



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS

Praça do Centenário, 103 - Centro - Telefone: (35) 3651-1500
37660-000 - Paraisópolis - MG

DECRETO Nº 3115 de 02 de julho de 2018

AUTORIZA CANCELAMENTO DE VALORES INSCRITOS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS

O Prefeito Municipal de Paraisópolis, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais, e considerando:

Que foram inscritos em Restos a Pagar no exercício de 2016, valores a favor do fornecedor abaixo relacionado;

Que o cancelamento deverá ocorrer devido ao fato de tratar-se de restos a pagar NÃO PROCESSADOS, de saldo de empenho, e solicitação de cancelamento do produto Metildopa 500 mg, material não entregue pelo fornecedor pelo motivo de descontinuidade definitiva de fabricação do medicamento conforme comunicado do fornecedor em anexo.

Decreta:

Art. 1º - Fica o setor de contabilidade da Prefeitura, autorizado a proceder ao cancelamento do valor de **R\$ 1.800,01** (Hum mil, oitocentos reais e um centavo), inscritos em Restos a Pagar 2016 conforme abaixo discriminado:

EXERCÍCIO DE 2016			
NE nº	CLASSIFICAÇÃO	FAVORECIDO	VALOR
8272	020801 2010106 0339030	BH Farma Comércio Ltda	0,01

LM3



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS

Praça do Centenário, 103 - Centro - Telefone: (35) 3651-1500
37660-000 - Paraisópolis - MG

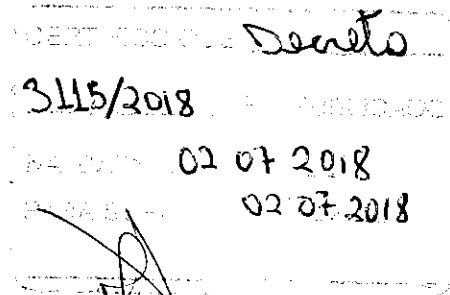
8618	020801 2010106 339030	BH Farma Comércio Ltda	1.800,00
TOTAL			1.800,01


Art. 2º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Paraisópolis, 02 de julho de 2018.


SÉRGIO WAGNER BIZARRIA

Prefeito Municipal




Vilma Palma Silveira
Diretora de
Contabilidade e Orçamento

MEMORIAL JUSTIFICATIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISOPOLIS -MG
CNPJ 18.025.965/0001-02
PRACA CENTENARIO, 103, CENTRO, PARAISOPOLIS/MG

1608618
02/07/2018

CREDOR

BH FARMA COMERCIO LTDA., Cod 2722, CNPJ 42.799.163/0001-26
RUA SIMAO TANN 252, COCHOEIRNHA, BELO HORIZONTE, MG, CEP 31130250, Fone 3134219400

**CANCELAMENTO DE RESTOS A PAGAR
CONTABILIZACAO**

Debite: 0208.7	2	PASSIVO	
	2.01	PASSIVO FINANCEIRO	
	2.01.01	RESTOS A PAGAR	
	2.01.01.06	RESTOS A PAGAR DE 2016	1.800,00
Credite: 0597.3	3	VARIACOES ATIVAS	
	3.03	INDEPENDENTE EXECUCAO ORCAMENTARIA	
	3.03.04	BAIXA/CANCELAMENTO DIVIDAS PASSIVAS	
	3.03.04.02	CANCELAMENTO DE RESTOS A PAGAR	1.800,00

HISTORICO

CANCELAMENTO DE RESTO A PAGAR NAO PROCESSADO DE SA
LDO DE EMPENHO E SOLICITACAO DE CANCELAMENTO DO P
RODUTO METILDOPA 500MG MATERIAL NAO ENTREGUE PELO
FORNECEDOR PELO MOTIVO DE DESCONTINUIDADE DEFINITI
VA DE FABRICACAO DO MEDICAMENTO CONFORME COMUNICAC
AO DO FORNECEDOR EM ANEXO.

(O resto a pagar 1608618 foi cancelado e encontra-se registrado no voucher 5513)

ASSINATURAS

VILMA PALMA SILVEIRA
DIR.DEP.CONT.ORG-CRC153718/O-1
Responsavel Tecnico

SERGIO WAGNER BIZARRIA
PREFEITO MUNICIPAL
Ordenador de Despesas

Parado por SANDRA MARIA DE FARIA

MEMORIAL JUSTIFICATIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISOPOLIS -MG
CNPJ 18.025.965/0001-02
PRACA CENTENARIO, 103, CENTRO, PARAISOPOLIS/MG

1608272
02/07/2018

CREDOR

BH FARMA COMERCIO LTDA., Cod 2722, CNPJ 42.799.163/0001-26
RUA SIMAO TANN 252, COCHOEIRNHA, BELO HORIZONTE, MG, CEP 31130250, Fone 3134219400

**CANCELAMENTO DE RESTOS A PAGAR
CONTABILIZACAO**

Debite: 0208.7	2	PASSIVO	
	2.01	PASSIVO FINANCEIRO	
	2.01.01	RESTOS A PAGAR	
	2.01.01.06	RESTOS A PAGAR DE 2016	0,01
Credite: 0597.3	3	VARIACOES ATIVAS	
	3.03	INDEPENDENTE EXECUCAO ORCAMENTARIA	
	3.03.04	BAIXA/CANCELAMENTO DIVIDAS PASSIVAS	
	3.03.04.02	CANCELAMENTO DE RESTOS A PAGAR	0,01

HISTORICO

CANCELAMENTO DE RESTO A PAGAR NAO PROCESSADO DE SA
LDO DE EMPENHO E SOLICITACAO DE CANCELAMENTO DO P
RODUTO METILDOPA 500MG MATERIAL NAO ENTREGUE PELO
FORNECEDOR PELO MOTIVO DE DESCONTINUIDADE DEFINITI
VA DE FABRICACAO DO MEDICAMENTO CONFORME COMUNICAC
AO DO FORNECEDOR EM ANEXO.

(O resto a pagar 1608272 foi cancelado e encontra-se registrado no voucher 5512)

ASSINATURAS

VILMA PALMA SILVEIRA
DIR.DEP.CONT.ORC-CRC153718/O-1
Responsavel Tecnico

SERGIO WAGNER BIZARRIA
PREFEITO MUNICIPAL
Ordenador de Despesas

Elaborado por SANDRA MARIA DE FARIA

16 08272
02/12/2016

Credor BH FARMA COMERCIO LTDA.

2722

Conta 0208.7
R\$ 0,01

020801 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2.01.01.06 RESTOS A PAGAR DE 2016
33903009 Medicamentos

A PAGAR:
R\$ 0,01

BLAFB BL ASSIST FARMAC - COMP.BASICO
DR 151 Transf. SUS - Assist. Farmacia

PROCESSO/LICITACAO:

Parcela
Mes Ref.
Vencimento
Liquidacao
Progr.Pgto

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE B+SICO DA | Valor 0,01
ASSISTENCIA FARMACEUTICA REF. PREGAO PARA REGISTR | Descontos 0,00
O DE PRECOS N°51/2016 SEPLAG, EMPENHO EM SUBSTITUI | Liquido 0,01
CAO AO EO 6454 DE 21/09/2016, FEITO EM FICHA INDEV | -----
IDA E QUE ORA REGULARIZAMOS.(LICITACAO N° : 51/20) | A pagar 0,01/

Saldo de Empenho p/ Cancelamento
ref. a Resto a Pagar de Dez 2016

cancelar via anexo

16 08618	Credor BH FARMA COMERCIO LTDA.	2722
12/12/2016		
	0801	
Conta 0208.7	2.01.01.06 RESTOS A PAGAR DE 2016	
R\$ 1.800,00	33903009 Medicamentos	
A PAGAR:	SAUDE GASTOS COM SAUDE - 15%	
R\$ 1.800,00	DR 102 Saude - 15%	

PROCESSO/LICITACAO:

Parcela
Mes Ref.
Vencimento
Liquidacao
Progr.Pgto

(LICITACAO Nº : 47/2016-PR)

Valor	1.800,00
Descontos	0,00
Liquido	1.800,00

A pagar	1.800,00



BH FARMA COMÉRCIO LTDA.

C.N.P.J.:42.799.163/0001-26 - Insc. Est: 062.805.900-0038

Tele/Fax:(31) 2122-9400

E-mail: empenhos@bhfarma.com.br / gilson@bhfarma.com.br /
comercial@bhfarma.com.br

Belo Horizonte, 15 de Dezembro de 2017.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS

Ref.: AF 4847 / 1296

PRODUTO: METILDOPA 500MG

Vimos, respeitosamente, solicitar o cancelamento do produto **METILDOPA 500MG** do Pregão em referência, sem nenhum ônus para esta empresa, uma vez que o laboratório **SUN FARMACEUTICA**, considerando os aspectos comerciais, entendeu que não tem mais interesse em manter a comercialização do produto, conforme carta anexa.

Solicitamos ainda que seja **cancelado AF 4847/1296** e por consequência na referida Ata de Registro de Preços.

Gostaríamos que fosse levado em consideração que, trata-se de um **caso isolado** que não pode servir como fato que nos desabone perante esta instituição e que foge do nosso controle de solução.

Salientamos ainda que, a recorrente é empresa tradicional, séria, idônea, que é respeitada nacionalmente pela qualidade de seus produtos e serviços, bem como pela responsabilidade na condução de suas atividades, principalmente, quando participa de licitações e contrata com o Poder Público.

Sendo só para o momento, desde já agradecemos a atenção, nos desculpamos por todos os transtornos causados e solicitamos um breve retorno.

Pede Deferimento.

Atenciosamente,

Carla de Sousa Rocha
CPF: 11424628
CPF: 012.792.196-61

BH FARMA COMÉRCIO LTDA
Departamento de Licitações
(31)2122-9400

42.799.163/0001-26

BH FARMA COMÉRCIO LTDA

Rua São João Tapir, 257
B. Central - Belo Horizonte - MG
CEP: 31130-250

Sun Farmacêutica do Brasil LTDA
a SUN PHARMA company
Rodovia GO 080 Km 02, Chácara Lotes 1/2
Jardim Pompéia - CEP 74.690-170 - Goiânia - GO
Fone/Fax: (62) 3205-2290



Goiânia, 17 de Março de 2017.

AOS

DISTRIBUIDORES PARCEIROS

REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO DEFINITIVA DE MEDICAMENTO

Prezado(s) Senhor(es):

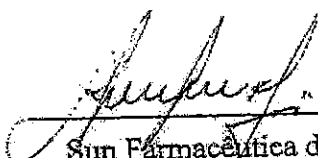
SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA., pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob nº 05.035.244/0001-23, estabelecida na Rodovia GO 080, Km 02, Chácara 01/02, Chácara Retiro, Zona Rural, Goiânia/GO, CEP: 74.690-170, vem, pela presente, através de seu procurador, abaixo assinado, informar que foi protocolada perante à ANVISA, no dia 14/03/2017, notificação de descontinuação definitiva de fabricação do medicamento Venopressin (Metildopa) 500 mg e 250 mg comprimido revestido.

Esclarece que, considerando os aspectos comerciais do produto, entendeu que não mais interesse em manter a comercialização do produto.

Destarte, em linha com o compromisso da empresa de transparência e cooperação com seus Clientes e Parceiros, serve a presente para, além de comunicar a descontinuação definitiva da fabricação do Venopressin (Metildopa) 500 mg e 250 mg comprimido revestido orientar aos interessados que, em relação aos processos licitatórios que envolvam o produto, seja requerido de o cancelamento da ata, com fundamento nos artigos 65, inciso II, alíneas "c" e "d", 78, XVII e 79, II, §§ 1º e 2º, todos da Lei 8.666/93, dada a constatação do desequilíbrio econômico financeiro e/ou da inexecutabilidade do objeto.

Sendo o que nos cumpria informar, permanecemos à disposição para demais esclarecimentos eventualmente necessários.

Atenciosamente,



Sun Farmacêutica do Brasil Ltda
Andreia de Amorim Villa Real
Gerente Comercial

Sun Farmacêutica do Brasil LTDA
Rodovia GO 080 Km 02, Chácara Lotes 1/2 - Jardim Pompéia - CEP 74.690-170 - Goiânia - GO

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL PARAISOPOLIS**

CNPJ: 18.025.965/0001-02
PREFEITURA DE PARAISÓPOLIS
C.E.P.: 37660-000 - Paraisópolis - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 4847/2016

Processo Administrativo:
Processo Nr.: 98/2016
Data do Processo: 11/07/2016
Data da Homologação: 04/08/2016
Sequência da Adjudicação: 29
Data da Adjudicação: 04/08/2016

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 47/2016 - PR

Folha: 1/1

Empenho Ordinário nr.: 2012 Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Fornecedor: **BH FARMA COMERCIO LTDA.** Código: 2722 Telefone: 3134219400
Endereço: RUA SIMAO TANN, 252. 0 Banco:
Cidade: Belo Horizonte - MG - CEP: 31130-250 Agência:
CNPJ: 42.799.163/0001-26 Inscrição Estadual: 0628059000038 Conta Corrente:

Prezados Senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.
Atenções: Após Conferência do Controle Interno, esta via deverá **OBRIGATORIAMENTE** Acompanhar a Nota Fiscal no ato da Entrega.

Órgão: 08 - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Receitas de Impostos e de Transferências de Impost
Dotações Utilizadas: 2.803.3.3.90.30.00.00.00.00 (748) - MANUT. DO PROG. DE ASSISTEN. FARMACEUTICA - BLOCO

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: EM ATÉ 30 DIAS APÓS EMISSÃO DE NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: ALMOXARIFADO - -
Objeto da Compra: contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos para atender ao Departamento de Saúde.

Observações:

(531) 2133-9400

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
75	10.000,000	CO	METILDOPA 500 MG (627)	SUN	0,18	1.800,00
					Total Geral:	1.800,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.800,00

(Valores expressos em Reais R\$)

REC. ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Paraisópolis 12 de Dezembro de 2016

MARCUS VINICIUS BARBOSA
Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL PARAISOPOLIS**

CNPJ: 18.025.965/0001-02
PREFEITURA DE PARAISÓPOLIS
C.E.P.: 37660-000 - Paraisópolis - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1296/2017

Processo Administrativo: 98/2016
Processo Nr.: 11/07/2016
Data do Processo: 04/08/2016
Data da Homologação: 69
Sequência da Adjudicação: 04/08/2016
Data da Adjudicação:

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 47/2016 - PR

Folha: 1/1

Empenho Ordinário nr.: 3945 Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Fornecedor: **BH FARMA COMERCIO LTDA.** Código: 2722 Telefone: 3134219400
Endereço: RUA SIMAO TANN, 252, 0 Banco:
Cidade: Belo Horizonte - MG - CEP: 31130-250 Agência:
CNPJ: 42.799.163/0001-26 Inscrição Estadual: 0628059000038 Conta Corrente:

Prezados Senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.
Entregas: Após Conferência do Controle Interno, esta via deverá **OBRIGATORIAMENTE** Acompanhar a Nota Fiscal no ato da Entrega.

Órgão:
Unidade:

Geisa

Condições de Pagto: EM ATÉ 30 DIAS APÓS EMISSÃO DE NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: ALMOXARIFADO - -
Objeto da Compra: contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos para atender ao Departamento de Saúde.

Observações: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENCAO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
FICHA: 216

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	8.000,000	CO	METILDOPA 500 MG (627)	SUN	0,18	1.440,00
					Total Geral:	1.440,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.440,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Assinado
19/06/17

Paraisópolis, 23 de Junho de 2017

[Assinatura]
MARCUS VINICIUS BARBOSA
Responsável pelo Setor Compras



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISOPOLIS -MG

NOTA DE ANULACAO DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISOPOLIS -MG

CNPJ 18.025.965/0001-02

PRACA CENTENARIO, 103, CENTRO, PARAISOPOLIS/MG

AE 03945 001

29/12/2017

SAUDE FICHA 0216

PROCESSO PRC00098/16 Licitacao PREGAO Ref. 06/2017
PREG009816 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

CREDOR 2722-BH FARMA COMERCIO LTDA., 42.799.163/0001-26

RUA SIMAO TANN 252, COCHOEIRNHA, BELO HORIZONTE, MG, CEP 31130250, Fone 3134219400

ESPECIFICACAO DA DESPESA

CANCELAMENTO DE EMPENHO CONFORME SOLICITACAO DO FORNECEDOR - METILDOPA 500MG - POIS NAO HA INTERESSE POR PARTE DO FORNECEDOR COMERCIALIZAR O REFERIDO PRODUTO- TRATANDO-SE DE CASO ISOLADO POR HAVER A DESCONTINUIDADE DO PRODUTO PELO FABRICANTE.

IMPORTANCIA

Valor 1.440,00

DOTACAO

Orgao	02	RECURSO ORDINARIO
Unidade	08	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISOPOLIS
Subunidade	01	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Classificacao	1030310212.803	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
	339030	MANUT. DO PROG. DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA
	33903009	Material de Consumo
Subprojeto	0197	Medicamentos
Fonte TCE/MG	102	MANUT DO PROG DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA
		Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saude

SALDOS

	Ficha 216	EO 03945	29/12/2017
Saldo anterior	22.820,21		1.440,00
Valor	1.440,00		1.440,00
Saldo atual	24.260,21		0,00

ALEX FERREIRA
SECRETARIO DE SAUDE
Ordenador da Despesa

VILMA PALMA SILVEIRA
DIR.DEP.CONT.ORG-CRC153718/O-1
Responsavel Tecnico

Preparado por
SANDRA MARIA DE FARIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISOPOLIS -MG

ORDEM PAGAMENTO EXTRAORCAMENTARIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISOPOLIS -MG
CNPJ 18.025.965/0001-02
PRACA CENTENARIO, 103, CENTRO, PARAISOPOLIS/MG
PROCESSO

16 08618
12/12/2016
SAUDE CONTA 0208

CREADOR 2722-BH FARMA COMERCIO LTDA., 42.799.163/0001-26
RUA SIMAO TANN 252, COCHOEIRNHA, BELO HORIZONTE, MG, CEP 31130250, Fone 3134219400

ESPECIFICACAO DA DESPESA
(LICITACAO N§ : 47/2016-PR)

IMPORTANCIA

Valor 1.800,00

CLASSIFICACAO FINANCEIRA

RECURSO ORDINARIO

Fonte TCE/MG 102
Conta Debite 2.01.01.06

Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - S
aude
PASSIVO FINANCEIRO
RESTOS A PAGAR
RESTOS A PAGAR DE 2016

VILMA PALMA SILVEIRA
DIR.DEP.CONT.ORC-CRC153718/O-1
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

WAGNER RIBEIRO DE BARROS
PREFEITO MUNICIPAL

__/__/__

ORDEM DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

WAGNER RIBEIRO DE BARROS
PREFEITO MUNICIPAL

__/__/__

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao.
(Um mil e oitocentos reais)

QUITACAO

Ass
Nome

Dt __/__/__
Documento

Banco/Cheque

Voucher

Preparado por