



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: 6019 / 2019 Ordinário Data: 28/06/2019 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

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 439

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 22/2019

Nº NAD.....: 6122

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.382.284,00

Valor

29.556,00

Saldo Atual

1.352.728,00

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde, PARA ATENDER DEMANDA JUDICIAL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	90,00	CO	IBRUTINIBE 140 MG - FABRICANTE: JANSSEN CILAG (JUDICIAL)	328,40	29.556,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

29.556,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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

Emp 6019.

RECEBI(EMOS) DE PROFARMA SPECIALTY, A(S)MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 294697

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 294697

SÉRIE 2

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3219 0781 8878 3800 0736 5500 2000 2946 9710 0294 6971

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

332190033609828 09/07/2019 12:30:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082851689

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

0990632707

CNPJ

81.887.838/0007-36

PREF MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

09/07/2019

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA

Nº

680

BAIRRO

CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/07/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

00004432328363

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 CÁLC. DO ICMS DE SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBST.	VALOR TOTAL DO IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.556,00	1.182,24	0,00	0,00	0,00	29.556,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.556,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

PESO BRUTO

0,026

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO

0,026

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 140MG 90CAPS NEG IMBRUVICA 140MG 90CAPS IMBRUVICA IBRUTINIBE 140MG CX C/90	491754 0.00	31/08/2020	51457.2 9	30049069	200	6108	CS	90	328,400000	29.556,00	29.556,00	1.182,24		4,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 22/19 DE 21/03/19

[Handwritten signature]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped.Int.: 00027593 - Empenho: 6019/19 - Cli.: 0000557703 - Ped.WMS: 7001 - Rota: 337

BB AG: 3309-X CC: 34585-7 PP: 22/2019 SOLIC DE DESPESA 6575/19 Enderec o de Entrega: R FORMOSA N522 CENTRO MARIALVA PR

pFCPUFDest: 100.00 % vICMSUFDest: 2364.66

TRANSPORTE SECUNDARIO REALIZADO PELA SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 15.488.297/0011-25

RESERVADO AO FISCO

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.077/17

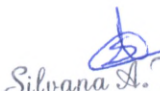
**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6575 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 27/06/2019****Página 1 / 1****Fornecedor: 103537 - PROFARMA SPECIALTY S/A****CNPJ: 81.887.838/0007-36****Insc. Estadual:****Endereço: RUA JOSE 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:	22 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	86 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	21/03/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	22/03/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	21/03/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	201986
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 439	Convênio Nº.: /

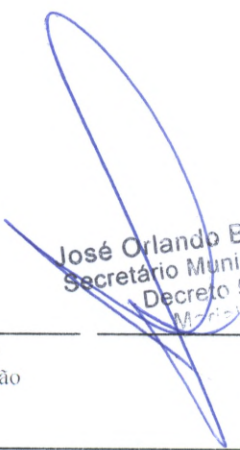
JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde, PARA ATENDER DEMANDA JUDICIAL.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL, RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA (DIAS ÚTEIS) DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS.**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100127	IBRUTINIBE 140 MG - FABRICANTE: JANSSEN CILAG (JUDICIAL)	JOHNSON & JOHNSON	COMPRI	90,00	328,4000	29.556,00

Total: 29.556,00


Silvana Akemi Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA

Silvana Akemi Tateyama
Responsável pela Elaboração


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

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Certificado de Análise

Produto :	IMBRUVICA 140MG 90 CAPS. BRASIL		
Código :	25501		
Lote :	AL9386	Lote do Fornecedor :	491754
Data de Fabricação :	09/2018	Data de Validade :	08/2020
Aprovador :	CAROLINA ESCADA		
Conclusão Final :	APROVADO		
Data de Aprovação :	17/04/2019		

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
Dissolução Hplc De Ibrutinibe 140 Mg/Cáps	DS-TMD-19451 ou DS-TMD-19453 (Método Alternativo)		
Dissolução de Ibrutinib - Média		>= 80 %	94 %
Dissolução de Ibrutinib - Mínimo		>= 85 %	89 %
Dissolução de Ibrutinib - Máximo		>= 85 %	97 %
Número Cps < 85%		0 Unidade	0
Decisão		Q = 80% em 30 minutos. S1 (6 unidades): Cada unidade não deve ser menor que Q+5%.	Passa Teste
Determinação de água por Karl Fischer em Imbruvica 140 mg cápsulas	DS-TMD-19455		
Karl Fischer Ibrutinibe		<= 5.0 %	3.1 %
Pureza HPLC de Ibrutinibe em Imbruvica 140 mg/cáps	DS-TMD-19456		
PCI-7519		<= 1.3 %	0.0 %
PCI-7548		<= 0.5 %	0.1 %
PCI-7547		<= 0.4 %	0.0 %
Qualquer Produto de Degradação Não Específico		<= 0.2 %	0.0 %
Total de Produtos de Degradação		<= 2.0 %	0.2 %
Teor/Id.Hplc De Ibrutinibe Em Imbruvica 140 Mg DS-TMD-19457 Cápsulas			
Identificação De Ibrutinibe (Dad)		Pass	Passa Teste
Identificação De Ibrutinibe (Tempo De Retenção)		Pass	Passa Teste
Teor De Ibrutinibe		90.0 % to 110.0 %	100.4 %

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 210/2019

Data : 14/08/2019

Conta Creditada PROFARMA SPECIALTY S/A

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3309-x

Conta: 34585-7

Valor Pago: 29.556,00

Nº Autenticação: D73DCED3330969A6