



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: 9651 / 2017 Ordinário Data: 22/08/2017 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: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 438
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
120.000,00

Saldo Anterior
116.372,12

Valor
28.640,70

Saldo Atual
87.731,42

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	90	comp	.Ibrutinibe 140 mg - Fabricante: Janssen Cilag (JUDICIAL) - AMPLA CONCORRÊNCIA. #	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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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



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 151835

SÉRIE 2

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3217 0981 8878 3800 0736 5500 2000 1518 3510 0151 8357

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332170034956487 08/09/2017 10:13:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082851689

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

0990632707

CNPJ

81.887.838/0007-36

PREF MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA

MUNICÍPIO

MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

08/09/2017

Nº

680

BAIRRO

CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

08/09/2017

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 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	PESO BRUTO 26,000
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA			NUMERAÇÃO			PESO LÍQUIDO 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	ALIQ. ICMS
691934	IMBRUVICA IBRUTINIBE 140MG CX C/90 JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL IND.COM	481033 0.00	31/10/2018	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
Declarado em 08/09/2017
Marialva - PR

ADQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 37/2017
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 412017 DE 22/03/2017
 Day

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. Int.: 00022051 - Empenho: 10045/17 - Cli.: 557703 - Ped. WMS: 7002 - Rota: 337

BB: AG: 3309-X CC: 34585-7 PE: 000.014/2017 NE: 10045/17 Endereço de Entrega: Rua Formosa, 522-Entrega

: 8h as 12h-13h as 17h Centro Marialva PR

TRANSPORTE SECUNDARIO REALIZADO PELA ALMEIDA E ARAUJO TRANSPORTE LOGISTICA E DISTRIBUICAO EIRELI - ME (7

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

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10045 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 22/8/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 103537 - PROFARMA SPECIALTY S/A****CNPJ: 81.887.838/0007-36****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****Telefone:****CEP:**

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:	37 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	22/3/2018
Projeto/Atividade: 2058	CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOLC	Data Publicação:	23/3/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	22/3/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	201737
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 438	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 entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81417	.Ibuprofeno 140 mg - Fabricante: Janssen Cilag (JUDICIAL) - AMPLA CONCORRÊNCIA..#	compr	90,00	318,2300	28.640,70

Total: 28.640,70

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Emp 9652

Certificado de Análise

Produto :	IMBRUVICA 140MG 90 CAPS. BRASIL		
Código :	25501		
Lote :	AJ1154	Lote do Fornecedor :	481033
Data de Fabricação :	11/2016	Data de Validade :	10/2018
Aprovador :	EVELINE CICAGLIONI		
Conclusão Final :	APROVADO		
Data de Aprovação :	19/07/2017		

Análise	Método de teste	Limite	Resultado
Aparência	DS-TMD-1598	Cápsula de gelatina dura, branca opaca, tamanho 0, com a inscrição "IBR 140 MG" em tinta preta, contendo pó branco a quase branco	Passa Teste
Teor e Identificação HPLC de Ibrutinibe 140 mg DS-TMD-19457			
Cápsulas			
Teor de Ibrutinibe		90.0 % to 110.0 %	99.5 %
Identificação de Ibrutinibe		Pass	Passa Teste

Os dados deste certificado são assinados e aprovados eletronicamente, onde os aprovadores possuem senhas individuais e intransferíveis. Este certificado é elaborado através de um sistema LIMS (Laboratory Information Management System) e portanto, não possui qualquer assinatura manuscrita. Este certificado de análise foi emitido e aprovado sob a supervisão de Jean F. L. Festuccia - Farmacêutico Substituto - CRF - SP 29.625.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 206/2017

Data : 10/10/2017

Conta Creditada PROFARMA SPECIALTY S/A

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3309-x

Conta: 34585-7

Valor Pago: 28.640,70

Nº Autenticação: 285F91967F2F7C77