



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2957 / 2017 Ordinário Data: 22/03/2017 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: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Reduzido: 485
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 123/2016
Data Licitação.: 29/11/2016
Nº Contrato....: 2016303/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
285.000,00

Saldo Anterior
140.736,84

Valor
34.566,30

Saldo Atual
106.170,54

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	CX	Ibrotinibe 140 mg -caixa com 90 comprimidos#.	34.566,30	34.566,30

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

34.566,30

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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



PROFARMA SPECIALTY S.A
 Rua João Bettge, 60 | J. B. C e D, C.I.C.
 CURITIBA - PR
 CEP: 81550-274

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 291347
 SÉRIE 2
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4117 0481 8878 3800 0655 5500 2000 2913 4710 0291 3470

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: 9047790597
 CNPJ: 81.887.838/0006-55
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141170059331870 12/04/2017 16:19:32-03:00

PREF MUNICIPAL DE MARIALVA
 ENDEREÇO: R SANTA EFIGENIA
 MUNICÍPIO: MARIALVA
 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030233848
 DATA DE EMISSÃO: 12/04/2017
 DATA DE ENTRADA SAÍDA: 12/04/2017
 FONE/FAX: 4432328363
 UF: PR
 CEP: 86990-000
 HORA DE SAÍDA:

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.566,30	6.221,93	0,00	0,00	34.566,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				34.566,30

RAZÃO SOCIAL: ALMEIDA E ARAUJO - TRANSPORTE LOGIS
 ENDEREÇO: ROD DA UVA PR 417 3602
 MUNICÍPIO: COLOMBO
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTI: []
 PLACA DO VEÍCULO: []
 UF: PR
 CNPJ: 75.000.174/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030233848
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: []
 MARCA: []
 NUMERAÇÃO: []
 PISO BRUTO: 26,000
 PISO LÍQUIDO: 26,000

CÓD. PROD.	DISC DOS PRODUTOS SERV	LOTE/VST	VALIDADE	PMC/PIAB	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	AUX ICMS
691934	IMBRUVICA IBRUTINIBE 140MG CX C/90 JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL IND.COM	477398 0.00	30/06/2018	47959.6 2	30049069	200	5102	CS	90	384,070000	34.566,30	34.566,30	6.221,93		18,00

Silvia Sayuri Miyamoto
 Coord. Div. Ass. Farmacêutica

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRÊNCIA
- PREGÃO **C. 303-16**
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

Nº **123-16** DE **30/11/2016**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ped Int.: 00020738 - Empenho: 3064/17 - Cli.: 557703 - Ped WMS: 5 - Rota: 337
 Banco do Brasil AG: 3309-X CC: 5885-8 PP: 900.123/2016 Endereço de Entrega: Rua Formosa, 522 - das 8h as 12h e das 13h as 17h Marialva PR
 Partilha ICMS Destino: 60.00% Valor ICMS UF Destino: 0.00 Valor ICMS FECOP UF Destino: 0.00 Valor ICMS UF Origem: 0.00

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**3064 / 2017**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 22/3/2017

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:	123 / 2016
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT.	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.32.	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	Homologação:	29/11/2016
Desdobramento: 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 485	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

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	80800	Ibrotinibe 140 mg -caixa com 90 comprimidos#.	CX	1,00	34.566,3000	34.566,30
Total:						34.566,30

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 44/2017

Data: 24/04/2017

Conta Creditada PROFARMA SPECIALTY S.A.

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3309-x

Conta: 5885-8

Valor Pago: 34.566,30

Nº Autenticação: 94CC3A5025DA5E43