



Assunto: MEMO 574/2020 SOLICITA EMPENHO DO SALDO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 166/2020, REF AO PREGAO Nº 50/2020

[illegible]



**PREFEITURA DE
MACEIÓ**
SAÚDE

ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE FARMÁCIA E BIOQUÍMICA



Memorando nº 574/2020

Maceió, 29 de setembro de 2020.

De: **Coordenação Geral de Farmácia e Bioquímica - CFB**

Para: **Gabinete do Secretário Municipal de Saúde - GSMS**

Assunto: **Solicitação de empenho do saldo Ata de Registro de Preços – Farmácia básica**

Senhor Secretário,

Considerando a publicação no DOM do dia 25/09/2020 da **Ata de Registro de Preços Nº 166/2020**, referente ao **Pregão nº 50/2020** e Processo Nº 05800.111153/2019, considerando ainda que o gerenciamento da referida Ata é de competência desta Coordenação, solicitamos autorização para empenho do(s) medicamento(s) relacionado(s) abaixo:

EMPRESA:						
MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 16.553.940/0001-48						
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD DA ATA	SALDO DA ATA	QTD A SER EMPENHADA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
05	GENTAMICINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 40 MG/ML, AMPOLA 2ML.	2.000	2.000	200	R\$ 0,93	R\$ 186,00
VALOR TOTAL						R\$ 186,00

Oportunamente, solicitamos à Diretoria de Planejamento e Gestão Orçamentária o acréscimo das informações referentes à dotação e conta bancária do fornecedor para emissão do pedido de empenho via sistema e-Jade.

As despesas decorrentes do presente processo correrão por conta das seguintes classificações orçamentárias: **Função Programática** nº 10.303.0022.4435. **Elemento de Despesa** nº 3 3 90 30 00 00.

Agradecemos antecipadamente por sua colaboração e estamos a disposição para esclarecimentos que se fizerem necessários.

Respeitosamente,

Venício Teixeira Rocha
Coord. Farmácia e Bioquímica
Venício Teixeira Rocha
SMS

Coordenador Geral de Farmácia e Bioquímica

EM BRANCO

OBJETO: Registro de Preços para futuro e eventual Fornecimento de Medicamentos, em conformidade com as especificações constantes do EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO CPL/ARSER nº. 50/2020 e seus anexos, conforme processo administrativo nº. 05800.111153/2019.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QUANT	FABRICANTE REGISTRO ANVISA	VALOR UNITÁRIO RS	VALOR TOTAL RS
04	FITOMENADIONA, SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR 10 MG/ML, AMPOLA 1ML.	Amp.	3.000	Cristalia	1,29	3.870,00
06	HEPARINA 5000UI/0,25 ML.	Amp.	1.000	Cristalia	5,21	5.210,00

VALOR: O valor total desta Ata é de R\$ 9.080,00 (Nove mil e oitenta reais).

PRAZO: A vigência da ata será de 12(doze) meses, contados a partir da sua assinatura, tendo sua eficácia a partir da publicação do Extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município de Maceió, incluídas eventuais prorrogações, conforme o inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº. 8.666, de 1993.

Maceió/AL, 24 de Setembro de 2020.

RUTH GRAZIELA BRANDÃO DANTAS

Gerente – Matrícula nº. 953068-1

Gerência de Gestão de Contratos e Atas/ARSER

Publicado por:

Evandro José Cordeiro

Código Identificador:E2DDABE8

AGÊNCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS - ARSER

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 0166/2020. - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 05800.111153/2019.

PARTES: A AGÊNCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS – ARSER, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 26.981.455/0001-29 e a empresa **MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 16.553.940/0001-48, com sede na Rua Sergipe, nº. 2.017 – Bairro: Bela Vista - Erechim/RS – CEP Nº. 99.704-228.

OBJETO: Registro de Preços para futuro e eventual Fornecimento de Medicamentos, em conformidade com as especificações constantes do EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO CPL/ARSER nº. 50/2020 e seus anexos, conforme processo administrativo nº. 05800.111153/2019.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QUANT	FABRICANTE REGISTRO ANVISA	VALOR UNITÁRIO RS	VALOR TOTAL RS
05	GENTAMICINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 40 MG/ML, AMPOLA 2ML.	Amp.	2.000	Hipofarma	0,9300	1.860,00

VALOR: O valor total desta Ata é de R\$ 1.860,00 (Hum mil, oitocentos e sessenta reais).

PRAZO: A vigência da ata será de 12 (doze) meses, contados a partir da sua assinatura, tendo sua eficácia a partir da publicação do Extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município de Maceió, incluídas eventuais prorrogações, conforme o inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº. 8.666, de 1993.

Maceió/AL, 24 de Setembro de 2020.

RUTH GRAZIELA BRANDÃO DANTAS

Gerente – Matrícula nº. 953068-1

Gerência de Gestão de Contratos e Atas/ARSER

Publicado por:

Evandro José Cordeiro

Código Identificador:260D0CF8

AGÊNCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS - ARSER

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 0167/2020. - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 05800.111153/2019.

PARTES: A AGÊNCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS – ARSER, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 26.981.455/0001-29 e a empresa **CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA. - EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 13.085.369/0001-96, com sede na Avenida Faiez Nametalah Tarraf, nº. 1.365 – Bairro: Cidade Jardim - São José do Rio Preto/SP – CEP Nº. 15.081-140.

OBJETO: Registro de Preços para futuro e eventual Fornecimento de Medicamentos, em conformidade com as especificações constantes do EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO CPL/ARSER nº. 50/2020 e seus anexos, conforme processo administrativo nº. 05800.111153/2019.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QUANT	FABRICANTE REGISTRO ANVISA	VALOR UNITÁRIO RS	VALOR TOTAL RS
07	IODOPOVIDONA SOLUÇÃO DEGERMANTE 10%, FRASCO 1 LITRO.	Frasco	1.000	Septimax/Farmax	19,50	19.500,00

VALOR: O valor total desta Ata é de R\$ 19.500,00 (Dezenove mil e quinhentos reais).

PRAZO: A vigência da ata será de 12 (doze) meses, contados a partir da sua assinatura, tendo sua eficácia a partir da publicação do Extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município de Maceió, incluídas eventuais prorrogações, conforme o inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº. 8.666, de 1993.

Maceió/AL, 24 de Setembro de 2020.

EM BRANCO



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE



PROCESSO Nº	05800.59673/2020
INTERESSADO	FARMÁCIA E BIOQUÍMICA

Gabinete do Secretário Municipal de Saúde em 30/09/2020

Ciente.

Cuidam os autos sobre solicitação de empenho do saldo da Ata de Registro de Preços de nº 166/2020, que tem por objeto a aquisição de **Correlatos**.

Assim, conforme o exposto, encaminhem-se os autos à **Diretoria de Planejamento e Gestão Orçamentária/DPGO** para informar a nova dotação orçamentária, conforme o exercício financeiro vigente, **com recurso COVID-19**

Após, à **Diretoria do Fundo Municipal de Saúde**, para providências necessárias para a emissão de nota de empenho e posterior pagamento **com a devida autorização deste Gabinete**.

JOSÉ THOMAZ NONÔ
Secretário Municipal de Saúde



EMBRACO



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA

PROCESSO:	05800.059673/2020
INTERESSADO (A):	COORDENAÇÃO GERAL DE FARMÁCIA E BIOQUÍMICA
ASSUNTO:	Solicita aquisição de medicamentos - ARP

DESPACHO

1. Versam os autos sobre **solicitação de empenho do Saldo da Ata de Registro de Preços nº 166/2020, com referência ao Pregão nº 50/2020 e Processo nº 5800.111153/2019, considerando publicação no DOM de 25/09/2020; referente à aquisição de medicamento;**
2. Ressaltamos que esta **DPGO** não se ateve a análise da instrução deste processo, informando apenas que as despesas para atendimento da solicitação poderão correr por conta da seguinte dotação orçamentária:

Subação:	18001.411209 – Enfrentamento da Emergência COVID - 19.
Fonte Recurso:	0.2.41.001099 – SUS – COVID 19.
Natureza da Despesa:	3.3.90.32.00 – Mat., Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita.
Valor:	R\$ 186,00.

3. Encaminhem-se os autos à **Diretoria do Fundo Municipal de Saúde - DFMS** para providências cabíveis.

Maceió/AL, 02 de Outubro de 2020.

AD Possas
Ângela Domingues Possas
Diretora de Planejamento e Gestão Orçamentária

EM BRANCO

EM BRANCO



Número	2020PE005624	Data Lançamento	02/10/2020
Data Referência	02/10/2020		
Unidade Gestora	180001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Gestão	018001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Valor	186,00	Emenda Parlamentar	
Evento	400001RC08-Emissão de Pré-Empenho da Despesa		
Pré-Empenho Original			
Nº Descentralização Crédito			
Unidade Orçamentária	18001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Subação	411209 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19		
Fonte Recurso	0.2.41.001099 SUS - COVID 19		
Natureza Despesa	33.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Instrumento			
Grupo Programação Financeira	003 Outras Despesa Correntes		
Processo	5800.59673/2020		
Data Previsão	31/12/2020		
Observação	Aquisição de MEDICAMENTO, em adesão à Ata de Registro de Preços nº 166/2020, visando o enfrentamento da emergência COVID 19.		
Transação Origem	Pré-Empenho		
Usuário	David da Silva Holanda		

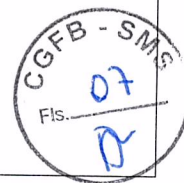
02/10/2020

Adress

EM BRANCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO GERAL DE FARMÁCIA E BIOQUÍMICA
FOLHA DE INFORMAÇÃO E DESPACHOS



PROCESSO Nº: 05800 59673/2020

INTERESSADO: COORDENAÇÃO DE FARMÁCIA E BIOQUÍMICA

ASSUNTO: ENCAMINHAMENTO DE NOTA FISCAL PARA PAGAMENTO

DESPACHO 121/2020

- 1 Encaminhamento de nota fiscal;
- 2 Segue anexa ao processo nota fiscal nº 11129/2020 da MEDMAX COM. DE MED. LTDA no valor de R\$ 186,00;
- 3 Ao Fundo Municipal de Saúde para providências cabíveis.

Maceió, 13 de janeiro de 2021

Atenciosamente,

Daniela Maria dos Santos

MAT. Nº 943417-8

Simone da Silva Garcia

CRF/AL Nº 655

Coordenação Geral de Farmácia e Bioquímica

EM BRANCO

RECEBEMOS DE MEDMAX COM DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 11169 SÉRIE 0	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIO	R\$ 186,00	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 11169 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 1216 5539 4000 0148 5500 0000 0111 6917 6419 9725 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
MEDMAX COM DE MEDICAMENTOS LTDA RUA SERGIPE 2017 BELA VISTA ERECHIM comprasmedmax@gmail.com NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		FONE: 5431948660 RS CEP 99704228 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200236661544 18/12/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390163309	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 16.553.940/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 07.792.137/0001-75		DATA DA EMISSÃO 18/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIO		BAIRRO/DISTRITO BARRO DURO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/12/2020
ENDEREÇO AV JUCA SAMPAIO N.: 620		CEP 57040600		HORA DE SAÍDA 14:33:00
MUNICÍPIO MACEIO	FONE/FAX (82) 3315-5352	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	
11169/1 18/01/2021 186,00	

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
186,00	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,60	25,02	0,00	186,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF RS	CNPJ/CPF 09296295000593
ENDEREÇO AV DOS ESTADOS	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 963276328	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,600

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
3333	GENTAMICINA 40MG/ML AMP 2ML C/50 (GENTAMICIN) GENTAMICIN 1140200130073 LOTE 78PF2077 Fab/Vet. 30/06/2020 - 30/06/2022	30042061	500	6108	AMP	200	0,930000	0,930000	186,000000	186,00	13,02	0,000000	7

Secretaria Municipal de Saúde - Maceió
Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF

Em 12, 01, 2021

TESTE PARA OS DEVIDOS FINS, QUE TODOS OS ITENS
CONTIDOS NA PRESENTE NOTA FISCAL, FORAM
CORRETA E INTEIRAMENTE RECEBIDOS NESTA CENTRAL

mat. 929438-4
Graziela O. Silva
Farmacêutica
CRF-AL 548

CE 179

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

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE LEI COMPLEMENTAR 123/2006 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 74687-8, BANCO SICREDI AGENCIA 0217 CONTA CORRENTE: 410895 Vlr Aprox. Trib. R\$ 25,02 (13,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Fonte: IBPT } EMPENHO 5498/2020		RESERVADO AO FISCO

EM BRANCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - DAS
COORDENAÇÃO GERAL DE FARMÁCIA E BIOQUÍMICA - CGFB
GERÊNCIA DE SUPRIMENTO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - GSMC
Avenida Juca Sampaio, 620 - Barro Duro - Maceió-Alagoas - Cep - 57040-600
Telefone: (82) 3312-5447 – E-mail: caf-notas@sms.maceio.al.gov.br



LIMITE DE
ENTREGA:
01/11/2020

Ordem de Fornecimento n.º 299/2020/ GSMC/ MACEIÓ-AL

Maceió, 16 de Outubro de 2020.

À empresa **MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**
Assunto: Fornecimento total de empenho.

Prezado (a) Senhor (a),

1. Considerando **Processo: 59673/2020 e Nota de Empenho: 5498/2020**, solicitamos o fornecimento do(s) item(s), conforme **instruções** descritas abaixo.
2. Informamos ainda, que aguardamos informações sobre número de nota fiscal e transportadora via e-mail (caf-notas@sms.maceio.al.gov.br).
3. De acordo com o exposto no **Edital do Pregão Eletrônico 50/2020**, na clausula Sétima, subitem 7.1.4: **O prazo previsto para entrega deverá ser de até 15 dias do recebimento desta Ordem de Fornecimento.** O não fornecimento dos itens dispostos a seguir, acarretará penalidades fixadas no subitem 12.1, desse edital, que serão aplicadas através de Processo Administrativo a cargo da Contratante.
4. Descrição e quantidade conforme Nota de empenho, vinculada a **Ata de Registro de Preços: 166/2020.**

Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Reg. Anvisa	Fabricante	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
5	Gentamicina, sulfato solução injetável	40MG/ML ampola 2mL		Hipofarma	R\$ 0,9300	200	R\$ 186,00
TOTAL							R\$ 186,00

5. **Especificações Técnicas:** O medicamento deverá estar acondicionado de forma a permitir o atendimento ambulatorial, na menor unidade de distribuição. **As embalagens secundárias dos medicamentos deverão conter sistema de lacre que garantam a integridade e inviolabilidade das caixas.** A embalagem secundária poderá conter em seu acondicionamento um quantitativo maior das embalagens primárias (envelopes, blisteres, cartelas, frascos, etc.) e **deverá conter acessórios (bula, colher, copo medida, aplicadores e outros) em quantitativos similares aos itens existentes na embalagem.** A embalagem primária deverá estar devidamente rotulada, de acordo com a legislação vigente, contendo dados como número do lote, data de fabricação e validade e também possuir sistema de lacre que garantam sua inviolabilidade e integridade.
6. **Todos os medicamentos fornecidos à Secretaria Municipal de Saúde deverão ter impresso (por método nítido e não removível) na sua embalagem os dizeres: "PROIBIDA A VENDA AO COMÉRCIO".**

Atenciosamente,

Nisia R. Gomes Correia
COORDENAÇÃO GERAL
Gerência de Suprimento de Medicamentos e Correlatos
NISIA ROSILIER GOMES CORREIA
TORRES

Coordenação Geral
Gerência de Suprimento de Medicamentos e Correlatos

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIO



Ano Base: 2020

Unidade Gestora 180001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Número 2020NE005498	Data Referência 06/10/2020
Gestão 18001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Processo 5800.59673/2020	Nota Empenho Original
Evento 400013 RC09-Emissão de Empenho da Despesa Pré-Empenhada	Referência Legal Lei Federal 10.520/02	Pré-Empenho 2020PE005624
Credor 16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	Modalidade Empenho Ordinário	Empenho Centralizado Não
Endereço Credor	Valor 186,00 (Cento e Oitenta e Seis Reais)	
Grupo Programação Financeira 003 Outras Despesa Correntes	Tipo Prestação Contas	Tipo Contrato Outros
Modalidade Licitação 12 Pregão Eletrônico	Transação 0540 Nota Empenho	Obedece Ordem Cronológica Sim
Unidade Gestora Nota Descentralização Crédito	Nota Descentralização Crédito	
Gestão Nota Descentralização Crédito	Contrato	
Histórico referente aquisição de medicamento para COVID-19, ata de registro 166/2020		
Entrega		
Data	Prazo	Limite
Classificação Orçamentária		
Esfera Seguridade	Unidade Orçamentária 18001	Programa Trabalho 10.122.0022.4112.411209
Função 10 Saúde		Subfunção 122 Administração Geral
Programa 0022 SAÚDE COM QUALIDADE, ACESSO E EXPANSÃO DOS SERVIÇOS		Ação 4112 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
Subação 411209 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19		Fonte Recurso 0.2.41.001099 SUS - COVID 19
Natureza Despesa 33.90.32.05 MERCADORIAS PARA DOACAO		
Cronograma Desembolso		
Janeiro	Fevereiro	Março
Abril	Maior	Junho
Julho	Agosto	Setembro
Outubro 186,00	Novembro	Dezembro
Descrição Itens		
Item 1	Cód. Material 200.00	Especificação gentamicina injetavel 40mg/ml ampola 2ml
Unidade Medida unid	Valor Unitário 0,93000	Valor Total 186,00

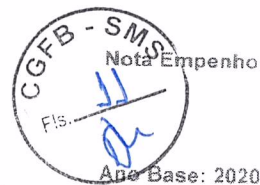
EN BRANCO

EN BRANCO

EN BRANCO

EN BRANCO

EN BRANCO



Unidade Gestora 180001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Número 2020NE005498	Data Referência 06/10/2020
Gestão 18001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Processo 5800.59673/2020	Nota Empenho Original
Evento 400013 RC09-Emissão de Empenho da Despesa Pré-Empenhada	Referência Legal Lei Federal 10.520/02	Pré-Empenho 2020PE005624
Credor 16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	Modalidade Empenho Ordinário	Empenho Centralizado Não
Endereço Credor	Valor 186,00 (Cento e Oitenta e Seis Reais)	

José Thomaz da S. Nonô Netto
Ordenador Primário

Mayara Ellana de S. Lourenço
Ordenador Secundário

EM BRANCO



CAF Central de Abastecimento Farmaceutico <notas.caf@gmail.com>



Re: 299 - ORDEM DE FORNECIMENTO - MEDMAX

CFB Maceio 2013 <cfb-2013@hotmail.com>

4 de janeiro de 2021 12:25

Para: CAF Central de Abastecimento Farmaceutico <notas.caf@gmail.com>

Boa Tarde !

Após analisar a solicitação de troca de marca da **Gentamicina 40mg/mL, ampola com 2mL (marca HYPOFARMA)** por **Gentamicina 40mg/mL, ampola com 2mL (marca NOVAFARMA)**, a Coordenação Geral de Farmácia e Bioquímica **resolve acatar a troca de marca**, uma vez que o estoque do mesmo na CAF encontra-se zerado, e que motivo alegado para a troca é alheio à vontade do fornecedor, bem como o produto ofertado cumpre todas as exigências técnicas solicitadas no certame licitatório.

Atenciosamente,

João Paulo T. Voss
Farmacêutico - CGFB/SMS

De: CAF Central de Abastecimento Farmaceutico <notas.caf@gmail.com>

Enviado: segunda-feira, 4 de janeiro de 2021 12:13

Para: cfb-2013 <cfb-2013@hotmail.com>; AF-Farmaceutico <af-farmaceutico@sms.maceio.al.gov.br>

Assunto: Fwd: 299 - ORDEM DE FORNECIMENTO - MEDMAX

[Texto das mensagens anteriores oculto]

EM BRANCO

Guia Nacional de Reconhecimento de Tributos Estaduais - GNRE

Razão Social
MEDMAX COM DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SERGIPE, 2017
Município: ERECHIM
CEP: 99704228

Dados do Contribuinte Emitente

CNPJ/CPF/Insc. Est.:
16.553.940/0001-48

UF: RS
Telefone: 05431948660

Dados do Destinatário

CNPJ/CPF/Insc. Est: 07792137000175
Município: MACEIO

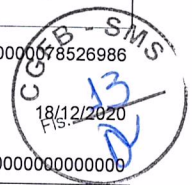
Reservado à Fiscalização

Convênio/Protocolo:

Produto:

Informações Complementares:

UF Favorecida AL	Código da Receita 100102
Nº de Controle 0000000078526986	
Data de Vencimento 18/12/2020	
Nº Documento de Origem 000000000000000000	
Período de Referência Mensal-12/2020	Parcela 000
Valor Principal	R\$ 18,60
Atualização Monetária	
Juros	



Documento Válido para pagamento até: 18/12/2020

85860000000 4 18600291203 5 53010000000 6 07852698600 6



Multa

Total a Recolher

R\$ 18,60

2ª via - Contribuinte

A
u
t
i
c
a
ç
ã
o

18/12/2020

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

G332181422482963012
18/12/2020 14:35:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.35.55
0132500132

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MEDMAX COM MEDIC LTDA
AGENCIA: 132-5 CONTA: 74.687-8
EFETUADO POR:
=====

Convenio GNRE ON LINE ALAGOAS
Codigo de Barras 85860000000-4 18600291203-5
53010000000-6 07852698600-6

Data do pagamento 18/12/2020
Valor Total 18,60
=====

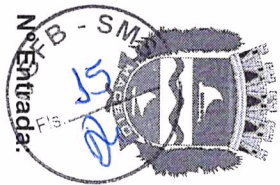
DOCUMENTO: 121829
AUTENTICACAO SISBB:
2.0D6.303.DC5.352.339



Transação efetuada com sucesso por: JA698213 CLAUDIO ZICATTO.

EM BRANCO

EM BRANCO



MACEIO - AL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
COORDENAÇÃO DE FARMÁCIA E BIOQUÍMICA
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF MACEIO-AL

Terça-feira 05 Janeiro 2021
Página 1 de 1

3.542.416

Entrada

Fornecedor/Entidade:

MEDMAX COM DE MEDICAMENTOS LTDA / ME

Tipo Documento:

Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A

Fonte de Financiamento:

MUNICIPAL

Nº Documento:

11169

Tipo de Movimentação:

PREGÃO

Data Armazenamento:

05/01/2021

Observação:

EMPENHO: 5498/2020

PROCESSO: 59678/2020

O.F.: 299/2020

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	VI. Unitário	VI. Total
Produto: BR0269759 GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML ELENCO ESTADUAL								
ESTANTE	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	78PF2077	30/06/2022	N	200	0,9300000	186,00
Total:						200		186,00

Total Relatório:

200

186,00

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



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: MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 16.553.940/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:59:32 do dia 17/08/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/02/2021.

Código de controle da certidão: **6DB8.8063.0302.4C16**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/08/2020

EM BRANCO



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL



Certidão de Situação Fiscal nº **0015947759**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **MEDMAX COM DE MEDIC LTDA ME**
Endereço: **RUA SERGIPE, 2017
BELA VISTA, ERECHIM - RS**
CNPJ: **16.553.940/0001-48**

Certificamos que, aos **08** dias do mês de **DEZEMBRO** do ano de **2020**, 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 5/2/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0025770235**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

EM BRANCO

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.553.940/0001-48

Razão Social: MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: R SERGIPE 2017 / BELA VISTA / ERECHIM / RS / 99704-228

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: 27/12/2020 a 25/01/2021

Certificação Número: 2020122702582008650448

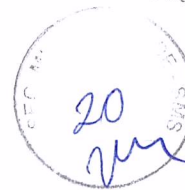
Informação obtida em 04/01/2021 14:57:27

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

EM BRANCO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 16.553.940/0001-48

Certidão n°: 998008/2021

Expedição: 15/01/2021, às 11:31:42

Validade: 13/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 16.553.940/0001-48, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

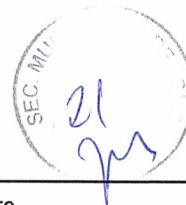
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.

EM BRANCO



Ano Base: 2021

Unidade Gestora
180001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Número**
2021NL000351**Data Referência**
12/01/2021**Gestão**
18001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Favorecido**
16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
- ME**Despesa Certificada**
2021CE000179**Nota Empenho**
2020NE005498

Tipo Documento	Número	Série	Subsérie	Modelo	Data	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	11169	0	0	nf-e	18/12/2020	186,00

Observação
referente aquisição de medicamento para COVID-19, ata de registro 166/2020**Certificador**
024.119.944-19 Antonio Ferreira Vieira**Liquidante**
024.119.944-19 Antonio Ferreira Vieira**Retenções Sugeridas**

Retenção	Valor Base Cálculo	% Retenção	Valor Retido
----------	--------------------	------------	--------------

Retenções Realizadas

Retenção	Prefeitura	Valor Base Cálculo	% Retenção	Valor Retido
----------	------------	--------------------	------------	--------------

Lançamentos

Nº	Evento	Inscrição	Classificação	Fonte Recurso	Valor
01	511014	2020NE005498			186,00
02	521001	2021NL000351			186,00
03	511005		3.3.1.2.1.01.00.00	0.2.41.001099	186,00
04	511006	010243	2.1.3.1.1.01.01.01	0.2.41.001099	186,00
05	511001	2021NL000351		0.2.41.001099	186,00

1743

EM BRANCO



Ano Base: 2021

Ordem Bancária
Número 2021PP001743
Data Referência 05/03/2021
Unidade Gestora 180001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Gestão 18001 COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nota Lançamento 2021NL000351
Favorecido 16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Procurador / Cessionário 16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Nota Empenho Original 2020NE005498
Domicílio Bancário Destino 001 00132-5 000074687-8
Valor 186,00
Vencimento Código Barras
Código de Barras
Observação referente aquisição de medicamento para COVID-19, ata de registro 166/2020
Situação Não está cancelada
Número Autenticação
Domicílio Destino Retorno
Repasse Recursos Federais
Código Finalidade
Transação Origem 0250 PP Despesa Empenhada
Usuário Lançado em 05/03/2021 às 10:43 por Anderson José Viana da Silva

Tipo Ordem Bancária
Data Lançamento 05/03/2021
Despesa Certificada 2021CE000179
Natureza Despesa
Fonte Recurso
Tipo Serviço Crédito conta-corrente

Lançamentos

Nº	Evento	Inscrição	Classificação	Fonte Recurso	Valor
01	531001	2021NL000351		0.2.41.001099	186,00
02	541006			0.2.41.001099	186,00

EM BRANCO



Ano Base: 2021

Unidade Gestora		180001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
Gestão		18001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
Data Referência		05/03/2021	Ordem Bancária		Número	2021OB002956					
Domicílio Bancário Origem		001 03557-2 000008636-3									
Fica esta Agência autorizada a creditar aos abaixo relacionados, contra Banco: BANCO DO BRASIL											
De Conformidade com os documentos comprobatórios em nosso poder											
OR	Favorecido	Domicílio Bancário Destino	PP	Subação	ND	Fonte Recurso	NE	UG / Gestão	NL	Retenção	Valor
01	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	001 03392-8 000062178-1	2021PP001747			0.2.41.001099	2020NE005192	180001 - 18001	2021NL000337		9.750,00
21.681.325/0001-57											
Crédito conta-corrente											
02	DATA - MEDICAL PRODUTOS	001 03328-6 000055071-X	2021PP001746			0.2.41.001099	2020NE005606	180001 - 18001	2021NL00033E		4.830,00
MEDICOS HOSPITALARES LTDA											
29.032.826/0001-14											
Crédito conta-corrente											
03	IMPACTO MED EIRELI - ME	001 02957-2 000981303-9	2021PP001744			0.2.41.001099	2020NE005540	180001 - 18001	2021NL00034C		14.060,00
30.109.731/0001-30											
Crédito conta-corrente											
04	DROGAFONTE LTDA	001 02889-4 000013705-7	2021PP001770			0.2.41.001099	2020NE007014	180001 - 18001	2021NL000341		17.970,00
08.778.201/0001-26											
Crédito conta-corrente											
05	DROGAFONTE LTDA	001 02889-4 000013705-7	2021PP001769			0.2.41.001099	2020NE007061	180001 - 18001	2021NL000342		12.600,00
08.778.201/0001-26											
Crédito conta-corrente											
06	DROGAFONTE LTDA	001 02889-4 000013705-7	2021PP001768			0.2.41.001099	2020NE007060	180001 - 18001	2021NL00034E		13.980,00
08.778.201/0001-26											
Crédito conta-corrente											
07	MEDMAX COMERCIO DE	001 00132-5 000074687-8	2021PP001743			0.2.41.001099	2020NE005498	180001 - 18001	2021NL000351		186,00
MEDICAMENTOS LTDA - ME											
16.553.940/0001-48											
Crédito conta-corrente											
08	SOLUMED DISTRIB. DE MED. E	237 03377-4 000011896-6	2021PP001742			0.2.41.001099	2020NE005074	180001 - 18001	2021NL000352		5.928,00
PROD. P/ SAÚDE LTDA-EPP											



Ano Base: 2021

Unidade Gestora		180001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
Gestão		18001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
Data Referência		05/03/2021	Ordem Bancária		Número 2021OB002956						
Domicílio Bancário Origem		001 03557-2 000008636-3									
Fica esta Agência autorizada a creditar aos abaixo relacionados, contra Banco: BANCO DO BRASIL											
De Conformidade com os documentos comprobatórios em nosso poder											
OR	Favorecido	Domicílio Bancário Destino	PP	Subação	ND	Fonte Recurso	NE	UG / Gestão	NL	Retenção	Valor
11.896.538/0001-42											
Crédito conta-corrente											
09	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	001 01024-3 000009230-4	2021PP001783			0.2.41.001099	2020NE007082	180001 - 18001	2021NL000354		4.092,00
06.628.333/0001-46											
Crédito conta-corrente											
10	CENTRAL DAS FRALDAS	001 01369-2 000057447-3	2021PP001741			0.2.41.001099	2020NE007066	180001 - 18001	2021NL000355		285,00
26.436.406/0001-05											
Crédito conta-corrente											
11	ASLI COMERCIAL EIRELI	001 03174-7 001038381-6	2021PP001775			0.2.41.001099	2020NE007015	180001 - 18001	2021NL000945		3.795,00
01.578.276/0001-14											
Crédito conta-corrente											
12	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	001 03392-8 000062178-1	2021PP001774			0.2.41.001099	2020NE007064	180001 - 18001	2021NL000950		9.750,00
21.681.325/0001-57											
Crédito conta-corrente											
13	R C DE FREITAS - EPP	001 02274-8 000027877-7	2021PP001773			0.2.41.001099	2020NE007146	180001 - 18001	2021NL000951		11.250,00
24.240.998/0001-60											
Crédito conta-corrente											
14	RIOBAHIAFARMA COMÉRCIO E DIST. DE PRODUTOS MÉD. COSMÉTICOS EIRELI - EPP	001 02967-X 000041389-5	2021PP001771			0.2.41.001099	2020NE007170	180001 - 18001	2021NL000955		16.950,00
15.145.035/0001-96											
Crédito conta-corrente											
15	MBG COMERCIAL LTDA	001 00654-8 000018063-7	2021PP001766			0.2.41.001099	2020NE006248	180001 - 18001	2021NL001077		5.832,00



Ano Base: 2021

Unidade Gestora		180001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
Gestão		18001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
Data Referência		05/03/2021	Ordem Bancária		Número	2021OB002956						
Domicílio Bancário Origem		001 03557-2 000008636-3										
Fica esta Agência autorizada a creditar aos abaixo relacionados, contra Banco: BANCO DO BRASIL												
De Conformidade com os documentos comprobatórios em nosso poder												
OR	Favorecido	Domicílio Bancário	Destino	PP	Subação	ND	Fonte Recurso	NE	UG / Gestão	NL	Retenção	Valor
18.596.838/0001-55												
Crédito conta-corrente												
16	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES. LTDA	001 00132-5 000007468-3		2021PP001772			0.2.41.001099	2020NE007078	180001 - 18001	2021NL001092		30.360,00
02.520.829/0001-40												
Crédito conta-corrente												
17	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	001 01024-3 000009230-4		2021PP001782			0.2.41.001099	2020NE007082	180001 - 18001	2021NL001223		3.608,00
06.628.333/0001-46												
Crédito conta-corrente												
18	MAIS SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	104 04408-3 000000064-0		2021PP001781			0.2.41.001099	2020NE007073	180001 - 18001	2021NL001351		19.753,20
14.261.377/0001-09												
Crédito conta-corrente												
19	ZUCK PAPÉIS LTDA	001 03128-3 000033788-9		2021PP001750			0.2.41.001099	2020NE006921	180001 - 18001	2021NL001352		2.258,20
23.232.280/0001-69												
Crédito conta-corrente												
20	CENUTRI - CENTRO ESPECIALIZADO DE NUTRICAO LTDA.	001 01224-6 000222808-4		2021PP001749			0.2.41.001099	2020NE007164	180001 - 18001	2021NL001353		23.073,60
11.705.404/0001-05												
Crédito conta-corrente												
21	INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA	001 00379-4 000004100-9		2021PP001752			0.2.41.001099	2020NE007090	180001 - 18001	2021NL001425		132.000,00



Ano Base: 2021

Unidade Gestora		180001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
Gestão		18001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
Data Referência		05/03/2021	Ordem Bancária Número 2021OB002956								
Domicílio Bancário Origem		001 03557-2 000008636-3									
Fica esta Agência autorizada a creditar aos abaixo relacionados, contra Banco: BANCO DO BRASIL											
De Conformidade com os documentos comprobatórios em nosso poder											
OR	Favorecido	Domicílio Bancário Destino	PP	Subação	ND	Fonte Recurso	NE	UG / Gestão	NL	Retenção	Valor
59.309.302/0001-99											
Crédito conta-corrente											
22	DROGAFONTE LTDA	001 02889-4 000013705-7	2021PP001767			0.2.41.001099	2020NE007569	180001 - 18001	2021NL001587		5.970,00
08.778.201/0001-26											
Crédito conta-corrente											
23	MAIS SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	104 04408-3 000000064-0	2021PP001780			0.2.41.001099	2020NE007073	180001 - 18001	2021NL001619		16.243,20
14.261.377/0001-09											
Crédito conta-corrente											
24	PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME	001 08108-6 000002130-X	2021PP001776			0.2.41.001099	2020NE006067	180001 - 18001	2021NL001807		4.912,40
27.806.274/0001-29											
Crédito conta-corrente											
25	AGUAMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - ME	001 02383-3 000033047-7	2021PP001758			0.2.41.001099	2020NE005991	180001 - 18001	2021NL001808		3.597,00
25.137.947/0001-70											
Crédito conta-corrente											
26	MACRO LIFE IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI -EPP	001 03275-1 000005306-6	2021PP001754			0.2.41.001099	2020NE006063	180001 - 18001	2021NL001809		1.389,50
05.022.486/0001-82											
Crédito conta-corrente											
27	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	001 03392-8 000062178-1	2021PP001753			0.2.41.001099	2020NE006914	180001 - 18001	2021NL001810		29.372,80



Ano Base: 2021

Unidade Gestora	180001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
Gestão	18001	COORDENADORIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
Data Referência	05/03/2021	Ordem Bancária Número	2021OB002956								
Domicílio Bancário Origem	001 03557-2 000008636-3										
Fica esta Agência autorizada a creditar aos abaixo relacionados, contra Banco: BANCO DO BRASIL											
De Conformidade com os documentos comprobatórios em nosso poder											
OR Favorecido	Domicílio Bancário Destino	PP	Subação	ND	Fonte Recurso	NE	UG / Gestão	NL	Retenção	Valor	
21.681.325/0001-57											
Crédito conta-corrente											
28	LIGIA MARIA CARNEIRO - ME	756 04342-7 000028741-5	2021PP001778		0.2.41.001099	2020NE007013	180001 - 18001	2021NL002154		6.058,65	
29.228.930/0001-89											
Crédito conta-corrente											
29	LIGIA MARIA CARNEIRO - ME	756 04342-7 000028741-5	2021PP001779		0.2.41.001099	2020NE007013	180001 - 18001	2021NL002155		9.455,55	
29.228.930/0001-89											
Crédito conta-corrente											
30	CRONOS SAUDE LTDA	748 02205-5 000074796-3	2021PP001777		0.2.41.001099	2020NE003621	180001 - 18001	2021NL002156		5.967,63	
35.956.308/0001-90											
Crédito conta-corrente											
Valor desta Nota											425.277,73
Quatrocentos e Vinte e Cinco Mil Duzentos e Setenta e Sete Reais e Setenta e Três Centavos											
Ordenador Primário	PEDRO HERMANN MADEIRO			Ordenador Secundário	VANDERLEI VIEIRA						
Assinatura	_____			Assinatura	_____						