



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: 5536 / 2017 Ordinário Data: 19/05/2017 Página 1 / 1

Credor: 46477 FARMACIA BRASILIA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 79.119.285/0001-34

Insc. Est.: ISENT0

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: Proc. Dispensa
Nº Licitação:.....: 53/2016
Data Licitação.: 14/12/2016
Nº Contrato:.....: 2016315/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
285.000,00

Saldo Anterior
25.048,26

Valor
3.357,76

Saldo Atual
21.690,50

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	ampo	Teriparatida 250 mcg/ML#.	3.357,76	3.357,76

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.357,76

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: FARMACIA BRASILIA LTDA
C.N.P.J.: 79.119.285/0001-34

Recebemos de FARMACIA BRASILIA LTDA - EPP os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.129
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA BRASILIA LTDA - EPP

AV BRASIL 5288
ZONA 04 - 87015-280
MARINGA - PR
FONE: (44)3224-1625

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.007.129
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0279 1192 8500 0134 5500 1000 0071 2910 0007 1297

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
141170028153987 20/02/2017 15:51:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA REFERENTE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7010255125

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
79.119.285/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA 680

MUNICÍPIO
MARIALVA

BAIRRO
CENTRO

FONE / FAX
() 3232-6297

ESTADO
PR

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO
20/02/2017

DATA DE SAÍDA
20/02/2017

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATAS

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.357,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	3.357,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20215	FORTEO COLTER PEN 250MCG/ML SOL INJ CARP VD	30043929	060	5929	UN	1,00	3357,76	3.357,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

AQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☒ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 58-16 DE 14/12/16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Ap: FED 451,62, EST 402,93, F:IBPT W7M9E1 Lei 12741/12. NF Ref. CF.123527 - 1 - 30/01/2017

RESERVADO AO FISCO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº224/2017

Marialva, 22 de Maio de 2017.

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 destina-se ao atendimento de **processo judicial**, aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de pagamento.

O serviço importa em um valor total de R\$3357,76.

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

Silvia Miyamoto
Coord. Div. Ass. Farmacêutica

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/5/2017**5768 / 2017****Página 1 / 1****Fornecedor:** 46477 - FARMACIA BRASILIA LTDA**CNPJ:** 79.119.285/0001-34**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	236 / 2016
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	53 / 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:	14/12/2016
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 (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 a entrega da fatura

Ord. Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	80815 Teriparatida 250 mcg/Ml#.	ampola	1,00	3.357,7600	3.357,76
Total:					3.357,76

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4657 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/4/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 46477 - FARMACIA BRASILIA LTDA**CNPJ:** 79.119.285/0001-34**Insc. Estadual:** ISENTA**Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	237 / 2016
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	54 / 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:	21/12/2016
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 (PROCESSO JUDICIAL).**PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 2 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81089	Cebralat 100mg. Caixa com 30 comprimidos	CX	1,00	38,4200	38,42
2	81090	Xarelto 15mg. Caixa com 28 comprimidos	CX	1,00	196,0600	196,06
3	81091	Xarelto 20mg. Caixa com 28 comprimidos	CX	1,00	196,0600	196,06

Total: 430,54

EMPENHO Nº ~~4495~~
5539

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE DISPENSA Nº 54/2016****AUTORIZAR**

A empresa FARMACIA BRASILIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Av. Brasil, 5288 – zona 04, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 79.119.285/0001-34 a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
1	Cebralat 100mg. Caixa com 30 comprimidos	comprimido	2 1	38,42	R\$ 76,84	LIBBS
2	Xarelto 15mg. Caixa com 28 comprimidos	comprimido	2 1	196,06	R\$ 392,12	Bayer
3	Xarelto 20mg. Caixa com 28 comprimidos	comprimido	2 1	196,06	R\$ 392,12	Bayer
TOTAL					861,08	

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 nº522. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas e das 13h30 - 17 horas.

5 - Ao emitir a nota enviar por e-mail (em formato pdf) para pré-empenho no mesmo dia, caso contrário poderá haver a necessidade de cancelamento da mesma e emissão com data atual.

E-mail: compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciamva@outlook.com

Telefone para contato: (44) 32326297

Recebemos de FARMACIA BRASILIA LTDA - EPP os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.778
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA BRASILIA LTDA - EPP

AV BRASIL 5288
ZONA 04 - 87015-280
MARINGÁ - PR
FONE: (44)3224-1625

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.007.778
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0579 1192 8500 0134 5500 1000 0077 7810 0007 7781

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

141170071638139 05/05/2017 17:18:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA REFERENTE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7010255125

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

79.119.285/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO

CENTRO

FONE / FAX

() 3232-6297

ESTADO

PR

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

05/05/2017

DATA DE SAÍDA

05/05/2017

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

574,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

143,51

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

430,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8631	CEBRALAT 100 MG C/ 30 CP	30049069	060	5929	UN	1,00	51,24	38,43	12,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11627	XARELTO 15 MG C/ 28 CP	30049079	060	5929	UN	1,00	261,41	196,06	65,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11626	XARELTO 20 MG C/ 28 CP	30049079	060	5929	UN	1,00	261,41	196,06	65,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 321.16 DE 1/1

C. 321.16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Ap: FED 58,96, EST 0,00, F:IBPT W7M9E1 Lei 12741/12. NF Ref. CF.131715 - 1 - 02/03/2017

RESERVADO AO FISCO

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº161/2017

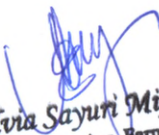
Marialva, 19 de Abril de 2017.

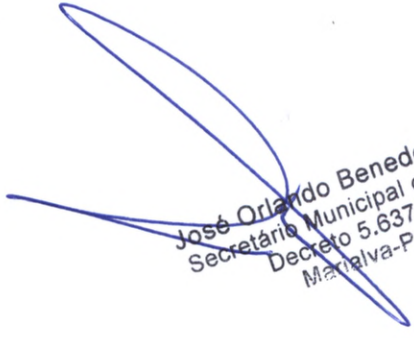
Sr. Bruno Costa de Oliveira
Secretário Municipal de Finanças

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

Tal aquisição destina-se ao atendimento de **processo judicial**, aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

O serviço importa em um valor total de R\$861,08


Silvia Sayumi Miyamoto
Coord. Div. Ass. Farmacêutica


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

303