



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10549 / 2016

Ordinário

Data: 15/09/2016

Página 1 / 1

Credor: 101252 PROFARMA SPECIALTY S.A.

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 81.887.838/0006-55

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 383
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 107/2016

Data Licitação.: 15/09/2016

Nº Contrato....: 2016245/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
860.305,50

Saldo Anterior
446.014,65

Valor
32.210,10

Saldo Atual
413.804,55

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	CX	Ibuprofeno 140 mg - Caixa com 90 comprimidos - AMPLA CONCORRÊNCIA	32.210,10	32.210,10

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

32.210,10

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PROFARMA SPECIALTY S.A.

C.N.P.J.: 81.887.838/0006-55



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	T P E PODER POLICIA
Agência	2278-0
Conta corrente	15732-5

Creditado

Nome	PROFARMA SPECIALTY S A
Agência	3309-X
Conta corrente	5885-8
Valor	32.210,10
Identificador 1	81887838000655
Data	Nesta data

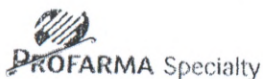
Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
	J6635608 EDGAR SILVESTRE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 260451
SÉRIE 2

PROFARMA Specialty

Powered by AmerisourceBergon

PROFARMA SPECIALTY S.A.

Rua João Bettega, 6011 B1 C e D, CIC,

CURITIBA - PR

CEP: 81350-274

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 260451

SÉRIE 2

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0981 8878 3800 0655 5500 2000 2604 5110 0260 4514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9047790597

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160151808052 26/09/2016 14:26:46-03:00

CNPJ

81.887.838/0006-55

PREF MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA

MUNICÍPIO

MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

26/09/2016

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/09/2016

HORA DE SAÍDA

FONE/FAX

0000000000

UF

PR

CEP

86990-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

21.474,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

3.865,41

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

32.210,10

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

32.210,10

RAZÃO SOCIAL

ALMEIDA E ARAUJO - TRANSPORTE LOGIS

ENDEREÇO

ROD DA UVA PR 417 3602

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ

75.000.174/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030233848

PESO BRUTO

26,000

PESO LÍQUIDO

26,000

COD. PROD.	DESC DOS PRODUTOS / SERV	LCTE/ VST	VALIDADE	PMF/ PAB	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ. ICMS
691934	IMBRUVICA IBRUTINIBE 140MG CX C/90 JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL IND.COM	477125 0,00	30/10/2017	476.81 0,00	30049039	220	5102	CS	90	357,890000	32.210,10	21.474,47	3.865,41		18,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

C. 245/16

Nº 107/16 DE 15/09/16

CR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Ped.Int.: 00018830 - Empenho: 10549/16 - Cli.: 557703 - Ped.WMS: 7047 - Rota: 337

Banco do Brasil AG: 3309-X CC: 5885-8 PP: 000.107/2016 Errore de Entrega: Pronto Atendimento Av. Cristovao Colombo, 1624 Centro Marialva PR

PARTILHA ICMS DESTINO: 40,00 % VALOR ICMS UF DESTINO: 0,00 VALOR ICMS UF ORIGEM: 0,00



PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680, - 86990000 - Centro - Marialva - PR

Listagem de Empenhos

Empenho	Data	Nome	Valor	Anulado	Liquidado	Pago
10549/2016	15/09/2016	PROFARMA SPECIALTY S.A.	32.210,10	0,00	0,00	R\$ 0,00
Empenhado: 32.210,10		Anulado: 0,00	Liquidado: 0,00	Empenhado: 0,00		

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11133 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 15/9/2016****Página 1 / 1****Fornecedor: 101252 - PROFARMA SPECIALTY S.A.****CNPJ: 81.887.838/0006-55****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	107 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	15/9/2016
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 383	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	80454	Ibuprofeno 140 mg - Caixa com 90 comprimidos - AMPLA CONCORRÊNCIA	CX	1,00	32.210,1000	32.210,10

Total: 32.210,10

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº281/2016

Marialva, 16 de Setembro de 2016.

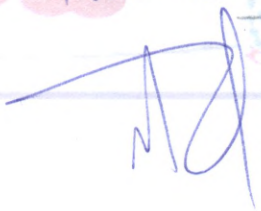
Sr. Bruno Costa de Oliveira
Secretário Municipal de Finanças

Pelo presente, solicitamos a autorização para compra dos materiais e medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

Tal aquisição adequa-se ao interesse público tendo em vista que há a necessidade de continuidade dos serviços prestados por esta Secretaria de Saúde, aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

O serviço importa em um valor total de R\$32.210,10

Fonte 303 SIO



ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº107 -2016- PMM

AUTORIZAR

A EMPRESA PROFARMA SPECIALTY SA., pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua João Bettega, 6011, Cidade Industrial, cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Curitiba, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 81.887.838/0006-55, a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
38	Ibrutinibe 140 mg - Caixa com 90 comprimidos - AMPLA CONCORRÊNCIA	CX	1	32.210,10	32.210,10	IMBRUVICA

32.210,10

1 -Data de Início:

2 -Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Farmácia Municipal. Rua Formosa, 522. Centro. Horário de entrega: 8h às 12h e das 13h às 17 horas.

E-mail: farmaciama@outlook.com

Telefone para contato: (44) 32326297


Fonte: Livro
323
510