento – UPAs e PA, Unidades Básicas de Saúde, CEM e SAE.

Considera-se emissão e entrega de empenho:

| EMPRESA | NOTA DE EMPENHO | VALOR | DATA DA ENTREGA |
|---|---|---|---|
| DIMASTER | 296/2019 (FL. 87) | R$ 15.725,00 | 14/02/2019 |
| DIST. BRASIL | 297/2019 (FL. 88) | R$ 16.146,00 | 13/02/2019 |
| NOVASUL | 299/2019 (FL. 89) | R$ 570,00 | 12/02/2019 |
| VIX | 300/2019 (FL. 90) | R$ 4.750,00 | 18/02/2019 |

Constam nos autos: Termo de Recebimento, Relatório de Recebimento de Medicamentos, Relatório de Entradas de Compra, Nota fiscal, Certidões Negativas, conferidos e certificados pela **Comissão de Recebimento, nomeada através da PORTARIA Nº. 170/GAB/SEMUSA de 05/06/2018 publicada no DOM Nº. 5.709 de 08/06/2018. (fl. 122)**

Controle de Entrega/Pagamento:

| EMPRESA | N.F | VALOR | N.E | DATA DE PAGAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| DIST. BRASIL | 96.451 (FL. 97) | R$ 14.146,00 | 297/2019 (FL. 88) | Á LIQUIDAR |
| NOVASUL | 7.877 (FL. 105) | R$ 570,00 | 299/2019 (FL. 89) | Á LIQUIDAR |
| DIMASTER | 185.028 (FL. 114) | R$ 3.776,00 | 296/2019 (FL. 87) | Á LIQUIDAR |

SEMUSA
PROC
FLS 128
ASSINATURA

**Sendo assim, encaminhamos os autos constantes do volume I numerados folhas (01 a 128) onde sugerimos a liquidação/pagamento da Fatura/Notas Fiscais apensadas nos autos, conforme Legislação Vigente.**

Atenciosamente,

**Porto Velho/RO, 13 de M arço de 2019**

**Por:**

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST. ADM/DAF/SEMUSA

**Visto/De Acordo:**

ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DEC. 3.136/I

**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAF/DA/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ILMA SRA. DIRETORA,

VIMOS POR MEIO DESTE, FAZER ENTREGA DO REFERIDO PROCESSO FINS DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO CONFORME DESPACHO Nº 049/2019NP/DAF (fl.127-128)

PRISCILA SILVA ARAUJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

ANNY GRACIELLY GOMES M. HOREAY
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
FARMACÊUTICA
DEC. 3.136/I

Folha: 130
Assinatura:

# RELATÓRIO nº 124/SEMUSA/CCP/2019

**Processo nº:** 08.00007-000/2019

**Interessado:** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF/SEMUSA.

**Assunto:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (COMPRIMIDOS - III).

## 1.0 Síntese do Processo

**1.1** O processo reúne documentação da AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (COMPRIMIDOS - III), através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 035/2017 oriunda do Pregão Eletrônico nº 044/2017 Processo Administrativo nº 08.00281/2017, realizado por esta Secretaria, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) - Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 123/126.

**1.2** Instruído com folhas numeradas de 01 a 129 constam os seguintes documentos, dentre outros:

- Memorando nº 004/2019/DAF/SEMUSA, fls. 02/03;
- Requisição de gerenciamento de ARP nº 35/2017 e Anexos, fls. 04/11;
- Resolução nº23/CMSPV/2014, fls. 12;
- Ofício nº464/2014/GESAU/SEJUS, fls. 13;
- Posição de estoque em 07/01/2019, fls. 14;
- Saídas de 01/01/2018 à 31/12/2018, fls. 15/28;
- Resumo da ATA (Quadro Demonstrativo), fls. 29/36;
- Cópia de empenhos, fls 37/51;
- Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 024, fls. 53;
- Despachos, fls. 54/59;
- Requisição de gerenciamento de ARP nº 35/2017 e Anexos (corrigido), fls. 60/67;
- Despachos, fls. 68/72;


Av. Jorge Teixeira, 1146 – Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

Folha: 131
Assinatura:

- Quadro Demonstrativo e espelho de empenho, fls. 73/77;
- Controle de Execução Orçamentária - CEO nº 024, fls. 80;
- Reserva de saldo nº 123, fls 83;
- Empenho nº 296/2019, nº 297/2019, nº 299/2019, nº 300/2019,fls. 87/90;
- Confirmação de recebimento de empenho via e-mail, fls. 93/96;
- **Nota Fiscal nº 096451 Fornecedor DISTRIB BRASIL COM PROD MED HOSP LTDA no valor de R$ 16.146,00 fls. 97;**
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 98;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº087/2019, fls. 99;
- Comprovação fiscal da empresa DISTRIB BRASIL COM PROD MED HOSP LTDA fls. 100/104;
- **Nota Fiscal nº 7877 Fornecedor NOVASUL COM PRODS HOSPITALARES LTDA no valor de R$ 570,00 fls. 105;**
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 106;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº 101/2019, fls. 107;
- Comprovação fiscal da empresa NOVASUL COM PRODS HOSPITALARES LTDA, e carta de comprometimento fls. 108/113;
- **Nota Fiscal nº 185028 Fornecedor DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA no valor de R$ 3.776,00 fls. 114;**
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 115;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº 103/2019, fls. 116;
- Comprovação fiscal da empresa DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA fls. 117/121;
- DOM 5709,Publicação da portaria da comissão de recebimento de medicamentos do DAF, fls. 122;
- Check list para emissão de relatório, fls. 123/126;
- Despacho nº 049/2019/NP/DAF/SEMUSA, fls. 127/128.


Av. Lauro Taiwaira, 1146 – Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

Folha: 132
Assinatura:

**2.0 Resultado da Conferência**

2.1 Da conferência do Formulário(check list) - Decreto nº 15.403/2018, fls. 123/126, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.00007-000/2019, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

2.2 Contudo, ressalvamos que a certidão de regularidade fiscal apresentada nos autos às fls. 102 da empresa **DISTRIB BRASIL COM PROD MED HOSP LTDA**, encontra-se com o prazo de validade expirado, porém encontrava-se vigente no ato da entrega do material. O ato de retenção de pagamento por ausência de regularidade fiscal da Contratada, revela-se como abuso de poder administrativo sem qualquer amparo jurídico podendo configurar enriquecimento ilícito por parte da Administração Pública.

**3.0 Conclusão**

3.1 Portanto, ***opina-se*** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei nº 4.320/1964, dentro da conveniência e oportunidade, e ao financeiro para atender o estágio de pagamento das notas fiscais relacionadas acima, na forma da lei.

Porto Velho, 21 de Março de 2019.

Diêime C M Pereira - Cad. 271312(Membro)

Portaria nº 183/GAB/SEMUSA/2018 DOM 5519


Av. Jorge Teixeira, 1146 – Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

| | | | |
|---|---|---|---|
| 79º | Ana Caroline Santos Monteiro | 80,0 | 011.265.412-65 |
| 80º | Sônia Maria Rodrigues | 79,0 | 290.574.852-49 |
| 81º | Aucinete Souza De Oliveira | 79,0 | 497.863.002-97 |
| 82º | Maria Lucileide Almeida Dos Santos Do Sacramento | 79,0 | 597.475.442-53 |
| 83º | Mirian Domingos Januario | 79,0 | 622.237.202-34 |
| 84º | Fabrício Rocha Da Silva | 79,0 | 634.743.362-15 |
| 85º | Isaias Alves Da Costa | 79,0 | 974.685.765-72 |
| 86º | Vera Nilce Souza Silva | 79,0 | 727.067.912-68 |
| 87º | Alessandra Dias | 79,0 | 725.041.292-20 |
| 88º | Jamariqueli Militino Facini | 79,0 | 866.061.152-72 |
| 89º | Débora Ferreira Da Silva Feitosa | 79,0 | 834.945.022-34 |
| 90º | Zakely Celina Costa Da Costa Carvalho | 79,0 | 729.455.162-68 |
| 91º | Marilia Da Silva Chaves | 79,0 | 843.680.712-04 |
| 92º | Amlie De Carvalho Barros Vieira | 79,0 | 790.926.162-49 |
| 93º | Vanessa Do Nascimento Chaves | 79,0 | 858.950.162-00 |
| 94º | Maiara Da Silva Barreto | 79,0 | 948.885.902-49 |

**CARGO: PROFESSOR NII – COM HABILITAÇÃO EM SÉRIES INICIAIS "1º AO 5º ANO" - LOCALIDADE: PORTO VELHO – VAGAS PNE***

| CLASS. | NOME | NOTA FINAL | CPF |
|---|---|---|---|
| 1º | Kátia Cilene de Souza | 87,0 | 290.506.422-68 |
| 2º | Francisco Adison Chaves Ferreira | 87,0 | 698.523.162-49 |
| 3º | Viviane Pinheiro Roca | 81,0 | 764.026.812-53 |
| 4º | Daniele Silva Nascimento | 81,0 | 895.090.562-00 |
| 5º | Edmar Amaral de Aguiar | 66,0 | 600.407.502-72 |
| 6º | Rossiane Gomes Soares | 66,0 | 647.802.282-04 |
| 7º | Mirian Ramos Marinho | 58,0 | 606.651.902-63 |
| 8º | Manoel Lima de Almeida | 57,0 | 386.114.902-82 |
| 9º | Bárbara Maria Macário Cabral | 53,0 | 248.603.873-68 |
| 10º | Maria Elizabete Seti | 53,0 | 341.083.352-87 |

***PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS - PNE**

**ALEXEY DA CUNHA OLIVEIRA**
Secretário Municipal de Administração

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Portaria nº 183/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

**R E S O L V E:**

**Art. 1º - REVOGAÇÃO** da Portaria nº 29/GAB/SEMUSA/2017 e **DESIGNAR** os servidores abaixo nomeados para compor a *Comissão de Controle Processual – CCP*, desta Secretária Municipal de Saúde.

| Matrícula | Nome | Atribuição |
|---|---|---|
| | | |
| 271312 | Diêime Cristina Moraes Pereira | Membro da Comissão |
| 272352 | Leonam Diego Andrade Moreira | Membro da Comissão |
| 188525 | Alcina Ferreira Siqueira | Membro da Comissão |

**Art. 2º –** Das atribuições:

a) *Para o atendimento ao artigo 08 do Decreto nº 14.299 de agosto de 2016, publicado no DOM Nº 5.281 de 30/08/2016 que Dispõe sobre os procedimentos de controle dos atos de gestão referentes à execução orçamentária e financeira do Poder Executivo Municipal.*

b) *Emissão de Relatório de Conferência de Processo de Despesa.*

**Art. 3º –** Esta Portaria entra em vigor a partir data de 18 de Agosto de 2017.

**ALEXANDRE PORTO**
**Secretário Municipal de Saúde**

Portaria nº 184/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

**R E S O L V E:**

**Art. 1º - SUBSTITUIR** o membro Cládio Ernandes Alves (Matrícula 271271) por Kid Andrade Moreira (Matrícula 103987) da Portaria nº 42/GAB/SEMUSA/2017, a qual nomeia servidores desta Secretária Municipal de Saúde para comporem a Comissão de Recebimento de material de Consumo.

**Art. 2º –** Esta Portaria entra em vigor a partir data de sua publicação.

SEMUSA FLS. 133 Assinatura

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se

**ALEXANDRE PORTO**
**Secretário Municipal de Saúde**

Portaria nº 185/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 18 de Agosto de 2017

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Decreto nº 06/I de 01 de Janeiro de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, artigo 87 da Lei Orgânica do Município.

**R E S O L V E:**

**Art. 1º - DESIGNAR** os servidores abaixo nomeados para compor a *Comissão de Recebimento de Material Odontológico do Processo Emergencial nº 08.00137/2017*, desta Secretária Municipal de Saúde.

| Matrícula | Nome | Atribuição |
|---|---|---|
| 273392 | Andréa Regina Mateus | Membro da Comissão |
| 13425 | Márcia de Mendonça Nonato Oliveira | Membro da Comissão |
| 279820 | João Ricardo Lins de Souza Carvalho | Membro da Comissão |
| 86315 | Ana Cláudia Pereira Marinho | Membro da Comissão |

**Art. 2º –** As Notas fiscais e Relatórios deveram ser atestados por pelo menos 02 membros da ***Comissão de Recebimento de Material Odontológico do Processo Emergencial nº 08.00137/2017***;

**Art. 3º –** Esta Portaria entra em vigor a partir data de 20 de junho de 2017.

**ALEXANDRE PORTO**
**Secretário Municipal de Saúde**

**TERMO DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

**PROCESSO Nº: 08.00206-02/2017**
**Objeto:** AQUISIÇÃO DO MATERIAL DE CONSUMO (PAPEL SULFITE A4)
**Origem:** SUPERINTENDENTE ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL

Considerando as informações do processo nº 08.00206-00/2017;

Considerando a solicitação da Divisão de Material, fls. 02, bem como o Minuta de Termo de Referência/DMP/SEMUSA/2017 e anexos, fls. 03 a 204;

Considerando a autorização do Sr. Secretário Municipal de Saúde, fls.010;

Considerando a autorização para adesão à Ata de Registro de Preços nº 51/2017, referente ao Pregão Eletrônico n. 772/2016, pelo **SUPERINTENDENTE ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL**, concedida pelo aquele órgão gestor da

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**
**COMISSÃO DE CONTROLE PROCESSUAL – CCP**

# DESPACHO

PROCESSO: 08.00007-000/2019
DE: Comissão de Controle de Processual
PARA: Departamento Administrativo

Senhor Diretor,

Elaborado e anexado o relatório nº 124/SEMUSA/CCP/2019 as fls nº 130/132 encaminhamos os autos para que seja dado prosseguimento nas demais providências que se fizerem necessária.

Porto Velho-RO, 21 de Março de 2019.

Diêime C. Moraes P.
Cadastro: 271312
Assistente Administrativo
Comissão de Controle Processual - CCP
Portaria nº 183/GAB/SEMUSA/2017 – DOM 5519

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** CFMS/SEMUSA

A DIF

Srª. Coordenadora,

Encaminhamos os autos, para fins de análise e providências, com nota fiscal abaixo relacionada devidamente certificada pela comissão de recebimento, para posterior envio ao Srª. secretária para deliberação quanto ao devido pagamento:

Fornecedor: DISTRIB. BRASIL COM. PROD. MED. HOSP LTDA
Empenho nº.: 297/2019
Nota Fiscal nº.: 96451 fls. 97
Valor: R$ 16.146,00

Fornecedor: NOVASUL. COM. PRODS. HOSPITALARES LTDA
Empenho nº.: 299/2019
Nota Fiscal nº.: 7877 fls. 105
Valor: R$ 570,00

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Empenho nº.: 296/2019
Nota Fiscal nº.: 185028 fls. 114
Valor: R$ 3.776,00

Sem mais, nos colocamos à disposição para esclarecimentos.

Geison Silva
Cad. 245747

Encaminho para atendimento ao acima solicitado.

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. nº 3.914/I

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00007-000/2019
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 referente. Foram feitas as conferências com o Check-list fls. 123/126 e Relatório da comissão de controle processual - CCP, fls. 130/132 elaborado pelo Departamento Administrativo.
Salienta-se, ainda, que as notas fiscais foram certificadas.

Fornecedor: DISTRIB. BRASIL COM. PROD. MED. HOSP LTDA
Empenho nº.: 297/2019
Nota Fiscal nº.: 96451 fls. 97
Valor: R$ 16.146,00

Fornecedor: NOVASUL. COM. PRODS. HOSPITALARES LTDA
Empenho nº.: 299/2019
Nota Fiscal nº.: 7877 fls. 105
Valor: R$ 570,00

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Empenho nº.: 296/2019
Nota Fiscal nº.: 185028 fls. 114
Valor: R$ 3.776,00

Elaborado por:

Fernanda C. Crispim Nunes
Cad. 284927

De acordo:

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

FMS/DOC/DIC
Fls.nº 137
Assinatura

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 26.03.2019
Numero: 000297
Subempenho:0001

Credor: 10888 DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. CGC/CPF: 07.640.617/0001-10
Endereco: RUA: DIVINO ALVES BARROSO, 08 CENT Cidade: DAMOLANDIA UF:GO

Conta: 673

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 44/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 16.146,00 | 16.146,00 | 16.146,00 | 0,00 |

Valor por Extenso: dezesseis mil cento e quarenta e seis reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1,00 | UND | SUBEMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUIS. DE MATERIAL FARMACOLOGICO, NOTA FISCAL Nº 96.451 FLS. 97, CERTIFICADO POR: ANILSON NASCIMENTO SANTOS, HELDER J. RODRIGUES DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA ARAÚJO, FABLICIA G, SANTOS. | 16.146,00 | 16.146,00 |

18407
120

Total Geral ... 16.146,00

Responsavel pela Emissao

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

Ordenador da Despesa
Wilkins Vinicius de Oliveira Costa
Coordenador Municipal de Saúde
SEMUSA
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: 26.03.20
Numero: 000299
Subempenho:0001

Fls.nº 138
Assinatura

Credor: 15500 NOVASUL COM. DE PROD. HOSPITALARES CGC/CPF: 14.595.725/0001-
Endereco: RUA GOTARDO MAZZAROLLO 330 CENTRO Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF:

Conta: 6

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao: PE No44/2017
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 570,00 | 570,00 | 570,00 | 0,00 |

Valor por Extenso: quinhentos e setenta reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1,00 | UND | SUBEMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUIS. DE MATERIAL FARMACOLOGICO, NOTA FISCAL No 7877 FLS. 109, CERTIFICADO POR: ANILSON NASCIMENTO SANTOS, HELDER J. RODRIGUES DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA ARAUJO, FABLICIA G, SANTOS. | 570,00 | 570,00 |

Total Geral ... 570,00

Responsavel pela Emissao

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

Ordenador da Despesa
Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretario Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA
Eliana Pasmi
Secretaria Municipal de Saúde

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 26.03.2019
Numero: 000296
Subempenho: 0001

PROCESSO Proc. 139 Fls.nº: Assinatura

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES CGC CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Conta: 673

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisição de medicamentos da assistência
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

Tipo de Credito: Orçamentário
Tipo de Empenho: Subempenho
Categ. Empenho: Comum

Licitacao: PE Nº 44/2017
Modalidade: Registro de Preço/Pre
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 15.725,00 | 15.725,00 | 3.776,00 | 11.949,00 |

Valor por Extenso: três mil setecentos e setenta e seis reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1,00 | UND | SUBEMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUIS. DE MATERIAL FARMACOLOGICO, NOTA FISCAL Nº 185.028 FLS. 114, CERTIFICADO POR: ANILSON NASCIMENTO SANTOS, HELDER J. RODRIGUES DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA. | 3.776,00 | 3.776,00 |

1840
121

Total Geral ... 3.776,00

Responsavel pela Emissao

Chefe Div. Contabilidade
Tatiane Vieira Assunção
Gerente de Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa
Mariana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DIC/SEMUSA
**Destino.....:** CFMS/SEMUSA

À CFMS

Sra Coordenadora

Conforme solicitado e autorizado via despacho fl. 136, informamos que foi realizado a liquidação das Notas de Empenhos nº 297, 199 e 296 . Encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Tatiana M de Assunção
Ger. da Divisão de Contabilidade

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
27 de Marco de 2019

1211

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9 Nr.OB.: 120 Nome Arq.: OBN60117054.T

| Credor | Banco | Agencia | Cta.Corrente | Valor | Nro.da OB | Dep. Ident. | Ind. Canc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15500 - NOVASUL COM. DE PROD. HOSPITALARES | 1 | 132-5 | 63619-3 | 570,00 | 01705404976 | | |
| 10888 - DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. | 1 | 4148-3 | 32578-3 | 16.146,00 | 01705404977 | | |
| Total Geral | | | | 16.716,00 | | | |

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretario Adjunto Municipal da Saude
SEMUSA

Rosineide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saude
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PUBLICO PORTO VELHO - RO 27 MAR 2019 Recepção 2757-X

PRONIM ST - Emissao: 27/03/2019 as 8h49min - Duracao: 0h00m00seg (98)

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

**Ordem Bancaria Eletronica**
**27 de Marco de 2019**

112

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

**Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9** **Nr.OB.: 121** **Nome Arq.: OBN60117055.T**

| Credor | Banco | Agencia | Cta.Corrente | Valor | Nro.da OB | Dep. Ident. | Ind. Canc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12244 - DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L | 1 | 5122-5 | 7468-3 | 3.776,00 | 01705504978 | | |
| Total Geral | | | | 3.776,00 | | | |

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Marcus Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal de Saúde
SEMUSA

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 27 MAR 2019 Recepção 2757-X

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** CFMS/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Informamos que fora efetuado o pagamento em favor das empresas NOVASUL COM. DE PROD. HOSPITALARES no valor de R$ 570,00 e DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. no valor de R$ 16.146,00 conforme Ordem Bancária nº 120 fls. 141 e da empresa DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES conforme Ordem Bancária nº 121 fls. 142
Dessa forma, encaminhamos os autos vol. I para conhecimento e demais providências que se fizerem necessárias.

Elaborado por:

Fernanda Nunes
Cad: 284927

De acordo:

Geovanis Gomes da Cunha
Gerente da Divisão de Finanças

**Tipo de Docto..:** **Processo**

**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DAF/DA/SEMUSA

A DAF

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos para conhecimento quanto o pagamento citada, no despacho do CFMS as fls nº 143 em favor das empresas as quais fora solicitado pagamento no Despacho DAF FL. 127/128.

Geison Silva
Cad. 245747

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. nº 3.914/I

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

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | R$ 11.920,00 |
|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE PORTO VELHO | |

**NF-e**
**Nº 194655**
**SÉRIE 1**

SEMUSA 145 ASSINATURA

Identificação do Emitente

**DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA**

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

**DANFE**
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 194655**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
**4319 0602 5208 2900 0140 5500 1000 1946 5517 2419 2091**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral | | 143190117604456 28/06/2019 11:51:16 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 1700004112 | 5011825 | 02.520.829/0001-40 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE PORTO VELHO - 2905 | | | 05.903.125/0001-45 | 28/06/2019 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| PCA PE JOAO NICOLETTI N.: 826 | CENTRO | | 76820740 | 28/06/2019 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| PORTO VELHO | (69) 3901-2941 | RO | ISENTO | |

**FATURA**
194655/1 02/08/2019 11920,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP.IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11920,00 | 834,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.920,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **V.ICMS UF DEST.** | **VLR TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.251,60 | 2.437,64 | 0,00 | **11.920,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - EMITENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICIPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | Todos | |
| **QUANTIDADE** | **ESPECIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| | | | | 41,020 | 41,020 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vlr. Liquido | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896676405194 | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO C1*** CRISTALIA LOTE 18090045 Fab/Vct. 01/09/2018 - 30/09/2020 - Anvisa: 1029800200253 | 30049069 | 000 | 6108 | CPR | 25500 | 0,1600 | 0,1600 | 4080,0000 | 4080,00 | 285,60 | 0 | 7 | |
| 7896676405194 | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO C1*** CRISTALIA LOTE 18060056 Fab/Vct. 01/06/2018 - 30/06/2020 - Anvisa: 1029800200253 | 30049069 | 000 | 6108 | CPR | 49000 | 0,1600 | 0,1600 | 7840,0000 | 7840,00 | 548,80 | 0 | 7 | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **Pedido Interno: 450331**<br>{Conta para deposito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox.Trib.R$ 2.437,64 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE 44/2017<br>PROCESSO: 08.00007/2019 SRP: 25/2017 ENTREGA: DAF, SEMUSA, AV. GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA 1146, BAIRRO NOVA PORTO VELHO, TEL (69) 3901.3635 CEP 76820116, PORTO VELHO/RO, DAS 08H AS 12H E DAS 14H AS 17H, SEG A SEX<br>Empenho: EMPENHO: 296 } | |

União
Outros

DIMASTER®
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

SEMUSA
PROC 146
FLS
ASSINATURA

**Ao**

**Município de Porto Velho - RO**

**Referente Nota Fiscal: 194655**

**Produto:**

-25.500 cp de Haloperidol 5 mg Lote: 18090045 Val: 09/2020

- 49.000 cp Haloperidol 5 mg Lote: 18060056 Val: 06/2020

SERVENTIA NOTARIAL E REGISTRAL
Bel. Marisa Maleski Dariva
Tabeliã Registradora Designada
Diego Luiz Salcher
Substituto
BARÃO DE COTEGIPE - RS

CARTÓRIO DARIVA
TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3525-2144 - Comarca de Erechim
Tabeliã de Notas Designada **Marisa Maleski Dariva**
Tabelião Substituto **Diego Luiz Salcher**

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de Gleison Sachet por Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. sem conteúdo financeiro e dou fé. Emol.: R$ 4,90. SDFNR: 0189.00.19000011 10822 (R$ 1,40). Barão de Cotegipe, 28/06/2019.
Em testemunho da verdade.
Tabeliã Designada/Substituto
MARISA MALESKI DARIVA - TABELIÃ E OFICIAL DESIGNADA

**Referente: Termo de Compromisso**

**Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado, com endereço à Rodovia BR 480, n° 180, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob n° 02.520.829/0001-40, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, pelo sócio-proprietário Sr. Gleison Sachet e pela Equipe Técnica, vem com o devido respeito, frente Vossa Senhoria se comprometer a realizar a substituição do medicamento citado na quantidade equivalente aos meses que faltam para completar a validade exigida em edital e que não for utilizado até seu prazo de vencimento.

Diante disso, solicitamos que nos seja feito o pedido de substituição pelo e-mail sac@dimaster.com.br ou pelo site www.dimaster.com.br/contato/serviçodeatendimento-sac com antecedência de 15 dias para que possamos providenciar o envio. Passado 30 dias do vencimento do medicamento não será mais aceito a solicitação de troca.

Sendo o que tínhamos para o momento agradecemos vossa compreensão e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Sendo o que tínhamos para o momento agradecemos vossa compreensão e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

**Barão de Cotegipe/RS, 28 de junho de 2019.**

Cartório DARIVA

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

Gleison Sachet – Sócio-Gerente

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

SEMUSA PROC 147 FLS ASSINATURA

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF SEMUSA - PORTO VELHO/RO

## Entrada

**Nº Entrada:** 2.392.468
**Fornecedor/Entidade:** DIMASTER COM. DE PROD HOSP LTDA
**Fonte de Financiamento:** MUNICIPAL + ESTADUAL + FEDERAL PORTARIA N° 1.555/13
**Tipo de Movimentação:** PREGÃO
**Observação:** PROC 08.00007-00/2019 NE 296/19 NF 194.655.

**Tipo Documento:** Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A
**Nº Documento:** 194655
**Data Armazenamento:** 02/07/2019

| Localização Física | Programa de Saúde | Fabricante | Lote | Validade | Bloqueio | Qtde | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Produto:** BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | | | | | | | **Unidade** COMP. | |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 18090045 | 30/09/2020 | N | 25.500 | 0,1600000 | 4080,00 |
| CONTROLADOS | SAÚDE MENTAL | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 18060056 | 30/06/2020 | N | 49.000 | 0,1600000 | 7840,00 |
| | | | | | **Total:** | **74.500** | | **11.920,00** |

**Total Relatório:** **74.500** **11.920,00**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA COMISSÃO ESPECIAL
DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

SEMUSA
FOLHA 148
VISTO
ASSINATURA

# TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E FÁRMACOS

**Termo nº.: 202/2019**
**Processo nº.: 08.00007-00/2019**
**Empenhos nº.: 296/2019**
**Licitação: SRP 038/2017 PE 044/2017.**
**Requisitante: Departamento de Assistência Farmacêutica.**
**Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA.**
**Considerando que recebemos a medicação constante na Nota de Empenhos Nº. 296/2019, referente à Nota Fiscal de Nº 194.655 abaixo discriminadas:**

| Medicamento | Lote | Quantidade | Valor (R$) | Data de Validade |
|---|---|---|---|---|
| HALOPERIDOL 5MG | 18090045 | 25.500 | R$ 4.080,00 | 30/09/2020 |
| HALOPERIDOL 5MG | 18060056 | 49.000 | R$ 7.840,00 | 30/06/2020 |

Porto Velho/RO, 02 de Julho de 2019

Helder J. Rodrigues dos Santos
**Presidente**

Francisco Marcelino da Rocha
**Membro**

Anilson Nascimento Santos
**Membro**

Priscila Silva Araújo
**Membro**

Fablicia G. Santos Meneses
**Membro**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

SEMUSA
PROC 149
FLS
ASSINATURA

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.520.829/0001-40

Certidão nº: 173405391/2019
Expedição: 03/06/2019, às 08:14:30
Validade: 29/11/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.520.829/0001-40, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certifico que na data da entrega a certidão estava válido.
Jessica 08/07/19

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

SEMUSA
PROC 150
FLS 1
ASSINATURA

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

**Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
**CNPJ: 02.520.829/0001-40**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:06:49 do dia 03/06/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2019.
Código de controle da certidão: **CBC7.4783.B08B.B9E6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que na data da entrega a certidão estava valida.
08/07

Voltar | Imprimir

SEMUSA
PROC 151
FLS
ASSINATURA

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.520.829/0001-40
**Razão Social:** DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
**Endereço:** ROD BR 480 / 180 / CENTRO BARAO DE COTEGIPE - RS

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 21/06/2019 a 20/07/2019

**Certificação Número:** 2019062101224871204580

Informação obtida em 21/06/2019 08:53:09

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

Certifico que na data da entrega a certidão estava valida.
Jurca
08/07

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

SEMUSA
PROC 152
FLS
ASSINATURA

Certidão de Situação Fiscal nº **0013440447**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **DIMASTER COM DE PROD HOSPLS LTDA**

Endereço: **EST BR 480, 180**
**CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**

CNPJ: **02.520.829/0001-40**

Certificamos que, aos **03** dias do mês de **JUNHO** do ano de 2019, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
**CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 1 Debito(s) AUL/DAT:
1 Adm Exigibilidade Suspensa

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 1/8/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98,Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0023087263**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br** .

certifico que na data da entrega a certidão estava valida.
08/07

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
**BARÃO DE COTEGIPE**

SEMUSA
PROC 153
FLS
ASSINATURA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ.....: **02.520.829/0001-40**
Insc. Municipal..: **450**
Endereço.....: **BR 480, 180**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**
Atividade(s).....:
4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
4930-2/02 Transporte Rodoviario de Cargas,Exceto Produtos Perigosos e Mudanças,I
4649-4/08 Com.Atac Prod.Higiene Limpeza conserv. Domiciliar
4639-7/01 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge
4789-0/05 Come.Varej.de Produtos Saneantes Domissanitarios
4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos
4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal
4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria
4645-1/01 Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 30/11/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 202520829000140
Emitida às 08:17:50 do dia 03/06/2019.
Código de Autenticidade 31EC.1C11

Certifico que na data da entrega a certidão estava válida.
Jessica - 08/07/19

Oficial Legislativo, cadastro nº 36394, OAB/RO Nº 1524 e **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE**, Técnico Jurídico, cadastro nº 104340, OAB/RO Nº 7324, para, sob a presidência do primeiro, integrarem a Comissão Processante dos autos de nº 04.0046/CD/2018, Anexo nº 07.02663-000/SEMAD/2015, a fim de APURAR os fatos narrados na denúncia apresentada contra a servidora **LIDIA SANT'ANNA SOBRINHO**, cargo de Especialista em Educação, cadastro nº 98774, lotada na Secretaria Municipal de Educação – SEMED, em razão de ter faltado ao trabalho por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, caracterizando, **em tese**, infringência ao inciso III, § 1º do art. 156 da Lei Complementar nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

[...]
III – abandono de cargo;
[...]
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço por mais de 30 (trinta) dias consecutivos.

A comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município – DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

**SALATIEL LEMOS VALVERDE**
**Procurador-Geral Adjunto**

**PORTARIA Nº 085/CD/SPPD/PGM/2018** **Porto Velho, 06 de junho de 2018 .**

**O PROCURADOR GERAL ADJUNTO DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO,** no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o que consta no Processo nº 07.08407.000/2012, com denúncia de Abandono de Cargo Público.

**RESOLVE**

**DESIGNAR,** de acordo com a Lei nº 385/2010, art. 173 e seguintes, os servidores: **MELINA TÁCIA ARAÚJO E ARAÚJO NOBRE,** Cadastro nº 104340, inscrita na OAB/RO 7324, como Presidente da Comissão de Processo Disciplinar e como membros: **ROSINEIDE KEMPIM**, Cadastro nº 106311, inscrita na OAB/RO 4343, e **FRANCISCO ALBERTO DE LACERDA,** Cadastro nº 36394, inscrito na OAB/RO 1524 para integrarem a Comissão de Processo Disciplinar nº 04.0048/CD/PGM/2018, para **APURAR** os fatos apresentados nos autos do Processo nº 07.02662-000/2015, que trata de denúncia de Abandono de Cargo, praticado por LUCINERIA ZEGNA FERREIRA DE LIMA TEIXEIRA, Cadastro nº 30510, Ocupante do Cargo de Professora, lotada na Secretaria Municipal de Educação/SEMED, - pertencente ao quadro de servidores efetivo do Município de Porto Velho, em razão de ter faltado ao trabalho, por mais de 30 (trinta) dias consecutivos, sem apresentar justificativa, conforme documentos que instruem os autos, caracterizando, **em tese,** infringência do inciso III, parágrafo 1º do artigo 156 da Lei nº 385/2010 – Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município de Porto Velho, que dispõe:

Art. 156 – a pena de demissão será aplicada aos seguintes casos:

(...);
III- abandono do cargo;
§ 1º - configura abandono de cargo a ausência intencional do serviço por mais de 30(trinta) dias consecutivos.

A Comissão designada terá o prazo de 60 (sessenta) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município - DOM, para a conclusão dos trabalhos, podendo ser prorrogado por igual período em conformidade ao art. 186 da Lei nº 385/2010.

Dê-se ciência.
Publique-se.
Cumpra-se.

**SALATIEL LEMOS VALVERDE**
Procurador Geral Adjunto do Município

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**EDITAL Nº. 005/CONSTAF – 2018**

O Conselho dos Servidores do Grupo TAF – CONSTAF, por meio de seu Presidente, **CONVOCA** os servidores do Grupo TAF, que se encontram habilitados conforme disposto no artigo 11 da Lei Complementar nº 187/2004, a apresentar os documentos necessários à instrução do processo de **PROMOÇÃO FUNCIONAL.**

Os habilitados a promoção funcional deverão apresentar os seguintes documentos:

- Requerimento;
- Termo de Juntada em 02 (duas) vias;
- Cópia autenticada do certificado ou declaração autenticada de participação em cursos de aperfeiçoamento ou capacitação;
- Cópia autenticada do diploma ou certificado de graduação, especialização, mestrado ou doutorado, devidamente registrado na instituição de ensino correspondente. Na falta desses documentos, servirá provisoriamente a declaração original da Coordenação do Curso, em papel timbrado da Instituição, atestando a conclusão do Curso e com registro de inexistência de qualquer pendência.
- Cópia de Portaria ou Decreto de nomeação comprobatórios da participação em comissões, grupos de trabalho, conselhos, ou do exercício de cargo em comissão.
- Ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Ficha financeira do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br.
- - Certidão de Tempo de Serviço ficha funcional do servidor emitida no portal do servidor disponível no site www.portovelho.ro.gov.br

Os documentos deverão ser entregues aos Representantes de sua categoria nas próprias Secretarias em que estão lotados, no período de **11 a 15 de junho** do corrente ano.

**JOÃO ALTAIR CAETANO DOS SANTOS**
Secretário Municipal de Fazenda
**Presidente do CONSTAF**

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº 169/ 2018-GAB/SEMUSA

***"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".***

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO,** no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.185/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

| Matrícula | Servidor | Cargo |
|---|---|---|
| 280032 | João Victor Batista Silva Moreira | Farmacêutico |
| 190546 | Francisco Vieira Cavalcante | Mecânico de Automóvel |
| 274423 | Rafael Júnior Suarez Montenegro | Auxiliar de Serviços Gerais |
| 100676 | Maria Edelena dos Santos Ferreira | Auxiliar de Serviços Gerais |

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2016 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Acompanhamento no Processo de Incineração de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

PORTARIA Nº 170/ 2018-GAB/SEMUSA

***"Dispõe sobre a nomeação da Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA".***

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO,** no uso das atribuições legais, e de acordo com o Decreto Nº 2.185/I de 25 de agosto de 2017 que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** DESIGNAR os servidores abaixo relacionados, sob a presidência do primeiro, para comporem a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica – DAF, desta Secretaria Municipal de Saúde.

| Matrícula | Servidor | Cargo |
|---|---|---|
| 247305 | Helder José Rodrigues dos Santos | Farmacêutico |
| 245391 | Fabíola Glauciane Santos Meneses | Auxiliar de Farmácia |
| 275786 | Priscila Silva Araújo | Assistente Administrativo |
| 84468 | Anilson Nascimento Santos | Assistente Administrativo |





| | | |
|---|---|---|
| 271598 | Thiago Rodrigo Kruger de Oliveira | Assistente Administrativo |
| 41476 | Cristileudo Pereira de Souza | Assistente Administrativo |
| 247644 | Francisco Marcelino da Rocha | Auxiliar de Serviços Gerais |

Art. 2º - Revoga-se a Portaria nº. 193/2017 - GAB/SEMUSA que estabelece a Comissão de Recebimento de Medicamentos do Departamento de Assistência Farmacêutica - SEMUSA.

Porto Velho, 05 de Junho 2018.

ORLANDO JOSÉ DE SOUZA RAMIRES
Secretário Municipal de Saúde

**TERMO DE RATIFICAÇÃO Nº 020/2018**
**Processo: 08.00140/2018**

| IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| Unidade Orçamentária: **Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO.** | Projeto/Atividade/Operação Especial: **Projeto/Atividade: Manutenção das Unidades de Média e Alta Complexidade: 08.31.10.302.329.2.669; Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.000. Fonte Recurso: 01.07** |

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS. | | | |
|---|---|---|---|
| QUANTIDADE | UND | DESCRIÇÃO | VALOR |
| 01 | SERVIÇO | Contratação Emergencial de Empresa Especializada na Prestação de Serviços e Fornecimento de Refeições Preparadas, Desjejum, Colação, Almoço, Lanche da Tarde, Jantar e Ceia a fim de atender aos pacientes, acompanhantes e servidores plantonista da Maternidade Municipal Mãe Esperança, ficando a cargo da empresa contratada o preparo, transporte e entrega da alimentação pronta. | R$ 984.361,92 |
| | | **VALOR TOTAL** | **R$ 984.361,92** |

**JUSTIFICATIVA (CAUSAS)**

Considerando que esta Secretaria Municipal de Saúde não possui em seu quadro próprio de pessoal cozinheiros e copeiros para preparação e distribuição das refeições e que o fato da ausência da contratação de tais serviços, ou ainda a interrupção dos serviços atualmente contratados, poderia trazer prejuízos irreversíveis ao andamento dos serviços, a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições preparadas se faz necessária para assegurar a continuidade dos atendimentos na Maternidade Municipal de Saúde Mãe Esperança da Prefeitura Municipal de Porto Velho, que estão subordinadas diretamente a Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, por meio do Departamento de Média e Alta Complexidade – DMAC.

A contratação de empresa especializada para a prestação dos serviços objeto do presente Termo se faz necessária para assegurar o bom andamento das atividades a serem desenvolvidas pela Maternidade Municipal Mãe Esperança, especificamente no tocante ao fornecimento de alimentação adequada e suficiente para o atendimento a pacientes e acompanhantes de população materno-infantil (internados), bem como fornecimento de alimentação aos residentes e profissionais lotados na referida Unidade de Saúde.

Considerando que a Maternidade possuem característica de ininterruptibilidade, cuja ausência do servidor traria consequências imprevisíveis e os profissionais da área Médica deve garantir a continuidade da assistência aos pacientes sob seus cuidados e dessa forma é lógico compreender que o mesmo precise receber as refeições no ambiente de trabalho, haja vista não poder se ausentar dos plantões para se alimentar.

Diante dos fatos aqui expostos, salvo melhor juízo, entendemos que se justifica a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de alimentação hospitalar de forma contínua para atender as necessidades da Maternidade Municipal Mãe Esperança.

| FORNECEDOR |
|---|
| Razão Social: **BRASIL INDUSTRIA ALIMENTAR EIRELI; CNPJ: 08.812.310./0001-12;** |

| PARECER JURÍDICO |
|---|
| PARECER JURÍDICO Nº 232/SPACC/PGM/2018<br>DATA: 30/05/18 Fls.625/638_FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 24, Inciso IV, da Lei nº.8.666/93 |

O ordenador da despesa torna público, com base nas informações apresentadas acima, que ratifica a contratação por dispensa de licitação em caráter de emergencialidade.

Porto Velho, 30 de Maio de 2018

**Orlando José de Souza Ramires**
Secretário Municipal de Saúde - SEMUSA

**RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 006, DE 7 DE JUNHO DE 2018.**

Dispõe sobre posse do Conselheiro Geremias do Carmo Novaes – APAE – PORTO VELHO – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária**, realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, nº 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia/RO, considerando:

Art. 1º. O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheiro titular, o senhor **Geremias Carmo Novais – APAE – Porto Velho/RO**

**SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.**
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

**Art. 3º. Encaminhar** a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

**JOÃO ARAMAYO DA SILVA**
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

**Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.**

**Hildon de Lima Chaves**
**Prefeito do Município de Porto Velho**

**RESOLUÇÃO CMSPV Nº. 007, DE 7 DE JUNHO DE 2018.**

Dispõe sobre a posse da Conselheira Reglane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho – RO

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016, que dispõem sobre as competências do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV em sua **Quinta Reunião Ordinária**, realizada no dia 07 (sete) do mês de junho do ano 2018, (dois mil e dezoito), no horário das 08 h, às 12 hs, na sala de Reuniões do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nas dependências do Complexo Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho – SEMUSA, na Avenida Governador Jorge Teixeira, com Sete de Setembro, 1146, bairro Nova Porto Velho, Porto Velho – Rondônia, considerando:

**Art. 1º.** O artigo 198, inciso III, da Constituição Federativa do Brasil, promulgada em 5 (cinco) de outubro de 1988 (mil novecentos e oitenta e oito), as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, Decreto 7. 508, de 28 de junho de 2011, Lei Complementar 141, de 13 janeiro de 2012, Lei no 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Municipal nº 642, de 26 de dezembro de 2016, Resolução 453, de 10 de maio de 2012 – CNS, o Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV;

RESOLVE:

Art. 2º. Empossar, por unanimidade de votos dos Conselheiros presentes, como conselheira suplente, a senhora **Reglane do Nascimento Savedra – APAE – Porto Velho/RO**

**SEGMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.**
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE – Porto Velho/RO

**Art. 3º. Encaminhar** a presente resolução ao Chefe do Poder Executivo Municipal para fins de homologação e publicação, nos termos da legislação em vigor.

**JOÃO ARAMAYO DA SILVA**
Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho - cmspv

**Homologo a Resolução nº. 003, de 01 de fevereiro de 2018, do Conselho Municipal de Saúde de Porto Velho – CMSPV, nos termos § 2º. do artigo 1º. da Lei Federal nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o artigo 1º. *"caput"* da Lei Complementar Municipal nº. 642, de 26 de dezembro de 2016.**

**Hildon de Lima Chaves**
**Prefeito do Município de Porto Velho**

SEMUSA PROC 155 FLS ASSINATURA

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços**
**PROCESSO Nº: 08.0007/2019**

| GERENCIAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 01 | **Memorando expedido pelo setor demandante** do produto/serviço, datado e assinado pelo dirigente do setor requisitante, devidamente autorizado pela autoridade competente, no qual deverá constar a especificação do pedido de acordo com a Ata de Registro de Preços. | sim | 02 e 03 | Memo nº 004/2019/DAF/ SEMUSA |
| 02 | **Processo administrativo devidamente autuado,** protocolado, numerado e rubricado por toda Secretaria onde o processo tramite, com a descrição na capa da numeração do processo, do interessado e data da autuação (caput do art. 38 da Lei Federal nº 8.666/93). | Sim | 01 a 122 | |
| 03 | **Requisição de Gerenciamento e planilhas detalhadas** elaborados pela unidade requisitante com especificações de produtos e/ou serviços e que expressem a composição de todos os custos unitários, assinados pelo responsável pela elaboração. | Sim | 04 a 51<br>60 a 67 | REQUISIÇÃO E ANEXOS |
| 04 | **Autorização da despesa pelo ordenador da despesa** no Termo de Referência/Projeto Básico (Decreto nº 12.931/2013). | sim | 05 | |
| 05 | **Ata de Registro de Preços** e quadros demonstrativos anexos, divulgados no Portal de Atas no site oficial do Município. | sim | 29 a 36 | |
| 06 | **Controle de Execução Orçamentária - CEO** emitido pela unidade requisitante, projeto ou atividade e fonte de recursos adequados. | sim | 53<br>80 | DESTAQUE N° 024 |
| | **Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços. | Sim | 55/69 | |
| 07 | **Despacho** emitido pela Unidade Requisitante, enviando os autos à **Superintendência Municipal de Licitações – SML** para análise do pedido e gerenciamento da ata de registro de preços. | não | | |
| 08 | **Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Gestão dos Gastos Públicos - SGP** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do | sim | 56 a 58<br>70 a 72 | |

SEMUSA PROC 156 FLS ASSINATURA

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços**
**PROCESSO Nº: 08.0007/2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços. | | | |
| 09 | **Parecer/Despacho da Superintendência Municipal de Licitações – SML** com manifestação quanto à contratação da despesa nos aspectos quantitativos e informando a realização do gerenciamento pelo Sistema de Registro de Preços. | não | | |
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 10 | **Quadro demonstrativo da quantidade de itens e valores solicitados** emitido pela **Superintendência Municipal de Gastos Públicos – SGP** | sim | 73 | |
| 11 | **Espelho de empenho** emitido **Superintendência Municipal de Gastos Públicos – SGP** com a descrição do item, quantidade e valores por fornecedor. | sim | 74 a 77 | |
| 12 | **Reserva de Saldo Orçamentário** emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEMPOG, com data e assinatura. | sim | 83 | RESERVA N° 123 |
| 13 | **Nota de empenho** emitida pela unidade requisitante com preço unitário, marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço). | Sim | 87 a 90 | |
| 14 | **Assinatura na nota de empenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante. | Sim | 87 a 90 | |
| 15 | **Entrega da nota de empenho ao fornecedor**, quando for o caso, realizada pela unidade requisitante, ordem de serviço ou de fornecimento, com data, assinatura e identificação do responsável pela empresa no verso do documento. | Sim | 93 a 96 | |
| 16 | **Certidões Negativas de débitos:** INSS, FGTS, Justiça Trabalhista, Tributos Federais, Estaduais e Municipais, com validade e autenticidade verificadas e certificadas por servidor devidamente identificado com nome completo, número do cadastro e cargo que exerce. **Atenção: conferir os dados do fornecedor nas certidões (número da certidão, razão social, endereço, CNPJ, etc)** – (Arts. 28 e 29, da Lei Federal nº 8.666/93). | Sim | 149 A 153 | |
| 17 | **Contrato emitido pela Procuradoria Geral do Município**, quando for o caso, observando o art. 55 da Lei Federal nº 8.666/93. | Não | X | NAO SE APLICA |

SEMUSA
PROC 157
FLS
ASSINATURA

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços**
**PROCESSO Nº: 08.0007/2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 | **Assinatura no contrato**, quando for o caso, pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante e Contratado. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 19 | **Comprovante de Caução, Seguro Garantia ou Fiança Bancária**, quando for o caso, como modalidade de garantia, conforme previsto no contrato (Art. 56 da Lei nº 8.666). | Não | X | NAO SE APLICA |
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 20 | **Publicação no D.O.M do extrato do Contrato**, quando for o caso, conforme prazo estabelecido da Lei nº 8.666/1993. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 21 | **Publicação no D.O.M da nomeação do Fiscal do Contrato**, quando for o caso, realizada pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante, quando for o caso. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 22 | **Nota Fiscal com preço unitário, total, data de emissão, dados da Prefeitura de Porto Velho,** marca, quantidade, volume e dimensão (especificação completa do produto ou serviço), devidamente certificada pelos servidores que efetuaram o recebimento/conferência no verso e datada. | Sim | 145 | |
| 23 | **Termo de Recebimento**, quando for o caso, devidamente assinado e datado por todos os servidores da unidade requisitante que efetuaram o recebimento/conferência, conforme objeto contratado. | sim | 148 | |
| 24 | **Relatório emitido pelo Fiscal do Contrato**, quando for o caso. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 25 | **Lançamento/Registro**, realizado pela unidade responsável pelos recursos logísticos do Município, **do recebimento do material, bem ou serviço,** e, em caso de materiais permanentes, registro dos números dos tombamentos. | Sim | 147 | |
| 26 | **Relatório** expedido pela Unidade Executora de Controle Interno da Unidade Requisitante, analisando o recebimento do objeto contratado consoante com as cláusulas contratuais. | Não | X | NAO SE APLICA |
| | **Procedimento** | **Sim/Não** | **Folhas** | **Observações** |
| 27 | **Assinatura na Nota de Subempenho** pelo servidor registrado no Sistema Informatizado e pelo Ordenador de despesas da unidade requisitante. | Não | X | NAO SE APLICA |

SEMUSA
PROC 158
FLS
ASSINATURA

**Formulário de Conferência de Procedimentos para Gerenciamento do Registro de Preços**
**PROCESSO Nº: 08.0007/2019**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 28 | **Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ com **autorização do pagamento** pelo ordenador da despesa. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 29 | **Comprovantes do pagamento** efetuado. | Não | X | NAO SE APLICA |
| 30 | **Despacho** à Secretaria Municipal de Fazenda – SEMFAZ **para arquivamento**. | Não | X | NAO SE APLICA |

**OBSERVAÇÕES:**

No caso de pagamento parcelado, a cada novo pagamento, deve-se repetir os procedimentos e exigências adotados para o pagamento da parcela anterior;

**2)** Nos casos em que o procedimento não se aplica à presente análise, o responsável pela conferência preencherá na coluna "Sim/Não" NÃO SE APLICA (N/A).

Porto Velho/RO, 09 de Julho de 201

**Elaborado por:**

Trajano

**Jéssica Trajano A. Ferreira**
**Assist.Adm/DAF/SEMUSA**

**Visto/De acordo:**

Karla Brunoro

**KARLA LEITE BRUNORO**
**Gerente da Divisão Estratégica da Assistência Farmacêutica**
**Decreto n° 3305/I**

SEMUSA
PROC 159
FLS
ASSINATURA

# PROCESSO ADMINISTRATIVO
# 08.0007.00/2019

## DESPACHO Nº. 122/2019/NP/DAF/SEMUSA

Trata o presente Processo sobre despesa com Aquisição de Medicamentos visando atender a solicitação do Departamento de Assistência Farmacêutica/DAF/NP/SEMUSA, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme os termos do Memorando Nº 004/2019/DAF/NP/SEMUSA, de 08/01/2019 (fl.02/03) – Via ARP 035/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III), para atender as necessidades e demandas da Maternidade Municipal; Unidades de Pronto Atendimento – UPAs e PA, Unidades Básicas de Saúde, CEM e SAE.

Considera-se emissão e entrega de empenho:

| EMPRESA | NOTA DE EMPENHO | VALOR | DATA DA ENTREGA |
|---|---|---|---|
| **DIMASTER** | **296/2019 (FL. 87)** | **R$ 15.725,00** | **14/02/2019** |
| DIST. BRASIL | 297/2019 (FL. 88) | R$ 16.146,00 | 13/02/2019 |
| NOVASUL | 299/2019 (FL. 89) | R$ 570,00 | 12/02/2019 |
| VIX | 300/2019 (FL. 90) | R$ 4.750,00 | 18/02/2019 |

Constam nos autos: Termo de Recebimento, Relatório de Recebimento de Medicamentos, Relatório de Entradas de Compra, Nota fiscal, Certidões Negativas, conferidos e certificados pela **Comissão de Recebimento, nomeada através da PORTARIA Nº. 170/GAB/SEMUSA de 05/06/2018 publicada no DOM Nº. 5.709 de 08/06/2018. (fl. 122/154)**

Controle de Entrega/Pagamento:

| EMPRESA | N.F | VALOR | N.E | DATA DE PAGAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| DIST. BRASIL | 96.451 (FL. 97) | R$ 14.146,00 | 297/2019 (FL. 88) | OB.: 01705404977 PAGO EM: 27/03/2019 |
| NOVASUL | 7.877 (FL. 105) | R$ 570,00 | 299/2019 (FL. 89) | OB.: 01705404976 PAGO EM: 27/03/2019 |
| DIMASTER | 185.028 (FL. 114) | R$ 3.776,00 | 296/2019 (FL. 87) | OB.: 01705404977 PAGO EM: 27/03/2019 |
| **DIMASTER** | **194655 (FL. 145)** | **R$ 11.920,00** | **296/2019 (FL. 87)** | **A LIQUIDAR** |

SEMUSA
PROC 160
FLS
ASSINATURA

**Sendo assim, encaminhamos os autos constantes do volume I numerados folhas (01 a 160) onde sugerimos a liquidação/pagamento da Fatura/Notas Fiscais apensadas nos autos, conforme Legislação Vigente.**

Atenciosamente,

**Porto Velho/RO, 09 de Julho de 2019**

**Por:**

JÉSSICA TRAJANO A. FERREIRA
ASSIST. ADM/DAF/SEMUSA

**Visto/De Acordo:**

KARLA LEITE BRUNORO
GERENTE DA DIVISÃO ESTRATÉGICA DA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL
**DECRETO Nº 3305/I**

**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAF/DA/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ILMA SRA. DIRETORA,

VIMOS POR MEIO DESTE, FAZER ENTREGA DO REFERIDO PROCESSO FINS DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO CONFORME DESPACHO Nº 122/2019NP/DAF (fl.159-160)

JÉSSICA TRAJANO A. FERREIRA
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

KARLA LEITE BRUNORO
GERENTE DA DIVISÃO ESTRATÉGICA DA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DEC. 3305/I

Tipo de Docto..: **Processo**
Nº do Documento: 01-08.00007-000/2019
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: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Empenho nº.: 00296/2019 fls. 87
Nota Fiscal nº.: 194655 fls 145
Valor: R$ 11.920,00

Isabel Oliveira
Cad. 299710

ADILA DE SOUZA ALEXANDRE
Diretor Departamento Administrativo

Folha: 163
Assinatura:

**RELATÓRIO nº 371/SEMUSA/CCP/2019**

**Processo nº:** 08.00007.000/2019

**Interessado:** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – DAF/SEMUSA.

**Assunto:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS).

## 1.0 Síntese do Processo

**1.1** O processo reúne documentação da **AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (MEDICAMENTOS)**, através do sistema GERENCIAMENTO da ATA SRP nº 035/2017 oriunda do Pregão Eletrônico nº 044/2017 Processo Administrativo nº 08.00281.00.2017, realizado por esta Secretaria, encaminhados aos membros da Comissão de Controle Processual para conferência, antes da realização do pagamento da despesa, considerando os quesitos do Formulário (*check list*) – Conforme Decreto nº 15.403 de 22/08/2018 às folhas nº 155/158.

**1.2** Instruído com folhas numeradas de 01 a 162, constam os seguintes documentos, dentre outros:

- Memorando nº 004/2019/DAF/SEMUSA, fls. 02/03;
- Requisição de Gerenciamento e Anexos, fls. 04/11;
- Resolução nº23/CMSPV/2014, fls. 12;
- Ofício nº464/2014/GESAU/SEJUS, fls. 13;
- Posição de estoque em 07/01/2019, fls. 14;
- Saídas de 01.01.2018 à 31.12.2018, fls. 15/26;
- Quadro Demonstrativo e seus anexos, fls. 29/36;
- Controle de Execução Orçamentária – CEO nº024, fls. 53 e 80;
- Despacho DA/SEMUSA ao DOF/SEMUSA, fls.52;
- Despacho DOF/SEMUSA ao DA/SEMUSA, fls.54;
- Despacho DA/SEMUSA à SGP, fls. 55;
- Despacho SGP, com parecer Favorável com ressalvas, fls. 53/54;
- Requisição de Gerenciamento e Anexos, fls. 60/67;
- Despacho SGP, com parecer favorável após correções de ressalvas anteriores, fls.70/73


Av. Jorge Teixeira, 1146 - Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

- Quadro Demonstrativo, fls. 73;
- Espelho de Empenho, fls. 74/77;
- Reserva de Saldo nº 153, fls. 80;
- Empenho nº 00296/19, 00297/19, 00299/19 e 00300/19, fls. 87/90;
- Despacho DIC/SEMUSA ao DA/SEMUSA, fls.91;
- Despacho DA/SEMUSA ao DAF/SEMUSA, fls. 92;
- Confirmação de recebimento de empenho via e-mail, fls. 93/96;
- **Nota Fiscal nº96.451 Fornecedor DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA, no valor de R$ 11.920,00, fls. 145;**
- Termo de compromisso de troca, fls.146;
- Central de Abastecimento Farmacêutico CAF SEMUSA, fls. 147;
- Termo de Recebimento de Medicamentos e Fármacos nº87/2019, fls. 148;
- Comprovação fiscal da empresa DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA., fls. 149/153;
- DOMER 5709,Publicação da portaria da comissão de recebimento de medicamentos do DAF, fls. 154;
- Check list para análise e pagamento, fls. 155/158;
- Despacho nº 122/2019/NP/DAF/SEMUSA, fls. 159/160.

**2.0 Resultado da Conferência**

2.1 Da conferência do Formulário(check list) - Decreto nº 15.403/2018, fls. 156/158, constata-se que os procedimentos referente ao pagamento do processo 08.0033.00/2019, por ora, estão regulares antes da fase do pagamento.

**3.0 Conclusão**

3.1 Portanto, ***opina-se*** pelo envio dos autos ao Gabinete do Secretário para deliberação do pagamento, consoante ao artigo 64 da Lei nº 4.320/1964, dentro da conveniência e oportunidade, e ao financeiro para atender o estágio de pagamento da nota fiscal relacionada acima, na forma da lei.

Porto Velho, 17 de Julho de 2019.

Thaís Ribera de O. Batista – Cad. 269854 (Membro)

Portaria nº 218DA/GAB/SEMUSA/2019


Tiradentes, 1146 - Nova Porto Velho - CEP: 76.820-116 Porto Velho/RO – Fone (69) 3901-2941

PREFEITURA/SEMSA FL. nº 165 Assinatura

**ESTADO DE RONDÔNIA**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA**
**PORTARIA Nº 218/DA/GAB/SEMUSA**

Portaria nº 218/DA/GAB/SEMUSA Porto Velho, 03 de julho de 2018.

**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;

**R E S O L V E:**

Art. 1º - **INCLUIR** a servidora abaixo relacionada, na Comissão de controle Processual/CCP, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.

| NOME | CADASTRO | CARGO |
|---|---|---|
| THAIS RIBERA DE OLIVEIRA BATISTA | 269854 | MEMBRO |

***MARCUS VINÍCIUS DE OLIVEIRA COSTA***
Secretário Municipal Adjunto de Saúde

**Publicado por:**
Edney da Silva Pereira
**Código Identificador:**05B8D136

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 05/07/2019. Edição 2494
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
http://www.diariomunicipal.com.br/arom/

**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** CFMS/SEMUSA
**Destino.....:** GAB/SEMUSA

Sra. Secretária,

Encaminhamos os autos para deliberação quanto a liquidação e pagamento da nota fiscal abaixo relacionadas. Foram feitas as conferências com o check list fls. 155/158 e com o relatório da comissão de controle processual fls.163/164.
Salientamos que a nota fiscal foi certificada pela comissão de recebimento.

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Empenho nº.: 00296/2019 fls.87
Nota Fiscal nº.: 194655 fls 145
Valor: R$ 11.920,00

Elaborado por:
Thaís Ribera
Cad. 269854

Ao Fundo Municipal de Saúde
Autorizo a Liberação do Pagamento
nos Termos Legais
Em 17 / 07 / 2019

De acordo:

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do FMS/SEMUSA

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: 18.07.2019
Numero: 000296
Subempenho: 0002

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-40
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:RS

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA Conta: 673
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao: PE No 44/2017
Modalidade: Registro de Preco/Pre
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 15.725,00 | 11.949,00 | 11.920,00 | 29,00 |

Val por Extenso: onze mil novecentos e vinte reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1,00 | UND | LIQUIDACAO DE EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM MATERIAL HOSPITALAR NOTA FISCAL No 194655 FLS No 145 DEVIDAMENTE CERTIFICADA POR, HELDER JOSE DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, ANILSON NASCIMENTOS SANTOS, FABRICIA G. SANTOS, PRISCILA ARAUJO, PROCESSO 08.00007-0/2019. | 11.920,00 | 11.920,00 |

FN... COFI/DIC
Proc: ____
Fls: 107
Marcela
Assinatura

18407
446

Total Geral ... 11.920,00

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
Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saude

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DIC/SEMUSA
**Destino.....:** CFMS/SEMUSA

À CFMS

Sra Coordenadora

Conforme solicitado e autorizado via despacho fl. 166, informamos que foi realizado a liquidação da Nota de Empenho nº 296.
Encaminhamos os autos para demais providências que se fizerem necessárias.

Tatiana M de Assunção
Ger. da Divisão de Contabilidade

Estado de Rondonia
Prefeitura Municipal de Porto Velho

Ordem Bancaria Eletronica
19 de Julho de 2019

Folha: 1

FMS / DOF / DIC
Proc. 169
Fls.
Visto

Unidade Gestora: 0004 - Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA

**Bco.: 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Ag.: 2757-X Cta.Cor.: 10334-9** **Nr.OB.: 446** **Nome Arq.: OBN60117629.T**

| Credor | Banco | Agencia | Cta.Corrente | Valor | Nro.da OB | Dep. Ident. | Ind. Canc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12244 - DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L | 1 | 5122-5 | 7468-3 | 11.920,00 | 01762915673 | | |
| Total Geral | | | | 11.920,00 | | | |

Com base nos documentos comprobatorios das despesas contratadas pelos processos administrativos em nosso poder, AUTORIZAMOS essa agencia bancaria a efetuar o pagamento da presente ordem bancaria, excetuando observacoes de cancelamentos. Para tanto autorizamos o debito do valor total na conta corrente acima identificada e os creditos em favor dos respectivos credores, conforme descricao supra.

Risoneide Ferreira de Souza
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde
SEMUSA

Eliana Pasini
Secretaria Municipal de Saúde

2757-X BANCO DO BRASIL S/A SETOR PÚBLICO PORTO VELHO - RO 23 JUL 2019 Recepção 2757-X

**Prefeitura do Município de Porto Velho**
**Fundo Municipal de Saúde**
**Departamento Financeiro**

## Arquivo Retorno / Despesas Pagas

Nome do Arquivo.....: C:\BancoBrasil\BBTransf\Retorno\2019\Julho\2

Agência / Conta Débito.: 2757X/0000103349

Credor.....: DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF.....: 02520829000140

Banco / Agencia / Conta..: 001/5122/0000074683

Data do Credito.....: 19/07/2019

Nº Remessa.....: 38009

Nº Retorno.....: 17629

FMS / DOF / DIC
Proc.
Fls. 170
Visto

| Nr Ob | Valor | Cód. Barras | Autenticação |
|---|---|---|---|
| 00000015673 | 11.920,00 | | 0102520829000140 |
| **Valor Total:** | **11.920,00** | | |

**Despesa paga conforme arquivo retorno bancário acima citado**

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** CFMS/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

Senhora Diretora,

Em atendimento ao despacho fls. 162, informamos que foi efetuado o pagamento da empresa DIMASTER no valor de R$11.920,00 conforme comprovante fls. 170. 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:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DAF/DA/SEMUSA

A CORE

Srª Gerente,

Encaminhamos os autos, para conhecimento quanto a liquidação de notas fiscais , conforme despacho CFMS, fls 171 em favor da empresa a baixo:

Empresa: DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA
no valor de R$ 11.920,00

Isabel Oliveira
Cad. 299710

Adila de Souza Alexandre
Diretora Administrativo

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF**
**COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL**

DAF/SEMUSA
FLS 173
ASSINATURA

## NOTIFICAÇÃO POR DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO Nº 037/2019

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **LICITAÇÃO:** SRP 035/2017 PE 044/2017 | 2 | **PROCESSO Nº** 08.00007.00/2019 | 3 | **EMPENHO Nº** 300/2019 de 08/02/2019 |

**DADOS DO FORNECEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | **RAZÃO SOCIAL:** VIX COM. DE PRODUTO FARMACÊUTICOS. | | |
| 5 | **CNPJ/CGC: 14.832.987/0001-15** | 6 | **TELEFONE:** (27) 3362-6246<br>**EMAIL**: vixmedicamentos@gmail.com |
| 7 | **ENDEREÇO: R. SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO- GUARAPARI / ES** | | |

**NOTIFICAÇÃO**

| | | |
|---|---|---|
| 8 | X | **SALDO TOTAL**<br>**NOTIFICO** V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93, art. 7º inciso V do Decreto Municipal nº 10.540/2006 e do item da decorrente Ata de Registro de Preços celebrada entre o Município de Porto Velho-RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 48 (Quarenta e oito) horas, a contar do recebimento desta, a entrega do Material/Produto registrado em favor de V.S.ª sob o(s) item (ns) (lotes) nº 01 e 02 da Nota de Empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**. |
| 9 | | **SALDO PARCIAL**<br>**NOTIFICO** V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e o decorrente Contrato celebrado entre o Município de Porto Velho – RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 120 (Cento e vinte) horas, a contar do recebimento desta, entrega do Material/Produto adjudicado em favor de V. Sª sob o(s) item (ns) contido na Nota de empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**. |
| 10 | **ENDEREÇO PARA ENTREGA:**<br>Departamento de Assistência Farmacêutica<br>Comissão de Recebimento de Medicamentos<br>Avenida Governador Jorge Teixeira de Oliveira, nº. 1146 - Bairro Nova Porto Velho.<br>CEP: 76.820-116, Porto Velho/RO – Fone: (69)3901-3635 | |

**ASSINATURAS COM CARIMBO OU NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11 | **Helder José Rodrigues dos santos**<br>**Matrícula Nº 247305**<br>**Presidente da Comissão de Recebimento** | 12 | **Fablícia G. Santos Meneses**<br>**Matrícula Nº 245391**<br>**Membro da Comissão de Recebimento** |

13 **OBSERVAÇÕES:**
**EMPENHO – 300/2019**
**Item 01 – FENOBARBITAL 100MG MARCA: TEUTO**
**- 47.500 unidades ( saldo pendente)**

14 **NOTIFICADO:**

**Porto Velho, 18 de Março de 2019**

**(NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL)**

M.B.S

DAF/SEMUSA
FLS 974
ASSINATURA

# NOTIFICAÇÃO

DAF SEMUSA
Seg, 18/03/2019 14:41
**Para:** VIX Medicamentos <vixmedicamentos@gmail.com>; VIX FINANCEIRO <financeirovixisa@gmail.com>

1 anexos (1 MB)
NOTIFICAÇÃO Nº 37.2019 - VIX - NE 300.2019.pdf;

**Boa Tarde ,**

**Segue em anexo Notificação por Descumprimento de Obrigação Nº 037/2019 ,referente ao Processo 08.00007-00/2019 , sendo a Nota de Empenho nº 300/2019 para que sejam tomadas as devidas providências quanto ao que se pede, respeitando o prazo de 5 dias para manifestação, sob pena de encaminhamento do processo para a Comissão de Apuração de inadimplência designada conforme portaria n° 360/DA/GAB/SEMUSA para providencias cabíveis.**

**Aguardamos a confirmação de recebimento e as posteriores providências.**

**Att,**

**FABIOLA CASTRO**
**Assist.Adm/DAF/SEMUSA**
**(69) 3901-3635**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF**
**COMISSÃO PERMANENTE DE RECEBIMENTO DE MATERIAL**

DAF/SEMUSA
FLS 175
ASSINATURA

## NOTIFICAÇÃO POR DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO Nº 040/2019

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **LICITAÇÃO:** SRP 035/2017 PE 044/2017 | 2 | **PROCESSO Nº** 08.00007.00/2019 | 3 | **EMPENHO Nº** 296/2019 de 14/02/2019 |

**DADOS DO FORNECEDOR**

4 **RAZÃO SOCIAL:** DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES

5 **CNPJ/CGC: 02.520.829/0001-40** | 6 **TELEFONE:** **EMAIL**: faturamento@dimaster.com.br

7 **ENDEREÇO**: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO BARAO DE COTEGIPE/ RS

**N O T I F I C A Ç Ã O**

| | |
|---|---|
| X | **SALDO TOTAL** |

8 **NOTIFICO** V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93, art. 7º inciso V do Decreto Municipal nº 10.540/2006 e do item da decorrente Ata de Registro de Preços celebrada entre o Município de Porto Velho-RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 48 (Quarenta e oito) horas, a contar do recebimento desta, a entrega do Material/Produto registrado em favor de V.S.ª sob o(s) item (ns) (lotes) nº 01 e 02 da Nota de Empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**.

| | |
|---|---|
| | **SALDO PARCIAL** |

9 **NOTIFICO** V.Sª, nos termos do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e o decorrente Contrato celebrado entre o Município de Porto Velho – RO e esta Empresa, a proceder no prazo de 120 (Cento e vinte) horas, a contar do recebimento desta, entrega do Material/Produto adjudicado em favor de V. Sª sob o(s) item (ns) contido na Nota de empenho explicitada no Campo 3 da presente **NOTIFICAÇÃO**.

10 **ENDEREÇO PARA ENTREGA:**
Departamento de Assistência Farmacêutica
Comissão de Recebimento de Medicamentos
Avenida Governador Jorge Teixeira de Oliveira, nº. 1146 - Bairro Nova Porto Velho.
CEP: 76.820-116, Porto Velho/RO – Fone: (69)3901-3635

**ASSINATURAS COM CARIMBO OU NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL**

11 **Helder José Rodrigues dos santos**
**Matrícula Nº 247305**
**Presidente da Comissão de Recebimento**

12 **Fablícia G. Santos Meneses**
**Matrícula Nº 245391**
**Membro da Comissão de Recebimento**

13 **OBSERVAÇÕES:**
**EMPENHO – 296/2019**
**Item 01 HALOPERIDOL 5MG**
**MARCA: UNIÃO QUIMICA 74.500 unidades ( saldo pendente)**

**NOTIFICADO:** **Porto Velho, 02 de Abril de 2019**

14 _____
**(NOME POR EXTENSO E LEGÍVEL)**

M.B.S

DAF/SEMUSA
FLS 136
ASSINATURA

# NOTIFICAÇÕES

DAF SEMUSA

Ter, 02/04/2019 14:07

**Para:** Carine C. Pasa - Dimaster <sac@dimaster.com.br>; VENDAS DIMASTER <vendasdimaster@hotmail.com>; dimaster@dimaster.com.br <dimaster@dimaster.com.br>; Alcione Dimaster <alcione@dimaster.com.br>

2 anexos (2 MB)

NOTIFICAÇÃO Nº 41.2019 - DIMASTER - NE 313.2019.pdf; NOTIFICAÇÃO Nº 40.2019 - DIMASTER - NE 296.2019.pdf;

**Boa Tarde ,**

**Segue em anexo Notificações por Descumprimento de Obrigação Nº 040/2019 e 041/2019 ,referente aos Processos 08.00007-00/2019 e 08.00033-00/2019 , sendo a Nota de Empenho nº 296/2019 e 313/2019 para que sejam tomadas as devidas providências quanto ao que se pede, respeitando o prazo de 5 dias para manifestação, sob pena de encaminhamento do processo para a Comissão de Apuração de inadimplência designada conforme portaria n° 360/DA /GAB/SEMUSA para providencias cabíveis.**

**Aguardamos a confirmação de recebimento e as posteriores providências.**

**Att,**

**FABIOLA CASTRO**
**Assist.Adm/DAF/SEMUSA**
**(69) 3901-3635**

DAF/SEMUSA
FLS 173
ASSINATURA

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

**Parecer Nº. 30/2019**

Porto Velho/RO, 18 de Fevereiro de 2019

Da: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF

**Referência:** Carta da empresa **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA (Cópia do documento em anexo),** datado do dia 15/02/2019, referente ao Processo nº **08.00007-00/2019**, (PE nº 044/2017 – SRP nº035/2017) e **Empenho nº. 296**, datado de 08.02.2019.

Prezada Senhor(a),

Servimo-nos do presente para encaminhar-lhe conteúdo do documento da Empresa **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA,** datado do dia 08/02/2019 quanto a **CANCELAMENTO DE EMPENHO.**

Outrora trata-se de **"Aquisição de *medicamentos, através Processo nº* 08.00007-00/2019, *(PE nº 044/2017 – SRP nº035/2017) e empenho nº.296, destinados à manutenção do estoque do Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF), dos Programas e dos Serviços da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho*".**

A requerente aduz, em síntese, ver-se impossibilitada do fornecimento do fármaco licitado, na marca cotada, pois de acordo com o relato da empresa "*...Ocorre que em 17/09/2018 o registro deste medicamento foi cancelado (anexo)...* ". Em função do exposto, requer O **CANCELAMENTO** da marca inicialmente cotada do medicamento **HALOPERIDOL 5 MG.**

**DESENVOLVIMENTO:**

**1.** Análise dos documentos e justificativa apresentada pela empresa **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA,** se a mesma apresentava documentos fieis e comprobatórios que **justificassem o caso fortuito ou força maior** para O CANCELAMENTO DO ITEM.

Considerando o Art. 66 Lei nº 866/93 que diz: "***O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes,*** *de acordo com as cláusulas avençadas e as normas desta Lei, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.*"

DAF/SEMUSA
FLS 128
ASSINATURA

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

Considerando que o Empenho foi emitido na data 12/02/2019 e recebido pelo fornecedor na data 14/02/2019. Considerando também que a empresa **ESTÁ CIENTE** que tem um prazo de **até trinta dias** para entrega do produto conforme especificação do edital a contar da data de recebimento do empenho e que, o prazo encontra-se em andamento.

Considerando que a empresa DIMASTER tem outros dois empenhos (NE 2040 datado em 27/11/2018 e NE 313 datado em 12/02/2019), ambos pendentes de entrega.

Considerando que a empresa DIMASTER já solicitou em ocasiões anteriores CARTA solicitando TROCA DE MARCA dos itens:

- Omeprazol 20 mg ( Parecer nº 24/2019)
- Ibuprofeno 50 mg/ml suspensação oral 30 ml (Parecer nº 23/2019)

Considerando o Art. 86 da Lei nº 866/93 que diz: *"O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato."*

Considerando **o Art. 39** do Decreto nº 15.402/2018 que regulamenta o Sistema de Registro de Preços no âmbito do Poder Executivo do Município de Porto Velho, e dá outras providências, a saber:

*"É vedado o recebimento de bens ou serviços que **possuam marca ou características diversas das constantes na Ata de Registro de Preços e na proposta**, bem como descaracterize, de qualquer forma, o objeto licitado"*

Considerando do Art. 40 do mesmo decreto que diz: *"Quando, em decorrência de **CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR,** tornar-se comprometida a execução contratual nos termos inicialmente ajustados poderá ser permitido, **excepcionalmente**, o recebimento de bens ou serviços de **marca ou características diversas."***

Considerando o Parágrafo Único do Art. 40 que diz: *"Nos casos excepcionais previstos neste artigo, competirá ao órgão interessado formalizar procedimento administrativo instruído com a solicitação do fornecedor, justificativa para a alteração pretendida, **comprovação da ocorrência do fato superveniente em decorrência de caso fortuito ou força maior..."***

DAF/SEMUSA
FLS 139
ASSINATURA

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

Considerando que a empresa **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA APRESENTOU** documentos que comprovassem o **CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR** para solicitação de CANCELAMENTO DE EMPENHO.

Considerando que o referido medicamento encontra-se com seu estoque crítico e/ou zerado na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) do Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF) e que o mesmo possui uma demanda contínua de atendimentos aos usuários do SUS;

Considerando que em todos os procedimentos de contratação e aquisição de medicamentos formulados por esta administração o objetivo final é não causar prejuízo ao erário tampouco ao atendimento dos usuários do SUS de Porto Velho.

**CONCLUSÃO:**

Tendo em vista a análise técnica documental, justificativas, dentro da razoabilidade e nas condições intrínsecas a que o sistema público esta submetido, esta comissão de recebimento sugere que seja **SOLICITADO CARTA DE TROCA DE MARCA** do item apresentado conforme **Decreto nº 15.402/2018, Art. 40º**, tendo em vista que o medicamento HALOPERIDOL 5 MG COMP tem registro válido junto a ANVISA de outros fabricantes.

Fica este Departamento de Assistência Farmacêutica à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

***HELDER JOSÉ RODRIGUES DOS SANTOS***
Presidente da Comissão de Recebimento
DAF/SEMUSA - Matrícula Nº 247305

***FABLICIA G. SANTOS MENESES***
Gerente da Divisão de Logística da Central de Abastecimento
***Decreto nº 2455/I***

***KARLA LEITE BRUNORO***
Departamento de Assistência Farmacêutica
***Decreto nº 3.305/I***

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

DAF/SEMUSA
FLS 139
ASSINATURA

Ao
Município de Porto Velho _ RO

Proc mãe
281/2017
gerenciamento

**Referente: Pregão eletrônico: 044/2017**
**Item Haloperidol 5 mg**

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado, com endereço à Rodovia BR 480, nº 180, na cidade de Barão de Cotegipe/RS CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, abaixo representada, vem através deste solicitar,

**Cancelamento**

De item da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

**1.** Trata-se de procedimento administrativo em que a Peticionante foi declarada vencedora do medicamento Haloperidol 5 mg, fabricado pelo laboratório união química, pelo qual somos autorizados a distribuir os seus medicamentos.

**2.** Quando ocorreu a licitação citada, o laboratório União química estava com sua documentação toda regularizada, ou seja, valida, por isso comercializávamos normalmente o medicamento haloperidol 5mg, que possuía o seu registro valido na anvisa. Ocorre que em 17/09/2018 o registro deste medicamento foi cancelado (anexo), assim por este motivo tivemos que suspender a comercialização do mesmo pois a empresa Dimaster não faz distribuição de medicamentos que estão com registros cancelados. Desta forma estamos impossibilitados de realizar a entrega do item haloperidol 5 mg, sendo necessário o cancelamento do mesmo.

**3.** Como é cediço neste tipo de procedimento de venda, a entrega dos medicamentos depende de circunstâncias externas a capacidade de gestão do vendedor. Como neste caso, que o medicamento haloperidol 5 mg da união química teve seu registro cancelado.

**4.** Desta forma, a fim de não causarmos prejuízos, abrimos mão da possibilidade de venda e lucro, para que com base nas disposições dos arts. 77 e 78, da Lei 8.663/93 seja cancelado o medicamento citado, cumprindo o requisito do caso fortuito ou força maior, já que não havia como prevermos a situação que se afere, e não podermos distribuir medicamentos com registro cancelado.

**5.** A empresa, mesmo que tenha pleno interesse (é venda, e como tal resultado financeiro) na realização da entrega, não tem condições de o fazer na forma em que foi contratado.

DIMASTER®
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

DAF/SEMUSA
FLS 135
ASSINATURA

**6.** Conforme se afere, em casos como o presente, em que a vontade do fornecedor esbarra na impossibilidade de atendimento do contrato, devido o registro do medicamento haloperidol 5 mg da união química estar cancelado, é lícito que acolha o pleito formalizado, para determinar o cancelamento do cumprimento do item, dada a impossibilidade de fazer a entrega, aliás, como de resto, prevê a Lei 8.666/93, aplicável ao feito.

**7.** Com estas anotações, requeremos o provimento do presente, de modo a deferir o cancelamento do medicamento haloperidol 5 mg do empenho 296 e do restante do saldo ainda não retirado, sem aplicação de sanções para a empresa Dimaster.

**Em Face do Exposto, Requer a Peticionante, seja por Vossa Senhoria:**

**a.** recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;

**b.** acolhido o presente, para, com espeque no art. 78, XVII, da Lei 8.666/93, cancelar, dispensando o cumprimento pela Requerente, do medicamento haloperidol 5 mg do processo licitatório

**c.** da decisão, nos seja dada ciência.

**Nestes Termos,**

**Pede e Espera Deferimento.**

**Barão de Cotegipe, RS, 15 de fevereiro de 2019.**

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Gleison Sachet – Sócio Administrador

DAF/SEMUSA
FLS 132
ASSINATURA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI HALOPER

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | **CNPJ** | 60.665.981/0001-18 |
| **Processo** | 25000.022880/9478 | **Categoria Regulatória** | |
| **Nome Comercial** | UNI HALOPER | **Registro** | 104970191 |
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL | | |
| **Classe Terapêutica** | NEUROLEPTICOS | | |
| **Parecer Público** | - | **Bula Paciente** | (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer bYYo37nxmCVzDdA/?Authorization=Guest) |

Esconder Todas

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA | 1049701910011 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/03/1996 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

| | |
|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

DAF/SEMUSA
FLS 183
ASSINATURA

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20<br>CANCELADA OU CADUCA | 1049701910028 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA | 1049701910036 | SOLUÇAO ORAL | 28/03/1996 | 24 meses |

DAF/SEMUSA FLS 134 ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S.A. - 60.665.981/0006-22 - BRASÍLIA - DF - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA | 1049701910044 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |

DAF/SEMUSA
FLS 185
ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE |
| **Local de Fabricação** | - |
| **Via de Administração** | INTRAVENOSA |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 1 MG COM CT BL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1049701910052 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL 1 |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |

DAF/SEMUSA
FLS 186
ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1049701910060 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1049701910079 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/03/1996 | 24 meses |

DAF/SEMUSA FLS 187 ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE |
| **Local de Fabricação** | - |
| **Via de Administração** | INTRAVENOSA |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA | 1049701910087 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA |

| | |
|---|---|
| **Local de Fabricação** | • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL<br>• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Apresentação fracionada** | Não |

DAF/SEMUSA
FLS 188
ASSINATURA

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA | 1049701910095 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA |
| **Local de Fabricação** | • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL<br>• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |

| | |
|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Apresentação fracionada** | Não |

DAF/SEMUSA
FLS 189
ASSINATURA

Voltar

DAF/SEMUSA
FLS 190
ASSINATURA

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

Porto Velho/RO, 21 de Março de 2019

**Parecer Nº. 39/2019**

Da: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF

**Referência:** Carta da empresa **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA (Cópia do documento em anexo),** datado do dia 19/03/2019, referente ao Processo nº **08.00007-00/2019**, (PE nº 044/2017 – SRP nº035/2017) e **Empenho nº. 296**, datado de 08.02.2019.

Prezada Senhor(a),

Servimo-nos do presente para encaminhar-lhe conteúdo do documento da Empresa **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA,** datado do dia 19/03/2019 quanto a **SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA.**

Outrora trata-se de **"Aquisição de *medicamentos, através Processo nº* 08.00007-00/2019, *(PE nº 044/2017 – SRP nº035/2017) e empenho nº.296, destinados à manutenção do estoque do Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF), dos Programas e dos Serviços da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho*".**

A requerente aduz, em síntese, ver-se impossibilitada do fornecimento do fármaco licitado, na marca cotada, pois de acordo com o relato da empresa "*...Ocorre que em 17/09/2018 o registro deste medicamento foi cancelado (anexo)...* ". Em função do exposto, requer A **SOLICITAÇÃO PARA TROCA** do medicamento **HALOPERIDOL 5 MG.**

**METODOLOGIA PARA A NÁLISE**

Análise dos documentos e justificativa apresentada pela empresa;

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599200791875/?substancia=5276

(Registro do produto)

DAF/SEMUSA
FLS 192
ASSINATURA

**DESENVOLVIMENTO:**

1. Análise dos documentos e justificativa apresentada pela empresa **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA,** se a mesma apresentava documentos fieis e comprobatórios que **justificassem o caso fortuito ou força maior** para a TROCA DE MARCA.

Considerando o Art. 66 Lei nº 866/93 que diz: "***O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes***, *de acordo com as cláusulas avençadas e as normas desta Lei, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.*"

Considerando que o Empenho foi emitido na data 12/02/2019 e recebido pelo fornecedor na data 14/02/2019. Considerando também que a empresa **ESTÁ CIENTE** que tem um prazo de **até trinta dias** para entrega do produto conforme especificação do edital a contar da data de recebimento do empenho e que, o prazo encontra-se em andamento.

Considerando o Art. 86 da Lei nº 866/93 que diz: *"O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato."*

Considerando **o Art. 39** do Decreto nº 15.402/2018 que regulamenta o Sistema de Registro de Preços no âmbito do Poder Executivo do Município de Porto Velho, e dá outras providências, a saber:

*"É vedado o recebimento de bens ou serviços que* ***possuam marca ou características diversas das constantes na Ata de Registro de Preços e na proposta****, bem como descaracterize, de qualquer forma, o objeto licitado"*

Considerando do Art. 40 do mesmo decreto que diz: *"Quando, em decorrência de* ***CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR,*** *tornar-se comprometida a execução contratual nos termos inicialmente ajustados poderá ser permitido,* ***excepcionalmente****, o recebimento de bens ou serviços de* ***marca ou características diversas."***

Considerando o Parágrafo Único do Art. 40 que diz: *"Nos casos excepcionais previstos neste artigo, competirá ao órgão interessado formalizar procedimento administrativo instruído com a solicitação do fornecedor, justificativa para a alteração pretendida,* ***comprovação da ocorrência do fato***

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

***superveniente em decorrência de caso fortuito ou força maior...”***

Considerando que a empresa **DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA APRESENTOU** documentos que comprovassem o **CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR** para solicitação de TROCA DE MARCA.

Foram analisados os preços praticados no mercado, através do site de consulta de preço TABELA DE PREÇO CMED (http://s.anvisa.gov.br/wps/r/f6) atualizada em 12/03/2019, do medicamento supracitado;

**Da marca empenhada (LABORATÓRIO UNIÃO QUÍMICA)**

| MEDICAMENTO | APRESENTAÇÃO | Preço prod. empenhado |
|---|---|---|
| HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | 0,16 |

**Da solicitação de troca de marca (LABORATÓRIO CRISTÁLIA )**

| MEDICAMENTO | APRESENTAÇÃO | Preço tabela CMED ICMS PF 17,5% |
|---|---|---|
| HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO | 0,22 |

Considerando que o referido medicamento encontra-se com seu estoque crítico e/ou zerado na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) do Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF) e que o mesmo possui uma demanda contínua de atendimentos aos usuários do SUS;

Considerando que em todos os procedimentos de contratação e aquisição de medicamentos formulados por esta administração o objetivo final é não causar prejuízo ao erário tampouco ao atendimento dos usuários do SUS de Porto Velho.

**CONCLUSÃO:**

Tendo em vista a análise técnica documental, justificativas, dentro da razoabilidade e nas condições intrínsecas a que o sistema público esta submetido, esta comissão de recebimento sugere **O DEFERIMENTO PARA A TROCA DE MARCA** do item apresentado conforme **Decreto nº 15.402/2018, Art. 40º**, tendo em vista que o medicamento HALOPERIDOL 5 MG COMP tem registro válido junto a ANVISA da marca CRISTÁLIA.

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

DAF/SEMUSA
FLS 193
ASSINATURA

Quanto a solicitação para o reequilíbrio de preço, não é de competência deste Departamento de Assistência Farmacêutica a análise do pedido

Fica este Departamento de Assistência Farmacêutica à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

***HELDER JOSÉ RODRIGUES DOS SANTOS***
Presidente da Comissão de Recebimento
DAF/SEMUSA - Matrícula Nº 247305

***FABLICIA G. SANTOS MENESES***
Gerente da Divisão de Logística da Central de Abastecimento
***Decreto nº 2455/I***

Karla Brunoro

***KARLA LEITE BRUNORO***
Departamento de Assistência Farmacêutica
***Decreto nº 3.305/I***

DAF/SEMUSA
FLS 124
ASSINATURA

# RE: PARECER

DAF SEMUSA
Sex, 15/03/2019 13:35
Para: Sueli - SAC <sac@dimaster.com.br>

Boa tarde,

Em resposta ao correio eletrônico que solicita a este Departamento de Assistência Farmacêutica, providências quanto ao pedido de CANCELAMENTO DE ITEM OU REEQUILÍBRIO DE PREÇO PARA ATENDER A SUGESTÃO DE TROCA DE MARCA:

Informamos que não é de competência deste Departamento, a análise e deferimento/indeferimento dos Pedidos, neste caso, seria a SGP (Superintendência de Gastos Públicos), a responsável legal para tal; onde nesta, existe uma comissão instruída para que se tome as devidas providências quanto ao solicitado. Diante do exposto, solicitamos que a empresa DIMASTER entre em contato com a SGP, através dos meios à seguir:

e-mail: sgp.gabinete.pmpv@gmail.com
telefone: (69) 3901 - 3131
Daniele Chagas Machado
Gerente da Divisão de Reequilíbrio de Análises de Preços - SGP

SOLICITAMOS QUE APÓS O CONTATO COM A SGP NOS ENCAMINHEM O PROTOCOLO DA SOLICITAÇÃO PARA ASSIM EVITAR A COBRANÇA DESNECESSÁRIA E AMPARO LEGAL DA EMPRESA.

Ressaltamos ainda que, fica este Departamento de Assistência Farmacêutica, à disposição para mais, se necessário.

Fabiola Castro

---

**De:** Sueli - SAC <sac@dimaster.com.br>
**Enviado:** sexta-feira, 15 de março de 2019 13:11
**Para:** DAF SEMUSA
**Assunto:** Re: PARECER

Boa tarde
Resposta
Em resposta ao parecer técnico recebido, informamos que para podermos entregar de outra marca conforme sugerido, é necessário o realinhamento de preço pois da marca que teria para entregar o valor dele é muito a cima do da marca licitada, para entregarmos precisaríamos fazer um equilíbrio d preço passando mais ou menos ao valor de R$ 0,225.
**Aguardo retorno**
**Obrigado**

DAF/SEMUSA
FLS 195
ASSINATURA

**Sueli Talaska**

SAC - Pedidos

Fone: 54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9944-1761

sac@dimaster.com.br

www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos

Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



**DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.**

https://youtu.be/fsxPpDEG6r8

**From:** DAF SEMUSA
**Sent:** Thursday, March 14, 2019 4:37 PM
**To:** Carine C. Pasa - Dimaster ; VENDAS DIMASTER ; dimaster@dimaster.com.br ; Alcione Dimaster
**Subject:** ENC: PARECER

SEGUE O ANEXO

---

**De:** DAF SEMUSA
**Enviado:** quinta-feira, 14 de março de 2019 12:35
**Para:** Carine C. Pasa - Dimaster; VENDAS DIMASTER; dimaster@dimaster.com.br; Alcione Dimaster
**Assunto:** PARECER

Boa Tarde!

Segue em anexo Parecer Técnico n° 030/2019 como resposta a solicitação de CANCELAMENTO DE ITEM constante no Empenho n° 296/2019, referente o Processo 08.00007-00/2018.

Estamos a disposição para mais esclarecimentos

Jéssica Trajano
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

DAF/SEMUSA
FLS 196
ASSINATURA

# RE: PARECER

DAF SEMUSA
Sex, 15/03/2019 13:35
**Para:** Sueli - SAC <sac@dimaster.com.br>

Boa tarde,

Em resposta ao correio eletrônico que solicita a este Departamento de Assistência Farmacêutica, providências quanto ao pedido de CANCELAMENTO DE ITEM OU REEQUILÍBRIO DE PREÇO PARA ATENDER A SUGESTÃO DE TROCA DE MARCA:

Informamos que não é de competência deste Departamento, a análise e deferimento/indeferimento dos Pedidos, neste caso, seria a SGP (Superintendência de Gastos Públicos), a responsável legal para tal; onde nesta, existe uma comissão instruída para que se tome as devidas providências quanto ao solicitado. Diante do exposto, solicitamos que a empresa DIMASTER entre em contato com a SGP, através dos meios à seguir:

e-mail: sgp.gabinete.pmpv@gmail.com
telefone: (69) 3901 - 3131
Daniele Chagas Machado
Gerente da Divisão de Reequilíbrio de Análises de Preços - SGP

SOLICITAMOS QUE APÓS O CONTATO COM A SGP NOS ENCAMINHEM O PROTOCOLO DA SOLICITAÇÃO PARA ASSIM EVITAR A COBRANÇA DESNECESSÁRIA E AMPARO LEGAL DA EMPRESA.

Ressaltamos ainda que, fica este Departamento de Assistência Farmacêutica, à disposição para mais, se necessário.

Fabiola Castro

---

**De:** Sueli - SAC <sac@dimaster.com.br>
**Enviado:** sexta-feira, 15 de março de 2019 13:11
**Para:** DAF SEMUSA
**Assunto:** Re: PARECER

Boa tarde
Resposta
Em resposta ao parecer técnico recebido, informamos que para podermos entregar de outra marca conforme sugerido, é necessário o realinhamento de preço pois da marca que teria para entregar o valor dele é muito a cima do da marca licitada, para entregarmos precisaríamos fazer um equilíbrio d preço passando mais ou menos ao valor de R$ 0,225.
**Aguardo retorno**
**Obrigado**

DAF/SEMUSA
FLS. 137
ASSINATURA

**Sueli Talaska**

SAC - Pedidos

Fone: 54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9944-1761

sac@dimaster.com.br

www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos

Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



**DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.**

https://youtu.be/fsxPpDEG6r8

**From:** DAF SEMUSA
**Sent:** Thursday, March 14, 2019 4:37 PM
**To:** Carine C. Pasa - Dimaster ; VENDAS DIMASTER ; dimaster@dimaster.com.br ; Alcione Dimaster
**Subject:** ENC: PARECER

SEGUE O ANEXO

---

**De:** DAF SEMUSA
**Enviado:** quinta-feira, 14 de março de 2019 12:35
**Para:** Carine C. Pasa - Dimaster; VENDAS DIMASTER; dimaster@dimaster.com.br; Alcione Dimaster
**Assunto:** PARECER

Boa Tarde!

Segue em anexo Parecer Técnico n° 030/2019 como resposta a solicitação de CANCELAMENTO DE ITEM constante no Empenho n° 296/2019, referente o Processo 08.00007-00/2018.

Estamos a disposição para mais esclarecimentos

Jéssica Trajano
Assist.Adm/DAF/SEMUSA

0,22

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

DAF/SEMUSA
FLS 138
ASSINATURA

Ao
Município de Porto Velho - RO

**Referente: Pregão eletrônico: 44/2017**
**Item Haloperidol 5 mg**

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado, com endereço à Rodovia BR 480, n° 180, na cidade de Barão de Cotegipe/RS CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, abaixo representada, vem através deste solicitar,

**Troca de marca com equilíbrio financeiro ou cancelamento**

De item da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

**1.** Trata-se de procedimento administrativo em que a Peticionante foi declarada vencedora do medicamento Haloperidol 5 mg, fabricado pelo laboratório união química, pelo qual somos autorizados a distribuir os seus medicamentos.

**2.** Quando ocorreu a licitação citada, o laboratório União química estava com sua documentação toda regularizada, ou seja, **valida**, por isso comercializávamos normalmente o medicamento haloperidol 5mg, **que possuía o seu registro valido na anvisa**. Ocorre que em 17/09/2018 o registro deste medicamento foi cancelado (anexo), assim por este motivo tivemos que suspender a comercialização do mesmo, pois a empresa Dimaster não faz distribuição de medicamentos que estão com registro cancelado. Desta forma estamos impossibilitados de realizar a entrega do item haloperidol 5 mg do laboratório União química desta forma solicita;

**2.1 Troca de marca do item haloperidol 5 mg da marca união química para Cristália, que se encontra com toda documentação técnica valida.**

**2.2 Equilíbrio financeiro, pois caso seja aceita a substituição da marca não conseguiremos atender no mesmo valor, pois o preço da Cristália esta acima do cotado(anexo nota fiscal), assim para podermos entregar precisamos que seja aceito a troca de marca e o equilíbrio financeiro, passando o valor de R$ 0,1000 cotado para R$0,225.**

**2.2.1** .Art. 3º A licitação destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional, e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos. *(grifo nosso)*.

DAF/SEMUSA
FLS 109
ASSINATURA

DIMASTER®
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

**2.2.2** A licitação tem como finalidade a supremacia do interesse público, mas também garante aos que contratam com a Administração Pública o seu desenvolvimento, e no caso em comento, nossa Empresa está financeiramente lesionada, devido ao valor apresentado estar muito a baixo do custo atual do medicamento.

**2.3** Caso não seja possível a troca de marca com o equilíbrio financeiro, reforçamos mais uma fez que seja cancelado o item com base na impossibilidade de atender conforme assinado em contrato.

**3.** No caso vertente, a Empresa não teve nenhuma espécie de intenção molestativa da administração nem mesmo interesse em causar prejuízo ou inconveniência. Trata-se evidentemente e conforme demonstrado um acaso de força maior.

**4.** E segundo a norma do Código Civil Brasileiro, quando desligado de má-fé ou ainda, quando desligado de intenção manifesta de causar prejuízo a qualquer das partes encontra justificativa para os procedimentos solicitados.

**5.** A empresa, Dimaster possuidora do Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição, junto a ANVISA, prima necessária e fundamentalmente, pela excelência sempre zelando pormenorizadamente pelo cumprimento de seus contratos.

**6.** Assim, em verdade, a Empresa vem esclarecer a Administração a situação indesejável que lhe ocorre, pretendendo perquirir desta Municipalidade a consideração ao presente, de modo a deferir a **solicitação de troca de marca e equilíbrio financeiro, e caso não seja possível, que seja cancelado o item haloperidol 5 mg,** devido à impossibilidade de atender devido aos motivos a cima apresentados passando o mesmo para a empresa que apresentou o melhor preço.

**7.** Ressaltamos que não pretendemos de modo algum causar prejuízos a administração, e que tal hipótese, se amolda nos permissivos da Lei de Licitações, assim requeremos o provimento do presente, de modo a deferir a troca de marca com equilíbrio financeiro ou o cancelamento deste sem penalização, para todo este processo licitatório.

**Em Face do Exposto, Requer a Peticionante, seja por Vossa Senhoria:**

**a.** recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;

**b.** acolhido o presente, para, que deferi a troca de marca e equilibrio financeiro, ou, cancelar, dispensando o cumprimento pela Requerente, do medicamento haloperidol 5 mg do processo licitatório

Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112

DIMASTER®
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

DAF/SEMUSA
FLS 200
ASSINATURA

**c.** da decisão, nos seja dada ciência.

**Nestes Termos,**

**Pede e Espera Deferimento.**

**Barão de Cotegipe, RS, 19 de março de 2019.**

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Gleison Sachet – Sócio Administrador

ABRIL
2018

Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112

DAF/SEMUSA
FLS 201
ASSINATURA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: UNI HALOPER

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | **CNPJ** | 60.665.981/0001-18 |
| **Processo** | 25000.022880/9478 | **Categoria Regulatória** | |
| **Nome Comercial** | UNI HALOPER | **Registro** | 104970191 |
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL | | |
| **Classe Terapêutica** | NEUROLEPTICOS | | |
| **Parecer Público** | - | **Bula Paciente** | (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/bYYo37nxmCVzDdA/?Authorization=Guest) |

Esconder Todas

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA | 1049701910011 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL |

DAF/SEMUSA
FLS 209
ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20<br>CANCELADA OU CADUCA | 1049701910028 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

DAF/SEMUSA
FLS 203
ASSINATURA

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA | 1049701910036 | SOLUÇAO ORAL | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S.A. - 60.665.981/0006-22 - BRASÍLIA - DF - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA | 1049701910044 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |

DAF/SEMUSA
FLS 204
ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE |
| **Local de Fabricação** | - |
| **Via de Administração** | INTRAVENOSA |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 1 MG COM CT BL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1049701910052 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0001-18 - EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL 1 |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |

DAF/SEMUSA
FLS 205
ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1049701910060 | COMPRIMIDO SIMPLES | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0007-03 - SANTA MARIA - DF - BRASIL |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA | 1049701910079 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/03/1996 | 24 meses |

DAF/SEMUSA FLS 206 ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE |
| **Local de Fabricação** | - |
| **Via de Administração** | INTRAVENOSA |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A" |
| **Destinação** | Comercial |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA | 1049701910087 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA |

DAF/SEMUSA FLS 204 ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Local de Fabricação** | • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL<br>• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA | 1049701910095 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/03/1996 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | HALOPERIDOL |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA |
| **Local de Fabricação** | • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL<br>• UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - 60.665.981/0005-41 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ |

| | |
|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda Sob Receita de Controle Especial |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Apresentação fracionada** | Não |

DAF/SEMUSA
FLS 208
ASSINATURA

Voltar

DAF/SEMUSA
FLS 209
ASSINATURA

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

**Parecer Nº. 44/2019**

Porto Velho/RO, 01 de Abril de 2019

Da: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - DAF

**Referência:** Carta da empresa **VIX COM. DE PROD. FARM. E HOSPITALARES (Cópia do documento em anexo),** datado do dia 21/03/2019, referente ao Processo nº **08.00007-00/2019**, (PE nº 044/2017 – SRP nº 035/2017) e **Empenho nº. 300**, datado de 08.02.2019.

Prezada Senhor(a),

Servimo-nos do presente para encaminhar-lhe conteúdo do documento da Empresa **VIX COM. DE PROD. FARM. E HOSPITALARES,** datado do dia 29/03/2019 quanto a **SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA.**

Outrora trata-se de **"Aquisição de *medicamentos, através Processo nº* 08.00007--00/2019, *(PE nº 044/2017 – SRP nº 035/2017) e empenho nº 300, destinados à manutenção do estoque do Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF), dos Programas e dos Serviços da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho*".**

A requerente aduz, em síntese, ver-se impossibilitada do fornecimento do fármaco licitado, na marca cotada, pois de acordo com o relato da empresa "*...tendo em vista que o fabricante Teuto não está disponibilizando o produto e também não nos fornece a carta de justificativa...* ". Em função do exposto, requer a substituição da marca inicialmente cotada do medicamento FENOBARBITAL 100 MG COMP **(Laboratório TEUTO para a marca do Laboratório UNIÃO QUÍMICA)** arguindo, em resumo, que "*...São da mesma qualidade e eficácia...*"

**DESENVOLVIMENTO:**

1. Análise dos documentos e justificativa apresentada pela empresa **VIX COM. DE PROD. FARM. E HOSPITALARES,** se o mesmo apresentava documentos fieis e comprobatórios que **justificassem o caso fortuito ou força maior** para troca de marca do item.

Considerando o Art. 66 Lei nº 866/93 que diz: "*O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas desta Lei, respondendo cada uma pelas conseqüências de sua inexecução total ou parcial.*"

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

DAF/SEMUSA
FLS 220
ASSINATURA

Considerando que o Empenho foi emitido na data 08/02/2019 e recebido pelo fornecedor na data 18/02/2019. Considerando também que a empresa **ESTÁ CIENTE** que tem um prazo de **ATÉ TRINTA DIAS** para entrega do produto conforme especificação do edital a contar da data de recebimento do empenho e que, a referida empresa descumpriu com o prazo de entrega.

Considerando que a empresa foi **NOTIFICADA** do atraso na entrega por meio da **NOTIFICAÇÃO Nº 037/2019** datado do dia 18/03/2019 (em anexo). No entanto, até a presente data **NÃO** recebemos o medicamento.

Considerando o Art. 86 da Lei nº 8666/93 que diz: *"O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato."*

Considerando **o Art. 39** do Decreto nº 15.402/2018 que regulamenta o Sistema de Registro de Preços no âmbito do Poder Executivo do Município de Porto Velho, e dá outras providências, a saber:

*"É vedado o recebimento de bens ou serviços que **possuam marca ou características diversas das constantes na Ata de Registro de Preços e na proposta**, bem como descaracterize, de qualquer forma, o objeto licitado"*

Considerando do Art. 40 do mesmo decreto que diz: *"Quando, em decorrência de **CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR,** tornar-se comprometida a execução contratual nos termos inicialmente ajustados poderá ser permitido, **excepcionalmente**, o recebimento de bens ou serviços de marca ou características diversas de bens ou serviços de marca ou características diversas".*

Considerando o Parágrafo Único do Art. 40 que diz: *"Nos casos excepcionais previstos neste artigo, competirá ao órgão interessado formalizar procedimento administrativo instruído com a solicitação do fornecedor, justificativa para a alteração pretendida, **comprovação da ocorrência do fato superveniente em decorrência de caso fortuito ou força maior..."***

Considerando que a empresa VIX COM. DE PROD. FARM. E HOSPITALARES **NÃO APRESENTOU** documentos que comprovassem o **CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR** para solicitação de TROCA DE MARCA, informando apenas por carta datada do dia 29/03/2019 **(enviada após o prazo máximo de entrega)** que o produto encontra-se escasso por parte do

DAF/SEMUSA
FLS 211
ASSINATURA

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

Laboratório cotado o que, por si só, **NÃO** caracteriza **CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR**, visto que **NÃO CONSTAM NOS AUTOS** documentos do Laboratório cotado sobre o motivo do atraso do estoque.

Considerando que o referido medicamento encontra-se com seu estoque crítico e/ou zerado na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) do Departamento de Assistência Farmacêutica (DAF) e que o mesmo possui uma demanda contínua de atendimentos aos usuários do SUS;

Considerando que em todos os procedimentos de contratação e aquisição de medicamentos formulados por esta administração o objetivo final é não causar prejuízo ao erário tampouco ao atendimento dos usuários do SUS de Porto Velho.

**CONCLUSÃO:**

Tendo em vista a análise técnica documental, justificativas, dentro da razoabilidade e nas condições intrínsecas a que o sistema público esta submetido, esta comissão de recebimento sugere o **INDEFERIMENTO** do pedido apresentado quanto a troca de marca pelos motivos já apresentados e listados abaixo:

- Descumprimento de prazo de entrega (prazo expirado)
- Não comprovou o CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR mediante documentos do laboratório cotado.

Informamos que o referido processo ficará sujeito a ser encaminhado para a Comissão de Apuração de Inadimplência designada conforme Portaria nº 360/DA/GAB/SEMUSA para providências cabíveis quanto a aplicação de penalidades.

Fica este Departamento de Assistência Farmacêutica à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

***HELDER JOSÉ RODRIGUES DOS SANTOS***
Presidente da Comissão de Recebimento
DAF/SEMUSA - Matrícula Nº 247305

***FABLICIA G. SANTOS MENESES***
Gerente da Divisão de Logística da Central de Abastecimento
***Decreto nº 2455/I***

Karla Brunoro
***KARLA LEITE BRUNORO***
Departamento de Assistência Farmacêutica
***Decreto nº 3.305/I***

Proc. 08.00007.00/19
NE 300/19

DAF/SEMUSA
FLS 212
ASSINATURA

# VIX

## COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES

**CNPJ: 14.832.987/0001-15**
**IE: 082.847.17-7**
**Rua Serra Negra, 78, Praia do Morro – Guarapari - ES**
**CEP: 29.216-560**
**E-MAIL: sac.vixmedicamentos@gmail.com**
**TEL: (27) 3362-6246**

### PEDIDO DE TROCA DE MARCA

RELATIVO A LICITAÇÃO (PE) N° 44/2017, PROCESSO Nº 08.00007-00/2019, PEDIMOS A TROCA DO(S) PRODUTO(S) ABAIXO AFIM DE ATENDER AO EMPENHO E NÃO CAUSAR PREJUÍZO A VOSSO ÓRGÃO, TENDO EM VISTA QUE O FABRICANTE **TEUTO** NÃO TEM PREVISÃO DE ENTREGA DO PRODUTO.

- FENOBARBITAL 100MG (TEUTO) – 47.500 unidades – Troca de marca para UNIÃO QUÍMICA.

RESSALTAMOS QUE O(S) PROTUDO(S) É(SÃO) DA MESMA QUALIDADE E EFICÁCIA E SEGUE EM ANEXO REGISTRO.

**AGRADECEMOS E NOS COLOCAMOS À DISPOSIÇÃO**

**Guarapari - ES 29 DE MARÇO DE 2019.**

Renan M. Pereira

**RENAN MARCHEZI PEREIRA**

14.832.987/0001-15
VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES EIRELI-EPP
RUA SERRA NEGRA, 78 - GALPÃO 01
PRAIA DO MORRO - CEP: 29.216-560
GUARAPARI - ESP SANTO

DAF/SEMUSA FLS 253 ASSINATURA

| Detalhe do Produto: FENOBARBITAL (PORTARIA 344/98 LISTA B1) | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | **CNPJ** | 60.665.981/0001-18 |
| **Processo** | 25351.016377/2004-63 | **Categoria Regulatória** | |
| **Nome Comercial** | FENOBARBITAL (PORTARIA 344/98 LISTA B1) | **Registro** | 104970285 |
| **Princípio Ativo** | FENOBARBITAL | | |
| **Classe Terapêutica** | ANTICONVULSIVANTES | | |
| **Parecer Público** | - | **Bula Paciente** | PDF (api/consulta/medicamentos/arquivo/bu sLHxJJ-UBEHJIPfVcf2vh2eQVyvahiU3hwC |

Expandir Todas

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA | 1049702850010 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/07/2004 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|

DAF/SEMUSA
FLS 216
ASSINATURA

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

Barão de Cotegipe, 18 de Fevereiro de 2019.

AO
**MUNICÍPIO DE PORTO VELHO – RO**
**Referente: Pregão Eletrônico n 44/2017**
EMP . 296

**DIMASTER – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.,** pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, à Rodovia BR 480 n°180, centro, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40 e Inscrição Estadual de nº 170/0004112, representada neste ato pela Farmacêutica Srtª Roberta Treméa (CRF/RS 14416) vem, com o devido respeito, informar que não foram enviados:

| Produto | Quantidade | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| BIPERIDENO 2 MG 18.500 | 100 | 0,1600 | 16,000 |
| HALOPERIDOL 1 MG 6.500 | 100 | 0,1300 | 13,000 |
| | | **TOTAL** | 29,000 |

Pois, para envio no total, seria necessário o fracionamento da embalagem.

A legislação vigente define Distribuidora de Medicamentos como "empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas **embalagens originais**" (Lei nº 5991 de 17/12/1973, Art. 4 inciso XVI), e a RDC 80/2006 autoriza a dispensação de medicamentos na forma fracionada apenas por farmácias e drogarias, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.

Gratos pela atenção, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Roberta Treméa
DIMASTER LTDA
Roberta Treméa
Farmacêutica
CRF/RS 14416

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 06.12.20
Numero: 000296
Subempenho:0000

Credor: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES L CGC/CPF: 02.520.829/0001-
Endereco: RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO Cidade: VARAO DE COTEGIPE UF:

Conta:

DAF/SEMUSA
FLS 217
ASSINATURA

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMAÇOLOGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao: PE No 44/2017
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.059.079,00 | 25.318,19 | 29,00 | 25.347,19 |

Valor por Extenso: vinte e nove reais**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1,00 | UND | ANULACAO DE EMPENHO EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00007-00/2019. | 29,00 | 29,00 |

Total Geral ... 29,00

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

Marcos Vinicius de Oliveira Costa
Secretário Adjunto Municipal da Saúde
SEMUSA

Estado de Rondonia
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO
UG:0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
Pca. Pe. Joao Nicoletti, 826
CGC 05.903.125/0001-45

Exercicio: 2019
Data: 09.12.20
Numero: 000300
Subempenho: 0000

Credor: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS E CGC/CPF: 14.832.987/0001-
Endereco: R SERRA NEGRA 78 PRAIA DO MORRO Cidade: GUARAPARI UF:

DAF/SEMUSA FLS 218 ASSINATURA

Orgao: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade: 0831 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 1030303162.627 Aquisicao de medicamentos da assistencia
Elemento: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
339030090000 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte: 10.27 Recursos do Tesouro - Transfer

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

Licitacao: PE No 44/2017
Modalidade: Registro de Preco/P
Processo: 08.00007-00/2019

| ---Valor orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 4.059.079,00 | 49.885,69 | 4.750,00 | 54.635,69 |

Valor por Extenso: quatro mil setecentos e cinquenta reais**********
**********

| Item | Qtde | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Tot |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 1,00 | UND | ANULACAO DE EMPENHO CONFORME MEMO. N° 446/2019/DAF/SEMUSA, E EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00007-00/2019. | 4.750,00 | 4.750,00 |

Total Geral ... 4.750,00

Responsavel pela Emissao

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Chefe Div. Contabilidade

Tatiana Meireles Assunção
Gerente da Divisão de Contabilidade
SEMUSA

Ordenador da Despesa

**DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA**

**PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA**

**PROC.08.00007-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 296/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 035/2017 PE Nº 044/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 14/02/2019**

**DIMASTER - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA CPNJ: 02.520.829/0001-40**

| DISCRIMINAÇÃO | UNIDADE | MARCA | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL EM R$ | NF 185.028 | CANCELAMENTO DE SALDO MEM Nº 101/2019 | NF 194.655 | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG | COMP | CRISTALIA | 18.500 | R$ 0,160 | R$ 2.960,00 | 18400 | 100 | | 0 |
| HALOPERIDOL 1MG | COMP | CRISTALIA | 6.500 | R$ 0,130 | R$ 845,00 | 6400 | 100 | | 0 |
| HALOPERIDOL 5MG | COMP | UNIAO QUIMICA | 74.500 | R$ 0,160 | R$ 11.920,00 | | | 74500 | 0 |
| | | | | | R$ 15.725,00 | R$ 3.776,00 | R$ 29,00 | R$ 11.920,00 | R$ 0,00 |

**OB.: 01705504978 R$ 3776,00 PAGO EM: 27/03/2019 FL. 142**

**OB.: 01762915673 R$ 11.920,00 PAGO EM: 23/07/2019 FL. 169**

**NF 185.028 ENTREGUE EM: 01/03/2019**

**NF 194.655 ENTREGUE EM: 01/07/2019**

DAF/SEMUSA FLS 218 ASSINATURA

**DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA**

**PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA**

**PROC.08.00007-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 297/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 035/2017 PE Nº 044/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 13/02/2019**

**DIST. BRASIL - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES – CPNJ: 07.640.617/0001-10**

| DISCRIMINAÇÃO | UNIDADE | MARCA | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL EM R$ | NF 96.451 | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALPROATO DE SÓDIO 500MG | COMP | BIOLAB | 31.050 | R$ 0,520 | R$ 16.146,00 | 31050 | | 0 |
| | | | | | R$ 16.146,00 | R$ 16.146,00 | R$ 0,00 | R$ - |

**OB.: 01705404977 R$ 16.146,00 PAGO EM: 27/03/2019 FL. 141**

**NF 96.451 ENTREGUE EM: 20/02/2019**

DAF/SEMUSA FLS 220 ASSINATURA

**DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA**

**PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA**

**PROC.08.00007-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 299/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 035/2017 PE Nº 044/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 12/02/2019**

**NOVASUL – COM. DE PROD. HOSP. LTDA – CPNJ: 14.595.725/0001-84**

| DISCRIMINAÇÃO | UNIDADE | MARCA | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL EM R$ | NF 7.877 | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIGOXINA 0,25MG | COMP | PHARLAB | 9.500 | R$ 0,060 | R$ 570,00 | 9500 | 0 |
| | | | | | R$ 570,00 | R$ 570,00 | R$ - |

**OB.: 01705404976 R$ 570,00 PAGO EM: 27/03/2019 FL. 141**

**NF 7.877 ENTREGUE EM: 25/02/19**

DAF/SEMUSA
FLS 99
ASSINATURA

**DIVISÃO DE APOIO A FARMÁCIA**

**PLANILHA CONTROLE DE ENTREGA**

**PROC.08.00007-00/2019 - NOTA DE EMPENHO 300/2019 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 035/2017 PE Nº 044/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III) PARA ATENDIMENTO E ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO - POLICLÍNICAS 24 HORAS, MATERNIDADE MUNICIPAL , UPAS ZONA LESTE E SUL, CAPS E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE/UBS URBANAS E RURAIS. PRAZO DE ENTREGA DE 30 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO EMPENHO EM: 18/02/2019**

**VIX – COM. DE PROD. FARMACÊUT. E HOSP. LTDA – CPNJ: 14.832.987/0001-15**

| DISCRIMINAÇÃO | UNIDADE | MARCA | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL EM R$ | PENALIDADE MEM Nº 134/2019 28/03/2019 | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FENOBARBITAL 100MG | COMP | TEUTO | 47.500 | R$ 0,100 | R$ 4.750,00 | 47500 | 47.500 |
| | | | | | R$ 4.750,00 | R$ 4.750,00 | R$ 4.750,00 |

DAF/SEMUSA
FLS 290
ASSINATURA

DAF/SEMUSA
FLS 223
ASSINATURA

# PROCESSO ADMINISTRATIVO 08.0007.00/2019

## DESPACHO Nº. 021/2020/NP/DAF/SEMUSA

Trata o presente Processo sobre despesa com Aquisição de Medicamentos visando atender a solicitação do Departamento de Assistência Farmacêutica/DAF/NP/SEMUSA, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme os termos do Memorando Nº 004/2019/DAF/NP/SEMUSA, de 08/01/2019 (fl.02/03) – Via ARP 035/2017 (AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS III), para atender as necessidades e demandas da Maternidade Municipal; Unidades de Pronto Atendimento – UPAs e PA, Unidades Básicas de Saúde, CEM e SAE.

Considera-se emissão e entrega de empenho:

| EMPRESA | NOTA DE EMPENHO | VALOR | DATA DA ENTREGA |
|---|---|---|---|
| DIMASTER | 296/2019 (FL. 87) | R$ 15.725,00 | 14/02/2019 |
| DIST. BRASIL | 297/2019 (FL. 88) | R$ 16.146,00 | 13/02/2019 |
| NOVASUL | 299/2019 (FL. 89) | R$ 570,00 | 12/02/2019 |
| VIX | 300/2019 (FL. 90) | R$ 4.750,00 | 18/02/2019 |

Constam nos autos: Termo de Recebimento, Relatório de Recebimento de Medicamentos, Relatório de Entradas de Compra, Nota fiscal, Certidões Negativas, conferidos e certificados pela **Comissão de Recebimento, nomeada através da PORTARIA Nº. 170/GAB/SEMUSA de 05/06/2018 publicada no DOM Nº. 5.709 de 08/06/2018. (fl. 122/154)**

Controle de Entrega/Pagamento:

| EMPRESA | N.F | VALOR | N.E | DATA DE PAGAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| DIST. BRASIL | 96.451 (FL. 97) | R$ 14.146,00 | 297/2019 (FL. 88) | OB.: 01705404977 PAGO EM: 27/03/2019 |
| NOVASUL | 7.877 (FL. 105) | R$ 570,00 | 299/2019 (FL. 89) | OB.: 01705404976 PAGO EM: 27/03/2019 |
| DIMASTER | 185.028 (FL. 114) | R$ 3.776,00 | 296/2019 (FL. 87) | OB.: 01705404977 PAGO EM: 27/03/2019 |
| DIMASTER | 194655 (FL. 145) | R$ 11.920,00 | 296/2019 (FL. 87) | OB.: 01762915673 PAGO EM: 23/07/2019 (FL. 169) |

**Considera-se a FICHA DE NOTIFICAÇÃO Nº. 037/2019 ao fornecedor VIX COM DE PROD FARM HOSPITALARES LTDA de 18/03/2019, quanto ao atraso do Objeto do Contrato 300/2019 (fl. 173/174).**

DAF/SEMUSA
FLS 224
ASSINATURA

**Considera-se a FICHA DE NOTIFICAÇÃO Nº. 040/2019 ao fornecedor DIMASTER COM DE PROD FARM HOSPITALARES LTDA de 02/04/2019, quanto ao atraso do Objeto do Contrato 296/2019 (fl. 175/176).**

**Considera-se o Parecer Técnico n° 030/2019, quanto a solicitação de CANCELAMENTO DE EMPENHO da empresa DIMASTER COM. PROD. HOSPITALARES LTDA (fl. 177/189).**

**Considera-se o Parecer Técnico n° 039/2019, quanto a solicitação de TROCA DE MARCA da empresa DIMASTER COM. PROD. HOSPITALARES LTDA (fl. 190/208).**

**Considera-se o Parecer Técnico n° 044/2019, quanto a solicitação de TROCA DE MARCA da empresa VIX COM. PROD. FARM. HOSPITALARES LTDA (fl. 209/214).**

**Considera-se o Cancelamento de Saldo remanescente na folha n° 215/217, com base na Lei RDC 80/06, Artigo 10, 27 e 35 da ANVISA que proíbe o fracionamento de embalagens por laboratórios e distribuidoras de medicamentos.**

**Considera-se também a Anulação do Empenho n° 300/2019 da empresa VIX COMERCIO DE PROD. FARMACÊUTICOS LTDA (FL. 218). Levando em consideração as cobranças de entrega, através de ligações e Notificação via e-mail e envio do Empenho para Comissão de Apuração de Inadimplência, a mesma não fez a entrega do medicamento. Portanto, em resposta ao pedido de manifestação quanto aos Empenhos não efetivados no exercício de 2019, da Divisão de Contabilidade através do Memorando 012/DIOR/SEMUSA em atendimento ao DEC 16.222 de 08/10/2019, este Departamento sugeriu a anulação do Empenho pelo não atendimento do mesmo.**

**Sendo assim, encaminhamos os autos constantes do volume I numerado da folha (01 a 224) onde sugerimos o ARQUIVAMENTO, por não restarem mais entregas a serem realizadas, conforme planilha de controle (fl. 219/222), documentos a serem anexados no presente e providências por parte deste setor relativo ao processo em tela.**

Atenciosamente,

**Porto Velho/RO, 19 de Fevereiro de 2020**

**Por:**

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

**Visto/De Acordo:**

MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
**DECRETO Nº 4.567/1**

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DAF/DA/SEMUSA
**Destino.....:** DA/SEMUSA

AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ILMO SR DIRETOR,

Levando em consideração que não restam mais entregas a serem realizadas, conforme planilha de controle (fl. 219/222), documentos a serem anexados no presente e providências por parte deste setor relativo ao processo em tela sugerimos que o processo seja encaminhado para arquivamento.

PRISCILA SILVA ARAÚJO
ASSIST.ADM/DAF/SEMUSA

MARÍLIA LIS OLIVEIRA GUEDES
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DECRETO Nº 4.567/I

**Tipo de Docto..:** **Processo**
**Nº do Documento:** 01-08.00007-000/2019
**Interessado....:** DAF/SEMUSA
**Assunto.....:** GERENCIAMENTO DE SRP CPL SEMUSA
**Origem.....:** DA/SEMUSA
**Destino.....:** DIC/SEMUSA

A DIC

Sr. Gerente,

Encaminhamos os autos, para Cancelamento de Saldo e posterior arquivamento conforme despacho DAF fls 225, pois não restam mais entregas a serem realizadas.

Isabel Oliveira
Cad: 299710

Adila de Souza Alexandre
Diretor Administrativo/SEMUSA

Estado de Rondonia

Posicao de Empenho

Prefeitura Municipal de Porto Velho

U.G. .....: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
No Empenho .: 2019/000296 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum
Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

FMS/DOF/DIC
673
1516
Proc.:
Fls. Nº 221
M.
Assinatura

Credor .....: 12244 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA Fone ..:
Endereco ...: RUA VASCO DA GAMA
Cidade .....: VARAO DE COTEGIPE RS

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No 44/2017 Ano: 2017 Data Homologacao
Solicitacao : Proc.Compra : 08.00007-00/2019 Ano: 2019
No Contrato : Ano: Contrato Superior .:
No Convenio : Data Convenio .....:
Emissao ....: 08.02.2019

---------- Parcelas ----------

| Subempenho | Vencimento | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|
| 1 | 26.03.2019 | 3.776,00 | 0,00 |
| 2 | 18.07.2019 | 11.920,00 | 0,00 |

---------- Valores ----------

| | |
|---|---|
| Empenhado (Bruto)...: | 15.725,00 |
| Anulado .....: | 29,00 |
| Em Liquidacao.....: | 0,00 |
| A Liquidar.....: | 0,00 |
| Liquidado .....: | 15.696,00 |
| A Pagar .....: | 0,00 |
| Pago (Financeiro)...: | 15.696,00 |
| Retido.....: | 0,00 |
| Total Pago .....: | 15.696,00 |

| Item | Qtde | Unid | Especificacao | Preco Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 18500,00 | COM | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG. MARCA:CRISTALIA. | 0,16 |
| 2 | 6500,00 | COM | HALOPERIDOL 1 MG. MARCA:CRISTALIA. | 0,13 |
| 3 | 74500,00 | COM | HALOPERIDOL 5 MG. MARCA:U. QUIMICA. | 0,16 |
| Anulaca 1 | 1,00 | UND | ANULACAO DE EMPENHO EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00007-00/2019. | 29,00 |

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

| No | Data | Historico | No e Data do Documento | Empenho Contrapartida |
|---|---|---|---|---|
| 52140 | 08.02.19 | Baixa do Reservado | | 2019/000296 Reserva no 123 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 2 | 15.725,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 52141 | Empenho Global | | 2019/000296 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 2 | 15.725,00 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 177420 | 26.03.19 | Subempenho | 0001/000296 |

Estado de Rondonia — Posicao de Empenho — 31 de Dezembro de 2019

Prefeitura Municipal de Porto Velho

U.G. .....: 0004 Secretaria Municipal de Saude - SEMUSA
No Empenho .: 2019/000297 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum
Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA
Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO
Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

FMS/DOF/DIC 673 1516 Proc: Fls. Nº 228 Assinatura

Credor .....: 10888 DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. MED. E HOSP. LT Fone ..: (62)3097-3404
Endereco ...: RUA: DIVINO ALVES BARROSO,
Cidade .....: DAMOLANDIA GO

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No 44/2017 Ano: 2017 Data Homologacao
Solicitacao : Proc.Compra : 08.00007-00/2019 Ano: 2019
No Contrato : Ano: Contrato Superior .:
No Convenio : Data Convenio .....:
Emissao ....: 08.02.2019

---------- Parcelas ----------

| Subempenho | Vencimento | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|
| 1 | 26.03.2019 | 16.146,00 | 0,00 |

---------- Valores ----------

| | |
|---|---|
| Empenhado (Bruto)...: | 16.146,00 |
| Anulado .....: | 0,00 |
| Em Liquidacao.....: | 0,00 |
| A Liquidar.....: | 0,00 |
| Liquidado .....: | 16.146,00 |
| A Pagar .....: | 0,00 |
| Pago (Financeiro)...: | 16.146,00 |
| Retido.....: | 0,00 |
| Total Pago .....: | 16.146,00 |

| Item | Qtde | Unid | Especificacao | Preco Unitario |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 31050,00 | COM | VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG A CIDO VALPROICO). MARCA:BIOLAB . | 0,52 |

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

| No | Data | Historico | No e Data do Documento | Empenho Contrapartida |
|---|---|---|---|---|
| 52208 | 08.02.19 | Baixa do Reservado | | 2019/000297 Reserva no 123 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 2 | 16.146,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 52209 | Empenho Global | | 2019/000297 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 2 | 16.146,00 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 177249 | 26.03.19 | Subempenho | 0001/000297 |

SUBEMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUIS. DE MATERIAL FARMACOLOGICO, NOTA FISCAL No 96.451 FLS. 227, CERTIFICADO POR: ANILSON NASCIMENTO SANTOS, HELDER J. RODRIGUES DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA ARAUJO, FABLICIA G, SANTOS.

Estado de Rondonia

Posicao de Empenho

Prefeitura Municipal de Porto Velho

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

No Empenho .: 2019/000299 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum

Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA

Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO

Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

FMS/DOFIDIC 678 1516 Proc: Fls. Nº 229 M. Assinatura

Credor .....: 15500 NOVASUL COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA

Endereco ...: RUA GOTARDO MAZZAROLLO Fone ..: (54)35224780

Cidade .....: BARAO DE COTEGIPE RS

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No44/2017 Ano: 2017 Data Homologacao

Solicitacao : Proc.Compra : 08.00007-00/2019 Ano: 2019

No Contrato : Ano: Contrato Superior .:

No Convenio : Data Convenio .....:

Emissao ....: 08.02.2019

---------- Parcelas ----------

| Subempenho | Vencimento | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|
| 1 | 26.03.2019 | 570,00 | 0,00 |

---------- Valores ----------

| | |
|---|---|
| Empenhado (Bruto)...: | 570,00 |
| Anulado .....: | 0,00 |
| Em Liquidacao.....: | 0,00 |
| A Liquidar.....: | 0,00 |
| Liquidado .....: | 570,00 |
| A Pagar .....: | 0,00 |
| Pago (Financeiro)...: | 570,00 |
| Retido.....: | 0,00 |
| Total Pago .....: | 570,00 |

| Item | Qtde | Unid | Especificacao | | Preco Unitario |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9500,00 | COM | DIGOXINA 0,25 MG. B. | MARCA:PHARLA | 0,06 |

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

| No | Data | Historico | No e Data do Documento | Empenho Contrapartida |
|---|---|---|---|---|
| 52258 | 08.02.19 | Baixa do Reservado | | 2019/000299 Reserva no 123 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 2 | 570,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 52259 | Empenho Global | | 2019/000299 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 2 | 570,00 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 177295 | 26.03.19 | Subempenho | 0001/000299 |

SUBEMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUIS. DE MATERIAL FARMACOLOGICO, NOTA FISCAL No 7877 FLS. 109, CERTIFICADO POR: ANILSON NASCIMENTO SANTOS, HELDER J. RODRIGUES DOS SANTOS, FRANCISCO MARCELINO DA ROCHA, PRISCILA ARAUJO, FABLICIA G, SANTOS.

181599 27.03.19 Pagamento de Subempenho 120 0001/000299 18407 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CU

Estado de Rondonia

Posicao de Empenho

Prefeitura Municipal de Porto Velho

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

No Empenho .: 2019/000300 Global Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum

Orgao .....: 8 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUSA

Unidade ....: 31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Dotacao ....: 1030303162.627000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO

Fonte Recurso: 1027 Recursos do Tesouro - Transferencia de Recursos do SUS - Custeio

FMS/DCF/DIC 478 1516 Proc: Fls. Nº 230 Assinatura

Credor .....: 15727 VIX COM. DE PROD. FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LT

Endereco ...: R SERRA NEGRA Fone ..: (27)32610074

Cidade .....: GUARAPARI ES

Licitacao ..: Registro de Preco/Pregao Eletronico Numero: PE No 44/2017 Ano: 2017 Data Homologacao

Solicitacao : Proc.Compra : 08.00007-00/2019 Ano: 2019

No Contrato : Ano: Contrato Superior .:

No Convenio : Data Convenio .....:

Emissao ....: 08.02.2019

---------- Valores ----------

| | |
|---|---|
| Empenhado (Bruto)...: | 4.750,00 |
| Anulado .....: | 4.750,00 |
| Em Liquidacao.....: | 0,00 |
| A Liquidar.....: | 0,00 |
| Liquidado .....: | 0,00 |
| A Pagar .....: | 0,00 |
| Pago (Financeiro)...: | 0,00 |
| Retido.....: | 0,00 |
| Total Pago .....: | 0,00 |

| Item | | Qtde | Unid | Especificacao | Preco Unitario |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 47500,00 | COM | FENOBARBITAL 100 MG. MARCA:TEUTO. | 0,10 |
| Anulaca | 1 | 1,00 | UND | ANULACAO DE EMPENHO CONFORME MEMO. Nº 446/2019/DAF/SEMUSA, E EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00007-00/2019. | 4750,00 |

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

| No | Data | Historico | No e Data do Documento | Empenho Contrapartida |
|---|---|---|---|---|
| 52290 | 08.02.19 | Baixa do Reservado | | 2019/000300 Reserva no 123 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 2 | 4.750,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 52291 | Empenho Global | | 2019/000300 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 2 | 4.750,00 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 216578 | 09.12.19 | Anulacao de Empenho | 2019/000300 |

Cronograma de Desembolso

| Mes | Valor |
|---|---|
| 12 | 4.750,00 |

ANULACAO DE EMPENHO CONFORME MEMO. Nº 446/2019/DAF/SEMUSA, E EM ATENDIMENTO AO DEC. 16.222 DE 08 DE OUTUBRO/2019 REF. PROC. 08.00007-00/2019.

FOLHA:

PREFEITURA D PORTO VELHO
**SECRETAI DE SAÚDE**
**DIVISÃO DE CONTABILIDADE**

# TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSOS

ENCERRA-SE O PRESENTE PROCESSO DE Nº 08.00007/2019 (VOLUME: 01) NUMERADO DA FOLHA 01 Á 231, ARQUIVE-SE.

PORTO VELHO, 28 / 02 / 20

**Tatiana Meireles Assunção**
Gerente da Divisão de Contabilidade