Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Mariallva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-05-01 13:39:48)

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: 2048 / 2020 **Ordinário** **Data:** 04/03/2020 **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: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 309
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 22/2019
Nº NAD.....: 2061
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
350.000,00	321.119,16	29.556,00	291.563,16

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

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

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

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

RECEBI(EMOS) DE **PROFARMA SPECIALTY** , A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E Nº 338919 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Profarma Specialty
AmerisourceBergen

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 338919
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3220 0381 8878 3800 0736 5500 2000 3389 1910 4283 7592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**332200013458792 12/03/2020 10:18:20-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
082851689	0990632707	81.887.838/0007-36

PREF MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 12/03/2020
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA	Nº 680	BAIRRO CENTRO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA **12/03/2020**
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	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 IPI**	**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 LTDA	0 - Remetente				05.529.929/0001-26	336569121113

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO
R ESTRELA DO OESTE 124	GUARULHOS	SP	0,026

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
1				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	1672789 0.00	31/05/2021	51457.29	30049069	600	6108	CS	90	328,400000	29.556,00	29.556,00	3.546,72		12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped.Int.: 00029099 - Empenho: 2048/20 - Cli.: 0000557703 - Ped.WMS: 7001 - Rota: 337 BB AG:3309-X CC:34585-7 PP:000.022/2019 Endereco de Entrega: R FORMOSA 522 CENTRO 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 Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 637/17
Marialva - PR

JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA
Rodovia Presidente Dutra, km 154 s/n
Jardim das Industrias
São José dos Campos – SP
CEP: 12240-909

Certificado de Análise

Produto :	IMBRUVICA 140MG 90 CAPS. BRASIL		
Código :	25501		
Lote :	AM9262	**Lote do Fornecedor :**	1672789
Data de Fabricação :	06/2019	**Data de Validade :**	05/2021
Aprovador :	CAROLINA ESCADA		
Conclusão Final :	APROVADO		
Data de Aprovação :	17/01/2020		

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
Pureza HPLC de Ibrutinibe em Imbruvica 140 mg/cáps	DS-TMD-19456		
PCI-7519		<= 1.3 %	0.1 %
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 %	0.1 %
Teor/Id.Hplc De Ibrutinibe Em Imbruvica 140 Mg Cápsulas	DS-TMD-19457		
Identificação De Ibrutinibe (Dad)		Positivo	Passa Teste
Identificação De Ibrutinibe (Tempo De Retenção)		Positivo	Passa Teste
Teor De Ibrutinibe		90.0 % to 110.0 %	100.9 %

Os dados deste certificado são assinados e aprovados eletronicamente, onde os aprovadores possuem senhas individuais e intransferiveis. 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 Erika Diago Rufino CRF / SP 57310

Licença/Certificado de Conformidade de BPF:
- Certificate of Good Manufacturing Practices: valid until 07/22/2020
- Licença de Funcionamento – Comércio Atacadista de medicamentos: válido até 01/03/2020
- Licença de Funcionamento – Indústria de Medicamentos: válido até 01/03/2020

Local de fabricação e acondicionamento:
Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda
Rod. Presidente Dutra, Km 154 - 12240-909 São José dos Campos – SP

LAUDO INSPECIONADO
PROFARMA SPECIALTY

Enc 05/03/20

PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 2137/2020

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 28/02/2020** **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	Termíno:	21/03/2020
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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:** 309 **Convênio Nº.:** /	Empenho:	2048

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MARIALVA. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS.

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

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

Total: 29.556,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 28/02/2020
Silvana Akemi Tateyama
Cargo: .
Matrícula: .

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 02/03/2020
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 03/03/2020
THIAGO MEDEIROS PINTO
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 04/03/2020
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 3505

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 63/2020
Data : 07/04/2020

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: D0CF776ADA7A6EC2