



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: 3729 / 2019 Ordinário Data: 24/04/2019 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.....: 3804

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.800.000,00

Saldo Anterior
1.440.283,70

Valor
29.556,00

Saldo Atual
1.410.727,70

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde - farmácia municipal - 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019*Empenho nº 37.29/19.***SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4077 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/04/2019**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 - farmácia municipal - DEMANDA JUDICIAL**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA 522 CENTRO

HORÁRIO DE ENTREGA: SEG À SEXTA DAS 8-12H E DAS 13-17H**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 JOHNSON CILAG (JUDICIAL)	JOHNSON & JOHNSON	COMPRI	90,00	328,4000	29.556,00
Total:							29.556,00

76.282.680/0001-45
FARMÁCIA MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
ENDEREÇO: RUA FORMOSA, Nº 522
TELEFONE/FAX: (41) 3232-6297

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

Silvia Sayuri Matsumoto
Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Assistência Farmacêutica

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBI(EMOS) DE PROFARMA SPECIALTY, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO:		Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto Gerente de Assistência Farmacêutica	NF-E Nº 281724
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 2



PROFARMA SPECIALTY S.A.

R. JOSE OSWALDO DARWICH, 239, Q.2 L.10, CIVIT I

SERRA - ES

CEP: 29168-020

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3219 0581 8878 3800 0736 5500 2000 2817 2410 0281 7246

Nº 281724

SÉRIE 2

FOLHA 1 / 1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332190021687372 03/05/2019 11:55:08-03:00	
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 03/05/2019
ENDEREÇO R. SANTA EFIGENIA	Nº 680	BATIDO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/05/2019	
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 29.556,00	VALOR DO ICMS 1.182,24	BASE DE CÁLC. DO ICMS DE SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DO IPI DEVOL. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.556,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 29.556,00

RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - Emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		PESO BRUTO 26,000	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	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 140MG 90CAPS NEG IMBRUVICA 140MG 90CAPS IMBRUVICA IBRUTINIBE 140MG CX C/90	491697 0.00	30/04/2020	51457.29	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 C. 86

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 22/19 DE 1/1

Demanda judicial

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped.Int.: 00027185 - Empenho: 3729/19 - Cli.: 0000557703 - Ped.WMS: 7003 - Rota: 337 BB AG: 3309-X CC: 34585-7 PP: 000.022/2019 Endereço de Entrega: Rua Formosa 522 Entrega 8h as 12h-13h as 17h Marialva PR pFCPUFDest: 100.00 % vICMSUFDest: 2364.66 TRANSPORTE SECUNDARIO REALIZADO PELA SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 15.488.297/0011-25 76.282.680/0001-45 FARMÁCIA MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO: RUA FORMOSA, Nº 522 TELEFONE/FAX: (44) 3232-6297	RESERVADO AO FISCO Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto Gerente de Assistência Farmacêutica José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva PR
--	--



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 113/2019

Data : 16/05/2019

Conta Creditada PROFARMA SPECIALTY S/A

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3309-x

Conta: 34585-7

Valor Pago: 29.556,00

NºAutenticação: 4D86BB31A65AB10B