



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5147 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 12/09/2022

Credor: 108221 - DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 41.511.821/0001-70 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO
Processo.....: 0/2.022,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 44/2.022,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
272,58	272,58	254,41	18,17

Motivo: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
109264	196,00	compri	RIVAROXABANA 15 MG. COMPRIMIDO. CODIGO BR 0412092	1.30

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	1385	254,41	1	06/07/2022

Valor Liquidado a Pagar : 254,41

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	12/09/2022	29/06/2022

Liquidado por

Observação

RENATA NOLASCO PETRANCINI



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: 5147 / 2022 Ordinário Data: 29/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 108221 DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 41.511.821/0001-70 Insc. Est.:

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: 210
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 44/2022
Nº NAD.....: 5019
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	2.990,93	272,58	2.718,35

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	210,00	comp	RIVAROXABANA 15 MG. COMPRIMIDO. CODIGO BR 0412092	1,30	272,58

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	272,58
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: _____
Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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: DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
C.N.P.J.: 41.511.821/0001-70

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5019 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 22/06/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 108221 - DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTI
CNPI: 41.511.821/0001-70 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: (46)2601--1394 **E-MAIL:**

Processo: /0
Nº Solicitação: 5.917/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 44/2022
Nº Contrato: 182/2022
Data Publicação: 20/06/2022
ID Contrato: 2022182
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.147/2.022

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 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. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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	109264	RIVAROXABANA 15 MG. COMPRIMIDO. CODIGO BR 0412092 - Marca: PHARLAB comprimido	compri	210,00	1,298	272,580

Total: 272,58

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

EDITAL DE PREGÃO Nº 044/2022 – MUNICÍPIO DE MARIALVA**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO****TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM UNITÁRIO****PEDIDO TROCA DE MARCA**

A empresa JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, com sede na rua Bahia, nº 69, Bairro Presidente Kennedy, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita CNPJ nº 41.511.821/0001-70, neste ato representada por LEONARDO CELLA BASEGGIO, Sócio-Gerente, CPF nº 053.211.739-58, residente na Rua Amadeu Lazarotto, Nº 70 no Município de Francisco Beltrão/PR, DECLARA para os fins de direito, que foi ganhadora dos itens citados abaixo:

Item	Descrição	FABRICANTE	VALOR
37	RIVAROXABANA 15MG CPR	PHARLAB	R\$ 1,2980

Em contato com o representante da PHARLAB para aquisição do item fomos informados de que o prazo para atendimento será demorado pelo fato do produto estar em falta.

Para não prejudicar o órgão temos disponível em estoque da marca BAYER, marca de mesma qualidade. Conforme tabela abaixo:

Item	Descrição	FABRICANTE	VALOR
37	RIVAROXABANA 15MG CPR	BAYER	R\$ 1,2980

DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ 41.511.821/0001-70 IE 903.87872-82
 Rua Bahia 69, Sala 04 – Presidente Kennedy - Francisco Beltrão/PR CEP 85605-270
 Contatos: (46) 99910-5896 (46)99974-5522
 farmaceutica01.destra@gmail.com



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

O motivo da não entrega da mercadoria é externo, independente da nossa empresa, gostaríamos de resolver a situação e não deixar de atender o órgão.

Se possível, podemos entregar desta outra marca para o NAD 5019/2022 a quantidade parcial de 420.460.

Sem mais, aguardamos retorno e nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos.

Francisco Beltrão, 12 de julho de 2022.

Leonardo Cella Baseggio
Sócio Administrador
CPF: 053.211.739-58

DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 41.511.821/0001-70 IE 908.87872-82
Rua Bahia 69, Sala 04 - Presidente Kennedy - Francisco Beltrão/PR CEP 85605-270
Contatos (46) 99910-5896 (46)99974-5522
farmaceutica01.destra@gmail.com

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Xarelto

Nome da Empresa Detentora do Registro	BAYER S.A.	CNPJ	18.459.628/0001-15	Autorização	1.07.056-8
Processo	25351.040441/2008-51	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	20/07/2009
Nome Comercial	Xarelto	Registro	170560048	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			ATC	ANTITROMBOTI
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG.COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 5 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600480012	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600480020	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600480039	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600480047	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600480055	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600480063	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1705600480071	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

11	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42 ATIVA	1705600480111	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses
----	------------------------------------------------------	---------------	-------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98 ATIVA	1705600480128	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14 ATIVA	1705600480136	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28 ATIVA	1705600480144	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42 ATIVA	1705600480152	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98 ATIVA	1705600480160	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA BAHIA, 69, SL 004 SETOR B - PRESIDENTE KENNEDY - CEP 85605-270 - FRANCISCO BELTRÃO - PR FONE: (46) 3524-6305 ou 3524-9142	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0741 5118 2100 0170 5500 1000 0013 8515 9456 2670
	Nº 000.001.385 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220157014330 06/07/2022 11:14:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.87872-82	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 41.511.821/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 06/07/2022
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2022	
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8372	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:14:00	

FATURA/DUPLICATA 001 03/08/2022 R\$ 254,41				
----------------------------------------------------------------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		0,00	0,00	0,00	0,00	254,41
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL SUDOESTE TRANSPORTES EIRELI				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.343.801/0001-85
ENDEREÇO AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 2332				MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.52360-67		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,120	PESO LÍQUIDO 0,120			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
1814	RIVAROXABANA 15MG CPR BAYER cProdANVISA=1705600480098 PMC=0,00 Lote=BXJH6V1 Qtd=196 Fab=30/09/2021 Val=30/09/2023 ✓ EAN: 7891106907002	30049079	040	5102	CPR	196	1,298	254,41	0,00	0,00	0	

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

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
 FARMACÉUTICA
 CRF-PR Nº 31.909

AQUISIÇÃO - de acordo com:
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA c. 182
 INEXIGIBILIDADE
 Nº 44-22 DE / /

nº = 12
 nº Contrato: 11693
 12/07/22

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAD 5019/2022. ENDEREÇO DE ENTREGA: AV MARIO GALLO, 848 - - JARDIM HAMADA - MARIALVA - PR - ISENTÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/2002 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 137/2013. DADOS PARA PAGAMENTO DA NOTA: BANCO DO BRASIL AG 8563-4 C/C 26.000-2 - DESTRA	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Marialva, 22 de agosto de 2022.

Carta de Cancelamento de Item

Pede-se o cancelamento de 14 unidades de comprimidos de Rivaroxabana 15mg, no valor de R\$ 18,72 da NAD 5019, empresa DESTRA. O quantitativo é muito baixo para uma nova entrega e no momento não vamos precisar dele. Sendo assim pode fazer o pagamento parcial e encerramento da NAD.

Sem mais, agradeço.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Cristina Picão Rosse



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 265/2022

Data : 15/09/2022

Conta Creditada DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8563-4

Conta: 26000-2

Valor Pago: 254,41

NºAutenticação: 25E5F46A659C7148