



# 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: 9314 / 2019 Ordinário Data: 08/10/2019 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.....: 9453

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
1.800.000,00

Saldo Anterior  
711.653,39

Valor  
29.556,00

Saldo Atual  
682.097,39

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a atender demanda judicial - Helcio Cypriani

| 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

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

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

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

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

NF-E

Nº 312925

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 312925

SÉRIE 2

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3219 1081 8878 3800 0736 5500 2000 3129 2511 3020 5604

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

332190053191576 16/10/2019 18:27:22-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

16/10/2019

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA

Nº

680

BAIRRO

CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/10/2019

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 IM DEVOL. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 29.556,00               | 3.546,72        | 0,00                            | 0,00                       | 0,00                     | 29.556,00                |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IMPI      | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                            | 0,00                       | 0,00                     | 29.556,00                |

|                            |                 |             |                  |              |                    |                    |
|----------------------------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL               | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| AEROFLEX CARGO E LOGISTICA | 0 - Remetente   |             |                  |              | 05.529.929/0001-26 | 336569121113       |
| ENDEREÇO                   | MUNICÍPIO       | UF          | PESO BRUTO       |              |                    |                    |
| AV ROTARY 878              | SAO PAULO       | SP          | 0,026            |              |                    |                    |
| QUANTIDADE                 | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO LÍQUIDO |                    |                    |
| 1                          |                 |             |                  | 0,026        |                    |                    |

| CÓD. PROD. | DESC DOS PRODUTOS / SERV                                                                            | LOTE/VST     | VALIDADE   | PMC/FFAB     | NCM/SH   | CST | CFOP | UN. | QNTD | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS   | V. ICMS  | V. ICMS ST | ALIQ. ICMS |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|--------------|----------|-----|------|-----|------|-------------|-------------|-----------|----------|------------|------------|
| 691934     | IMBRUVICA 140MG<br>90CAPS<br>NEG IMBRUVICA 140MG<br>90CAPS IMBRUVICA<br>IBRUTINIBE 140MG CX<br>C/90 | 1656370 0.00 | 28/02/2021 | 51457.2<br>9 | 30049069 | 600 | 6108 | CS  | 90   | 328,400000  | 29.556,00   | 29.556,00 | 3.546,72 |            | 12,00      |

## AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 22119

DE

80/19

1/1

RESERVADO AO FISCO

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped.Int.: 00028296 - Empenho: 9314/19 - Cli.: 0000557703 - Ped.WMS: 7009 - Rota: 337

BB: AG: 3309-X CC: 34585-7 PP: 22/2019 Endereço de Entrega: Rua Formosa 522 Marialva PR

pFCPUFDest: 100.00 % vICMSUFDest: 0.18

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

Silvana A. Tateyama  
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
 CRF-PR 18020

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



**PREFEITURA DE MARIALVA**  
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2019**

Enc. 08/10/19

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**9453 / 2019**

**Espécie:**

**Data Emissão: 08/10/2019**

**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:** **E-MAIL:**

**Processo:** /  
**Nº Solicitação:** 11.592/2.019  
**Modalidade:** Pregão  
**Nº Licitação:** 22/2019  
**Nº Contrato:** 86/2019  
**Data:** 22/03/2019  
**ID Contrato:** 201986  
**Loc./Interv.:** /  
**Cód. Bem:**  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 9.314/2.019

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
**Unid.** 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Função:** 10 Saúde  
**Sub Função:** 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
**Programa:** 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
**Projeto/Atividade:** 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
**Nat. da Despesa:** 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO  
**Desdobramento:** 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**SubDesdobramen** 00  
**Fonte de Recurso:** 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não **Convênio** /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de medicamentos destinados a atender demanda judicial - Helcio Cypriani

**PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Farmácia Municipal. Rua Formosa nº522, centro. Dias e horário de entrega: 8-12 horas e das 13-17 horas

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

**FISCAL DE CONTRATO:** -

| Ord. | Item   | Descrição                                                                           | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 100127 | IBRUTINIBE 140 MG - FABRICANTE: JANSSEN CILAG (JUDICIAL) - Marca: JOHNSON & JOHNSON | COMPRI  | 90,00      | 328,400       | 29.556,000 |

**Total: 29.556,00**

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 304/2019**

**Data : 29/11/2019**

**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: 8E97534EAB482278**