



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7449 / 2018 Ordinário Data: 13/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 103537 PROFARMA SPECIALTY S/A

Endereço: Comercial: RUA JOSE OSWALDO DARWICH, 239 - - C.E.P. 29168020 - Serra - ES

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

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3309-x Conta: 34585-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 121/2017
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE	Nº NAD.....: 7577
Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI	Nº Convênio:/
Reduzido: 496	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	

Dotação Inicial
200.000,00

Saldo Anterior
60.619,78

Valor
29.055,60

Saldo Atual
31.564,18

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos para atender demanda Judicial

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	90,00	comp	Ibuprofeno 140 mg - caixa com 90 comprimidos (JUDICIAL)	322,84	29.055,60

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 29.055,60

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: PROFARMA SPECIALTY S/A
C.N.P.J.: 81.887.838/0007-36

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8001 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 04/07/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 103537 - PROFARMA SPECIALTY S/A**CNPJ:** 81.887.838/0007-36**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA JOSE OSWALDO DARWICH, 239**Bairro:** QUADRA 02 **Cidade:** Serra - ES**CEP:** 29.168-020**Telefone:** 41-2169-4848

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	121 / 2017
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	337 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	31/10/2018
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO	Data Publicação:	01/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.32.0	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	Homologação:	31/10/2017
Desdobramento: 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	ID Contrato:	2017337
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 496	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos para atender demanda Judicial**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:**

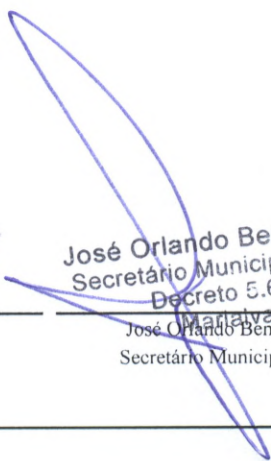
FARMÁCIA MUNICIPAL DE MARIALVA. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-18 HORAS.

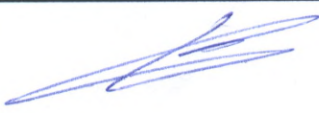
FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87447	Ibuprofeno 140 mg -caixa com 90 comprimidos (JUDICIAL)	JOHNSON E JOHNSON	compri	90,00	322,8400	29.055,60
Total:							29.055,60


Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

Silvana Akemi Tateyama
Responsável pela Elaboração


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


Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Emp 7449

RECEBI(EMOS) DE **PROFARMA SPECIALTY** / (S) MERÇADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 219946

SÉRIE 2



PROFARMA SPECIALTY S.A

R. JOSE OSWALDO DARWICH, 239, Q 2 L10, CIVIT I

SERRA - ES

CEP: 29168-020

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 219946

SÉRIE 2

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3218 0781 8878 3800 0736 5500 2000 2199 4610 0219 9466

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

CNPJ

81.887.838/0007-36

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332180033969210 23/07/2018 10:50:54-03:00

PREF MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA

MUNICÍPIO

MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

23/07/2018

Nº

680

BAIRRO

CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/07/2018

FONE/FAX

4432328363

UF

PR

CEP

86990-000

HORA DE SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	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
29.055,60	1.162,22	0,00	0,00	29.055,60
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
				29.055,60

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/ PFAB	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 BRASIL IND PROD L	491075 0.00	31/08/2019	493216 7	30049069	200	6108	CS	90	322,840000	29.055,60	29.055,60	1.162,22		4,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO c. 33f

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 121 DE 31/10/17

Day.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. Int.: 00025001 - Empenho: 7449/18 - Cli.: 557703 - Ped. WMS: 7001 - Rota: 337

BB: AG: 3309-X CC: 34585-7 PP: 000.121/2017 NE 7449/18 Endereço de Entrega: Rua Formosa, 522 - 08h as

12h e 13h as 18h Centro Marialva PR

TRANSPORTE SECUNDÁRIO REALIZADO PELA ALMEIDA E ARAUJO TRANSPORTE LOGÍSTICA E DISTRIBUIÇÃO EIRELI - ME (7

Partilha ICMS Destino: 80.00 % Valor ICMS UF Destino: 1859.70 Valor ICMS FICOP UF Destino: 0.00 Valor ICMS UF Origem: 464.92

RESERVADO AO FISCO

Silvana A. Tateyama

FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA

CRF-PR 18020

José Orlando Benedetti Villa

Secretário Municipal de Saúde

Decreto 5.687/17

Marialva-PR

Certificado de Análise

Produto : IMBRUVICA 140MG 90 CAPS. BRASIL
Código : 25501
Lote : AK6791 Lote do Fornecedor : 491075
Data de Fabricação : 09/2017 Data de Validade : 08/2019
Aprovador : ROBERTA CARINE PEREIRA DE ALMEIDA
Conclusão Final : APROVADO
Data de Aprovação : 13/06/2018

Análise	Método de teste	Limite	Resultado
Aparência Final em Produto Importado	DS-TMD-1717	Nenhum Desvio Aparente	Passa Teste
Conferência dos Componentes de Embalagem	DS-TMD-2950	Passa Teste	Passa Teste
Processo Primeira Aprovação de Produto (PAP) DS-SOP-191 e Primeira Aprovação de MAE Impresso (PAP MAE Impres)			
PAP BULA		Passa Teste	NA
PAP CARTUCHO		Passa Teste	NA
PAP RÓTULO		Passa Teste	NA

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.

Bruna
**LAUDO INSPECIONADO
PROFARMA SPECIALTY**



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 194/2018

Data : 16/08/2018

Conta Creditada PROFARMA SPECIALTY S/A

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3309-x

Conta: 34585-7

Valor Pago: 29.055,60

Nº Autenticação: 20EF479489FB219B