



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: 6369 / 2017 Ordinário Data: 02/06/2017 Página 1 / 1

Credor: 103537 PROFARMA SPECIALTY S/A

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 81.887.838/0007-36

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 453
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 14/2017
Data Licitação: 22/03/2017
Nº Contrato: 201737/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
188.864,15

Valor
28.640,70

Saldo Atual
160.223,45

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS (PROCESSO JUDICIAL).

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	90	comp	.lbrutinibe 140 mg - Fabricante: Janssen Cilag (JUDICIAL) - EXCLUSIVO ME, EPP, MEL.#	318,23	28.640,70

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

28.640,70

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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.: 81.887.838/0007-36

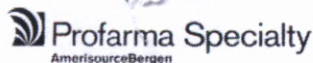
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 134402

SÉRIE 2



PROFARMA SPECIALTY S.A

RUA UM, 239, QUADRA 2, LOTE 10, CIVIT I

SERRA - ES

CEP: 29168-020

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 134402

SÉRIE 2

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3217 0681 8878 3800 0736 5500 2000 1344 0210 0134 4025

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

082851689

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

0990632707

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332170023087246 20/06/2017 12:09:59-03:00

CNPJ

81.887.838/0007-36

PREF MUNICIPAL DE MARIÁLVIA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA

MUNICÍPIO

MARIÁLVIA

CNPJ/CPF

76 282 680/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

20/06/2017

Nº

680

BAIRRO

CENTRO

DATA DE ENTRADA-SAÍDA

20/06/2017

FONE/FAX

4432328363

UF

PR

CEP

86990-000

HORA DE SAÍDA

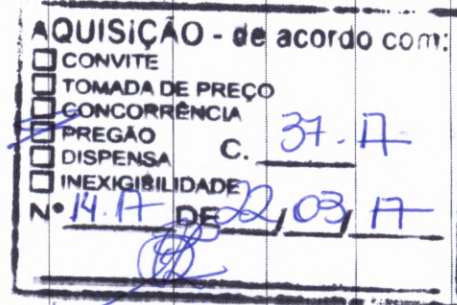
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.640,70	3.436,88	0,00	0,00	28.640,70
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
				28.640,70

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	0 - Emitente					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	PESO BRUTO	
					26,000	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
1					26,000	

CÓD. PROD.	DESC. DOS PRODUTOS - SERV.	LOTE/VST	VALIDADE	PMC/PEAB	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQ. ICMS
691934	IMBRUVICA IBRUTINIBE 140MG CX C/90 JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL IND.COM	480865 0.00	30/06/2018	47959.6 2	30049069	000	6108	CS	90	318,230000	28.640,70	28.640,70	3.436,88		12,00

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



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped.Int.: 00021292 - Empenho: 6369/17 - Cli.: 557703 - Ped.WMS: 7003 - Rota: 337

BANCO DO BRASIL AG: 3309-X CC: 34585-7 PE: 000.014/2017 Endereço de Entrega: Farmacia Municipal R. Formosa, 522 Centro Marialva

Partilha ICMS Destino: 60.00 % Valor ICMS UF Destino: 0.10 Valor ICMS FECOP UF Destino: 0.00 Valor ICMS UF Origem: 0.07

RESERVADO AO FISCO

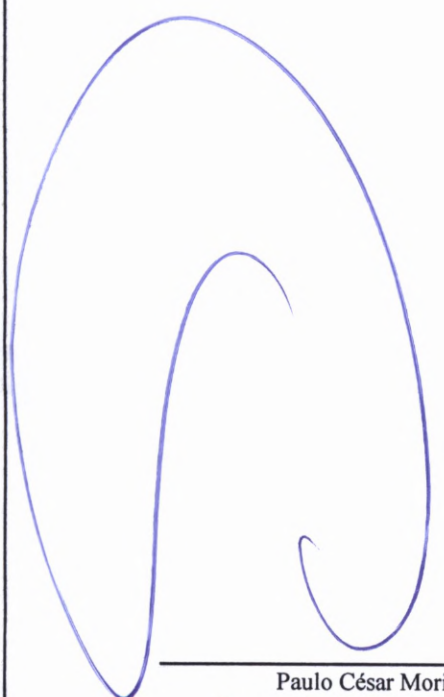
Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6624 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 2/6/2017****Página 1 / 22****Fornecedor: 103537 - PROFARMA SPECIALTY S/A****CNPJ: 81.887.838/0007-36****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:	14 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	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: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOSM (PROCESSO JUDICIAL).**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	81416 .Ibuprofeno 140 mg - Fabricante: Janssen Cilag (JUDICIAL) - EXCLUSIVO ME, EPP, MEI..#	compri	90,00	318,2300	28.640,70

Total: 28.640,70

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: 104/2017

Data : 05/07/2017

Conta Creditada PROFARMA SPECIALTY S/A

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3309-x

Conta: 34585-7

Valor Pago: 28.640,70

NºAutenticação: 3B28CACF4EC35A51