MEDICAMENTOS DE AZ LTDA EIRELI-EPP.

CNPJ: 09.676.256/0001-98
IE: 90.452.109-41
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIVIDA – PR Fls. 5989

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIVIDA – PR

A/C Setor de Compras
Assessor Jurídico
Farmacêutico (a)

PROTOCOLO Nº 7495/16
Em: 25/07/16 h: 08:53
Jones
FUNCIONÁRIO

Reequilíbrio Econômico Financeiro do Contrato
Ref: Pregão Presencial Nº: 23/2016

De acordo, nos termos do art. 65, II, "d", Lei 8666/93, caso o Chefe do Executivo entenda conveniente e oportuno, com exceção da Carbamazepina que não possui cotação.

Tendo em vista que os valores pretendidos são consideráveis, sugere-se a cotação de preços, a fim de verificar se os valores garantem a observância da economicidade. 09/08/16

Pricila Gregolin Gugik
OAB/PR Nº 51.356

A **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELLI EPP**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 09.676.256/0001-98 e Inscrição Estadual de nº 90.4521.09-41, vem mui respeitosamente perante a V.S. solicitar a readequação de preços dos itens ganhos no processo licitatório supramencionado, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos solicitar:

Pricila Gregolin Gugik
OAB/PR Nº 51.356

Reequilíbrio Econômico Financeiro do Contrato Administrativo.

Conforme é do conhecimento deste Órgão, nos últimos anos, e com frequências significativas, o mercado farmacêutico está enfrentando grandes turbulências de falta de medicamentos. As causas destes desabastecimentos são diversificadas, a baixa disponibilidade ou mesmo a não oferta de matéria prima internacional se configurou em um problema de grande dimensão.

Este foi o fator preponderante, contudo, o mercado farmacêutico também enfrenta turbulências pela interdição e venda de Laboratórios Nacionais e Internacionais (o que interrompeu as produções de Fabricantes exclusivos, ou com maior domínio no mercado), aumento inesperado de demanda, fusão e venda dos Laboratórios, dentre outros.

MEDICAMENTOS DE AZ LTDA EIRELI-EPP.

CNPJ: 09.676.256/0001-98
IE: 90.452.109-41
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

PREFEITURA MUNICIPAL Fls. 5990

Diante de tais problemáticas, esta empresa não consegue cumprir com a entrega total desse item. Todos esses contratempos causaram também reajustes no preço dos medicamentos, os quais não estavam previstos tanto para os produtores, como para nós Distribuidores ao apresentarmos nossas propostas comercias.

Deste modo esta Proponente vem expor ao Órgão que fica impossibilitado de realizar a entrega total do medicamento pelo valor ganho neste processo, uma vez que os preços para aquisição hoje está muito elevado, até acima de valor vendido.

Portanto dentro das possibilidades, solicitamos o reajuste do preço, conforme quadro abaixo para assim podermos efetuar a entrega.

AMBROXOL 15MG/5ML PEDIÁTRICO 120ML	
Preço comprado anteriormente	**R$ 1,0200**
Preço vendido	**R$ 1,6200**
Preço pago atualmente	**R$ 1,5000**
Preço com reequilíbrio	**R$ 2,3700**

AMPICILINA 500MG	
Preço comprado anteriormente	**R$ 0,1005**
Preço vendido	**R$ 0,1350**
Preço pago atualmente	**R$ 0,1625**
Preço com reequilíbrio	**R$ 0,2200**

AZITROMICINA 500MG	
Preço comprado anteriormente	**R$ 0,3013**
Preço vendido	**R$ 0,4064**
Preço pago atualmente	**R$ 0,5022**
Preço com reequilíbrio	**R$ 0,6770**

PREDNISOLONA 3MG/ML – 60ML	
Preço comprado anteriormente	**R$ 1,8900**

Fls. 599

Preço vendido	**R$ 2,5515**
Preço pago atualmente	**R$ 2,7700**
Preço com reequilíbrio	**R$ 3,7400**

CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 2% – 100ML	
Preço comprado anteriormente	**R$ 2,8200**
Preço vendido	**R$ 3,8070**
Preço pago atualmente	**R$ 5,3246**
Preço com reequilíbrio	**R$ 7,1950**

Caso o reequilíbrio não seja aceito, solicita esta empresa a desobrigação da entrega e o repasse ao próximo colocado, pois no preço antigo fica impossível a entrega.

O pleito encontra amparo legal na norma constante no art. 65,II, "d", da Lei nº8.666/93, que dispõe:

> "Art.65.Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:
>
> (...)
>
> II- por acordo das partes:
>
> (...)
>
> d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobreviverem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando área econômica extraordinária e extracontratual."

MEDICAMENTOS DE AZ LTDA EIRELI-EPP.

CNPJ: 09.676.256/0001-98
IE: 90.452.109-41
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

Fls. 5992

Isto se justifica, pois dentre os princípios que regem o sistema brasileiro de licitações, destaca-se o princípio da manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, pelo qual deve ser mantida a relação entre os encargos do particular e a remuneração prestada pelo Poder Público em contrapartida.

Vê-se que, conforme notas fiscais de compra anexadas, o aumento dos medicamentos tornou a prestação contratual consideravelmente onerosa para o Requerente.

Em contrapartida, a legislação vigente determina que, nestes casos, o equilíbrio econômico-financeiro deve ser reestabelecido pela Administração Pública, haja vista que não se trata de descumprir o contrato ou anexar os cofres públicos, mas sim de restabelecer a justiça.

Diante do exposto, considerando a elevação dos preços, conforme relação acima e cópia da nota fiscal em anexo (as quais poderão ser verificadas quanto a sua veracidade no site da Receita Federal, através do Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazendo.gov.br/portal, através do código da DANFE e chave de acesso), vem requerer que seja acolhida a presente solicitação de reajuste de preço ofertado na proposta comercial, a fim de manter equilíbrio econômico financeiro inicial do contrato.

Caso a presente solicitação não seja acatada, considerando a impossibilidade, a empresa solicita que o item seja repassado para o próximo colocado.

Nestes Termos, pede e espera deferimento.

Atenciosamente.

Francisco Beltrão, 19 de julho de 2016.

MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Sirlei Fátima Follador - Sócio Gerente
R.G.: 000525255 SSP/RO
CPF: 465.988.800-25

09.676.256/0001-98
MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

NF-e
Nº
000406063
SÉRIE
3

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

prati-donaduzzi

Rua Mitsugoro Tanaka, [redacted]
C Ind Nilton Arruda - 85903630
Toledo/PR
08007021331 - fiscal@pratidonaduzzi.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000406063
SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4116 0373 8565 9300 0166 5500 3000 4060 6313 6994 0462

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 producao do estabelecimento	141160044213516 18/03/2016 19:32:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	9047473788	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000170930-MED DE AZ LTDA	09.676.256/0001-98	18/03/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 SL 02	CENTRO	85601-030	18/03/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FRANCISCO BELTRAO	4635235454	PR	9045210941	

FATURA E DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000406063/01	18/04/2016	1362,89	000406063/02	02/05/2016	1362,89	000406063/03	17/05/2016	1362,89
000406063/04	01/06/2016	1362,89						

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
3634,55	654,24	0,00	0,00	5451,56

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	5451,56

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				04.353.469/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITACOLOMI 2850	PATO BRANCO	PR	9023099427

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	VOLUME			110,040	110,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	PMC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	BC.ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002691	- ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN ACICLOVIR Lt. 16C531 Val. 04.03.2018 Qt. 100, 000	30049069	520	5101	BN	0,0000	100,0000	1,9700	197,00	131,34			23,64	0,00	18,00	0,00
005826	+ ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP / GEN ALOPURINOL Lt. 16B17A Val. 09.02.2018 Qt. 5, 000 Lt. 16B18A Val. 09.02.2018 Qt. 5, 000 Lt. 16C001 Val. 09.02.2018 Qt. 2, 000	30049069	520	5101	CT	0,0000	12,0000	54,8000	657,60	438,42			78,92	0,00	18,00	0,00
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA Lt. 16B95K Val. 26.02.2018 Qt. 500, 000	30041012	520	5101	FR	0,0000	500,0000	2,0900	1045,00	696,70			125,41	0,00	18,00	0,00
015047	- GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP / SIM GINKGO BILOBA Lt. 15L24A Val. 01.12.2017 Qt. 12, 000	30049099	520	5101	CT	0,0000	12,0000	40,2800	483,36	322,26			58,01	0,00	18,00	0,00
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL Lt. 16B175 Val. 21.01.2018 Qt. 12, 000	30049066	520	5101	CT	0,0000	12,0000	51,3000	615,60	410,42			73,88	0,00	18,00	0,00
000272	+ PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP / GEN FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA Lt. 16C502 Val. 04.03.2018 Qt. 400, 000	30043999	520	5101	FR	0,0000	400,0000	2,7700	1108,00	738,70			132,97	0,00	18,00	0,00
011958	+ SULFADIAZINA PRATA CR 30 G-VP / GEN SULFADIAZINA DE PRATA Lt. 15L581 Val. 14.12.2017 Qt. 500, 000	30049072	520	5101	BN	0,0000	500,0000	2,6900	1345,00	896,71			161,41	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
+ (Positiva): 4772,20-,- (Negativo): 680,36 , N (Neutra): 0,00 / GEN - Generico, SIM - Similar
Fatura: 0091591265 Rem.: 0081663524 Ov.: 0001345942 Vol.: 00027
Cubagem: 0,336 M3
IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000
BASE DE CALCULO REDUZIDA CFME ITEM 17-A DO ANEXO II DO RICMS-PR
Valor do ICMS diferido R$ 0,00
SR. CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, EM CASO DE DIVERGENCIAS EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE RECEBIMENTO EVITANDO EVENTUAIS TRANSTORNOS
Os laudos e arquivos XML poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Telefone: (045) 2103 1166

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL
Fls. 5993

NF-e

Nº 000315290

SÉRIE 3

prati donaduzzi

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsuiro Tanaka, 145
Nilton Azevedo 85903635
Toledo/PR
042/3021331 - nota.fiscal@pratidonaduzzi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000315290

SÉRIE 3 FL. 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4114 1073 8565 9300 0166 5500 3000 3152 9018 5017 8680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141140149471431 01/10/2014 15:01:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	9047473788	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000127613-ANGEOMED COM DE PROD MED HOSP EIRELI	02.607.956/0001-81	01/10/2014

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R OTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 SL 102	CENTRO	85601-030	01/10/2014

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FRANCISCO BELTRAO	4635235454	PR	9016160862	00:00:00

FATURA E DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000315290/1	31/10/2014	2714,69	000315290/2	15/11/2014	2714,69	000315290/3	30/11/2014	2714,69
000315290/4	15/12/2014	2714,69	000315290/5	30/12/2014	2714,68			

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
13573,44	1628,81	0,00	0,00	13573,4

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	13573,4

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0004-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500	CASCAVEL	PR	4101483903

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88	VOLUME			398,640	398,64

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

VOL.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	PMC	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	VL.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
P-015145	AMOXICILINA 50 MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIDRATADA Lt. 141420 Val. 06.09.2016 Qt. 2000,000	30041012	500	5101	FR	0,0000	2000,0000	1,2900	2580,00	2580,00			309,60	0,00	12,00	0,0
P-006430	AZITROMICINA 500MG 150X3 CPS-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA Lt. 141858 Val. 18.09.2016 Qt. 1,000 Lt. 141847 Val. 11.09.2016 Qt. 23,000	30042029	500	5101	CT	0,0000	24,0000	135,5900	3254,16	3254,16			390,50	0,00	12,00	0,0
P 014491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS VP / GEN GABAPENTINA / / C1 1 Lt. 141495 Val. 28.08.2016 Qt. 36,000	30049029	500	5101	CT	0,0000	36,0000	75,0000	2700,00	2700,00			324,00	0,00	12,00	0,0
P-000272	PREDNI FOSF 3MG/ML FL 60 ML-VP / GEN FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA Lt. 140528 Val. 15.08.2016 Qt. 2000,000	30043999	500	5101	FR	0,0000	2000,0000	1,8900	3780,00	3780,00			453,60	0,00	12,00	0,0
P 004748	TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP / GEN CLORIDRATO DE TETRACICLINA Lt. 141882X Val. 06.09.2016 Qt. 36,000	30042099	500	5101	CT	0,0000	36,0000	34,9800	1259,28	1259,28			151,11	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P (Positivo): 13573.44 - N (Negativo): 0,00 / GEN - Generico. SIM - Similar
Fatura: 0090920413 Rom.: 0080985367 Ov.: 0000724823
Cubagem: 1,032 M3
Lista Positiva - CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000
IPI - ALIQUOTA d CFF NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no conhecimento de recebimento evitar eventuais transtornos
Os laudos poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br
Telefone: (045) 2103 1166

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
Fls. 5994

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SantaCruz

Distribuidora de Medicamentos
Santa Cruz Ltda
Rua Major Vicente de Castro, 2009
Vila Fanny - Curitiba,PR - CEP:81.030-020
SAC: 0800 707 - 7298
www.santacruzdistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 444586
SÉRIE 28
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0761 9402 9200 0218 5502 8000 4445 8613 4436 8145

S995

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	141160103024135 01/07/2016 22:54:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
1019815095	9048004064	61.940.292/0002-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MEDICAMENTOS DE AZ LTDA.			09.676.256/0001-98		01/07/2016
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
OCTAVIANO TEIXEIRA	001132	CENTRO	85601-030		01/07/2016
MUNICÍPIO	FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FRANCISCO BELTRAO			PR	9045210941	22:53:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
645,18	116,13	0,00	0,00	1.189,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	222,50	0,00	0,00	967,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ
ALMEIDA E ARAUJO TRANSP LOG ME	0 - Emitente		AUE9170	PR	75.000.174/0009-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA83	CURITIBA			PR	9063992965

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
128039002	08/07/2016	267,39									
128039003	03/08/2016	702,83									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
7177	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML C1 MED POS GC Desc:45.50%	612998	13,51 9.77	30049069	520	5102	CX	10	9,7700	97,70	35,50	6,39		18,00
	Pedido Cliente: 160701152620 / Picklist: 1129466 / Oferta: 07XXX													
7177	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML C1 MED POS GC Desc:45.50%	612998	13,51 9.77	30049069	520	5102	CX	10	9,7700	97,70	35,50	6,39		18,00
	Pedido Cliente: 160701152521 / Picklist: 1129466 / Oferta: 07XXX													
7177	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML C1 MED POS GC Desc:45.50%	612998	13,51 9.77	30049069	520	5102	CX	10	9,7700	97,70	35,50	6,39		18,00
	Pedido Cliente: 160701152789 / Picklist: 1129466 / Oferta: 07XXX													
7177	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML C1 MED POS GC Desc:45.50%	612998	13,51 9.77	30049069	520	5102	CX	10	9,7700	97,70	35,50	6,39		18,00
	Pedido Cliente: 160701152657 / Picklist: 1129466 / Oferta: 07XXX													
7177	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML C1 MED POS GC Desc:45.50%	612998	13,51 9.77	30049069	520	5102	CX	10	9,7700	97,70	35,50	6,39		18,00
	Pedido Cliente: 160701152614 / Picklist: 1129466 / Oferta: 07XXX													
[illegible]	[illegible] HBS 100/25MG C/30 CAPS [illegible] Desc: 0.00%	M2437/01	60,61 43.84	30049049	320	5102	CX	16	43,8400	701,44	467,68	84,18		18,00
	Pedido Cliente: 160701164065 / Picklist: 1129466 / Oferta: 20XXX													
	Pedidos: 160701152620,160701152521,160701152789,160701152657,160701152614,160701164065,													

Carbamazepina Susp.

Valor = 9,77 X − 45,5% = 5,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] CONFORME DISPOST
[illegible] NAO [illegible] ST CF ART 4 DE

RESERVADO AO FISCO

[illegible] NF: 0000444586

SantaCruz

Distribuidora de Medicamentos Santa Cruz Ltda
Rua Major Vicente de Castro, 2009
Vila Fanny - Curitiba,PR - CEP:81.030-020
CAC: 0800 707 - 7298
www.santacruzdistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 483193
SÉRIE 23
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4114 1061 9402 9200 0218 5502 3000 4831 9312 9486 9493

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	141140168499970 31/10/2014 21:27:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
1019815095	9048004064	61.940.292/000

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISS
ANGEOMED COM.PROD.MED.HOSP.LTD	02.607.956/0001-81	31/10/201

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/
R.OTAVIANO T.DOS STS.	001132	CENTRO	85601-030	31/10/201

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍ
FRANCISCO BELTRAO	5235454	PR	9016160862	21:27:01

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.560,00	2.707,20	0,00	0,00	64.48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	41.920,00	0,00	0,00	22.5

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ
IRTSMAR ANTONIO DE LIMA EIRELI	0 - Emitente		MIT5826	PR	05.344.992/0001

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NODIRAN GOLCALVES CORDEIRO104	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9027298017

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DA FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS S
[illegible]	CARBAMAZEPINA 20MG SUS 100ML MED	439746	11,14	30049069	500	5102	CX	8000	8,0600	64.480,00	22.560,00	2.707,20	
	FOB SE Desc:65.00%		8,06										
N.Pedido Cliente: 5017003 CMDY / Picklist: 2900021													

19
3850

Valor da Carbamazepina sup. por unidade de frasco

13

22.560,00 ÷ 8000 = R$ 2,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 424646
SÉRIE 3

prati donaduzzi

Rua Mitsugoro Tanaka 145
C Ind Nilton Arruda - 85903630
Toledo/PR
08007021331 - nota.fiscal@pratidonaduzzi.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 424646
SÉRIE 3 FL 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4116 0673 8565 9300 0166 5500 3000 4246 4613 7221 9940

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 producao do estabelecimento	141160093832541 16/06/2016 13:46:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	9047473788	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000170930-MED DE AZ LTDA			09.676.256/0001-98	16/06/2016
ENDEREÇO: R. OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 SL 02	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 85601-030	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/06/2016
MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO	FONE/FAX: 4635235454	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9045210941	HORA DE SAÍDA: 13:41:27

FATURA E DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000424646/01	16/06/2016	7.065,80						

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
4.710,77	847,92	0,00	0,00	7.065,80

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	7.065,80

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				04.353.469/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITACOLOMI 2850	PATO BRANCO	PR	9023099427

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			131,760	131,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	PMC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	V.UNIT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC. ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002268	+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN ALBENDAZOL Lt. 16E155 Val. 25.05.2018 Qt. 200, 000	30049063	520	5101	FR	0,0000	200,0000	0,9900	198,00			132,01			23,76	0,00	18,00	0,0
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA Lt. 16D81T Val. 28.04.2018 Qt. 1000, 000	30041012	520	5101	FR	0,0000	1.000,0000	2,1700	2.170,00			1.446,74			260,41	0,00	18,00	0,0
012647	+ AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP / GEN AMPICILINA Lt. 16D32P Val. 19.04.2018 Qt. 10, 000	30041011	520	5101	CT	0,0000	10,0000	136,4800	1.364,80			909,91			163,78	0,00	18,00	0,0
013070	+ AMPICILINA 50MG/ML SUS PL CPC 60 ML-VP / GEN AMPICILINA Lt. 16E745 Val. 30.04.2018 Qt. 100, 000	30041011	520	5101	FR	0,0000	100,0000	2,1700	217,00			144,67			26,04	0,00	18,00	0,0
016288	+ AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA Lt. 16D351 Val. 04.04.2018 Qt. 24, 000	30042029	520	5101	CT	0,0000	24,0000	75,3300	1.807,92			1.205,34			216,96	0,00	18,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 7065,80 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 / GEN - Generico, SIM - Similar
Fatura: 0091736552 Rem.: 0081814657 Ov.: 0001481915 Vol.: 00029
Cubagem: 0,405 M3
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000
BASE DE CALCULO REDUZIDA CFME ITEM 17-A DO ANEXO II DO RICMS-PR
IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Valor do ICMS diferido R$ 0,00
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Telefone: (045) 2103 1166

RESERVADO AO FISCO

Abatido NF 8590
12.222,70 - 7065,80
Saldo 5.156,90

PREFEITURA ... Fls. ... 5/17/16

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 424646
SÉRIE 3

prati-donaduzzi

Rua Mitsugoro Ta[redacted], 145
C Ind Nilton Arruda - 85903630
Toledo/PR
08007021331 - nota.fiscal@pratidonaduzzi.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 424646
SÉRIE 3 FL 1/ 2

CHAVE DE [redacted]SO
4116 0673 8565 9300 0166 5500 3000 4246 4613 7221 9940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda producao do estabelecimento
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141160093832541 16/06/2016 13:46:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4180632706
INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9047473788
CNPJ: 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000170930-MED DE AZ LTDA		09.676.256/0001-98	16/06/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 SL 02	CENTRO	85601-030	16/06/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FRANCISCO BELTRAO	4635235454	PR	9045210941	13:41:27

FATURA E DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000424646/01	16/06/2016	7.065,80						

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
4.710,77	847,92	0,00	0,00	7.065,[illegible]

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	7.065,[illegible]

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				04.353.469/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITACOLOMI 2850	PATO BRANCO	PR	9023099427

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			131,760	131,7[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	PMC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	V.UNIT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC. ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000268	+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN ALBENDAZOL Lt. 16E158 Val. 25.05.2018 Qt. 200, 000	30049063	520	5101	FR	0,0000	200,0000	0,9900	198,00			132,01			23,76	0,00	18,00	0,
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA Lt. 16D81T Val. 28.04.2018 Qt. 1000, 000	30041012	520	5101	FR	0,0000	1.000,0000	2,1700	2.170,00			1.446,74			260,41	0,00	18,00	0,
012647	+ AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP / GEN AMPICILINA Lt. 16D32P Val. 19.04.2018 Qt. 10, 000	30041011	520	5101	CT	0,0000	10,0000	136,4600	1.364,60			909,91			163,78	0,00	18,00	0,
013070	+ AMPICILINA 50MG/ML SUS PL CPC 60 ML-VP / GEN AMPICILINA Lt. 16E745 Val. 30.04.2018 Qt. 100, 000	30041011	520	5101	FR	0,0000	100,0000	2,1700	217,00			144,67			26,04	0,00	18,00	0,
016288	+ AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA Lt. 16D351 Val. 04.04.2018 Qt. 24, 000	30042029	520	5101	CT	0,0000	24,0000	75,3300	1.807,92			1.205,34			216,96	0,00	18,00	0,

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 7065,80 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 / GEN - Generico, SIM - Similar
Fatura: 0091736552 Rem.: 0081614657 Ov.: 0031481915 Vol.: 00029
Cubagem: 0,405 M3
CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000
BASE DE CALCULO REDUZIDA CFME ITEM 17-A DO ANEXO II DO RICMS-PR
IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Valor do ICMS diferido R$ 0,00
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Telefone: (045) 2103 1166

RESERVADO AO FISCO
Abatido NF 859
12.222,70 - 706[illegible]
Saldo 5.156,90 (5/7/16

PREFEITURA MUNICIPAL CORONEL VIVIDA PR
Fls. 5998

000315270

SÉRIE
3

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL IND CADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Prati Donaduzzi

08007021331 nota.fiscal@pratidonaduzzi.com.br

Nº 000315270
SERIE 3 FL 1/ 1

4114 1073 8565 9300 0166 5500 3000 3152 7018 5517 5210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141140149432563 01/10/2014 14:27:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9047473788

CNPJ: 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
0000170930-MED DE AZ LTDA			09.676.256/0001-98	01/10/2014
ENDEREÇO: R. OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 SL 02	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 85601-030		DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 01/10/2014
MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO	FONE/FAX: 4635235454	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9045210941	HORA DE SAÍDA: 00:00:00

FATURA E DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000315270/1	31/10/2014	2434,15	000315270/2	15/11/2014	2434,15	000315270/3	30/11/2014	24
000315270/4	15/12/2014	2434,15	000315270/5	30/12/2014	2434,16			

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
12170,76	1460,49	0,00	0,00	121

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	121

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0004-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500	CASCAVEL	PR	4101483903

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
105	VOLUME			485,520	48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS
P-015145	AMOXICILINA 50 MG ML SUS VD 60 ML VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA Lt. 14142D Val. 06.09.2016 Qt. 5000,000	3004101[illegible]	500	5101	FP	0,0000	5000,0000	1,2900	6450,00	6450,00			774,00	0,00	12,00
P-006430	AZITROMICINA 500MG 150X3 CPR VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA Lt. 14185F Val. 10.09.2016 Qt. 36,000	30042029	500	5101	CT	0,0000	36,0000	135,5900	4881,24	4881,24			585,75	0,00	12,00
P-004748	TETRACICLINA 2LD 500MG 25X12 CAPS-VP / GEN CLORIDRATO DE TETRACICLINA Lt. 14182X Val. 06.09.2016 Qt. 24,000	30042099	500	5101	CT	0,0000	24,0000	34,9800	839,52	839,52			100,74	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P (Positiva): 12170,76 - N (Negativo): 0,00 / GEN - Generico, SIM - Similar
Fatura: 0090920339 Rem.: 0080985339 Dv.: 0000724845
Cubagem: 1,394 M3
Lista Positiva - CREDITO PRESUMIDO - LEI 13.147/2000
IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Telefone: (045) 2103 1166

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA ... CORONEL VIVIDA - PR
Fls. 5999

NF-e

Nº 000349698

SÉRIE 3

Prati,Donaduzzi & [redacted] Ltda

prati-donaduzzi

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903630
Toledo/PR
08007021331 - nota.fiscal@pratidonaduzzi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000349698
SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4115 0573 8565 9300 0166 5500 3000 3496 9819 7431 2954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141150071403989 12/05/2015 13:59:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	9047473788	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000170930-MED DE AZ LTDA	09.676.256/0001-98	12/05/2015

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 SL 02	CENTRO	85601-030	12/05/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FRANCISCO BELTRAO	4635235454	PR	9045210941	

FATURA E DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000349698/1	11/06/2015	570,40	000349698/2	26/06/2015	570,40	000349698/3	13/07/2015	570,40
000349698/4	27/07/2015	570,40	000349698/5	10/08/2015	570,40			

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
1901,43	342,25	0,00	0,00	2852,00

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	2852,00

TRANSPORTADOR/VOL.TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0004-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500	CASCAVEL	PR	4101483903

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			28,520	28,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	PMC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	BC.ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
+ 012647	AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP / GEN AMPICILINA Lt. 15D99Y Val. 30.04.2017 Qt. 20, 000	30041011	020	5101	CT	0,0000	20,0000	84,4600	1689,20	1126,19			202,71	0,00	18,00	0,00
+ 003737	PIROXICAM 20MG 20X15 CAPS-VP / GEN PIROXICAM Lt. 15D49R Val. 23.04.2017 Qt. 36, 000	30049073	020	5101	CT	0,0000	36,0000	22,0000	792,00	528,01			95,04	0,00	18,00	0,00
- 007891	SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP / GEN DIMETICONA Lt. 15D65H Val. 01.04.2017 Qt. 12, 000	30049099	000	5101	CT	0,0000	12,0000	30,9000	370,80	247,21			44,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

+ (Positiva): 2481,20 . - (Negativo): 370,80 . N (Neutra): 0,00 / GEN - Generico, SIM - Similar
Fatura: 0091161840 Rem.: 0081225939 Ov.: 0000939470 Vol.: 00006
Cubagem: 0,163 M3
CREDITO PRESUMIDO - IPI 10.147/2000
BASE DE CALCULO REDUZIDA CFME ITEM 17-A DO ANEXO II DO RICMS-PR
IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico. www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
Telefone: (045) 2103 1166

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EXCETO DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Fls 6000

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000138387
SÉRIE 0
Fls. 6001

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01
SITIO BARREIRAS Cep:63180-000
BARBALHA/CE
Fone: 8835327000

Farmace
compromisso com a saúde

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000138387
SÉRIE 0
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2316 0606 6283 3300 0146 5500 0000 1383 8710 0070 5675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	123160033613501 16/06/2016 16:11:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
068480075		06.628.333/0001-46

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP	09.676.256/0001-98	16/06/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS,1132, ANDAR 1 SALA 102	CENTRO	85601-030	16/06/2016

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FRANCISCO BELTRAO	4635235454	PR	9045210941	16:10:00

FATURA

000138387 01	000138387 02	000138387 03					
15/07/2016	25/07/2016	04/08/2016					
6.015,33	6.015,33	6.015,34					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.046,00	1.797,52	0,00	0,00	18.046,00

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	18.046,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
213	CAIXA			581,560	564,240

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07060005	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML - HOSP Lote PC16F035 Fab. 06/2016 Val. 06/2018	30039055	300	6101	UN	10.000,0000000	0,4600000	4.600,00	4.600,00	184,00	0,00	4,00%	0,00
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML - HOSP Lote DS16E139 Fab. 05/2016 Val. 05/2018	30039099	000	6101	UN	10.000,0000000	0,4600000	4.600,00	4.600,00	552,00	0,00	12,00%	0,00
07060018	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP Lote CA16F023 Fab. 06/2016 Val. 06/2018	30039099	000	6101	UN	120,0000000	1,4000000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00
07060019	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 120ML ADULTO - HOSP Lote CA16F026 Fab. 06/2016 Val. 06/2018	30039099	000	6101	UN	120,0000000	1,6000000	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00%	0,00
07060012	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT Lote AP16F017 Fab. 06/2016 Val. 06/2018	30039099	000	6101	UN	120,0000000	1,3000000	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00%	0,00
07060017	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 120ML HOSP PEDIAT Lote AP16D015 Fab. 04/2016 Val.	30039099	000	6101	UN	120,0000000	1,5000000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49
ALIQ IPI RED A ZERO DEC 1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO.
MEDICAMENTO ISENTO DO FECP Pedido 093929. Cliente 002024 R ALIQ. ICMS 4%
CONF RES 13 2012 FCI 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6.
Protocolo 123160033613501
LOCAL ENTREGA MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP - R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS
1132 BAIRRO CENTRO MUN FRANCISCO BELTRAO UF PR CEP 85601030 Cart. 31

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01
SITIO BARREIRAS Cep:63180-000
BARBALHA/CE
Fone: 8835327000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000138387
SÉRIE 0
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2316 0606 6283 3300 0146 5500 0000 1383 8710 0070 5678

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	123160033613501 16/06/2016 16:11:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
068480075		06.628.333/0001-46

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	04/2018												
07040008	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML 2ML Lote RA16E021 Fab 05/2016 Val 05/2018	30039099	000	6101	UN	5.000,0000000	0,3800000	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12.00%	0.00%
07040016	BUTILBROMETO ESCOP+DIPIRONA MONOIDR(20 MG+2,5G)5ML Lote HC16E045 Fab 05/2016 Val 05/2018	30039099	000	6101	UN	4.200,0000000	1,2500000	5.250,00	5.250,00	630,00	0,00	12.00%	0.00%
07040016	BUTILBROMETO ESCOP+DIPIRONA MONOIDR(20 MG+2,5G)5ML Lote HC16E046 Fab. 05/2016 Val 05/2018	30039099	000	6101	UN	800,0000000	1,2500000	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12.00%	0.00%

Identificação do emitente	DANFE	
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01 SITIO BARREIRAS Cep:63180-000 BARBALHA/CE Fone: 8835327000	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 N. 000135100 SÉRIE 0 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2316 0406 6283 3300 0146 5500 0000 1351 0010 0760 03 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Farmace compromisso com a saúde

6003

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA DE PRODUCAO	123160021804368 20/04/2016 13:37:16-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
68480075		06.628.333/0001-46

ESTINATARIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NGEOMED COMER DE PROD MED HOSPITALAR EIRELI EPP		02.607.956/0001-81		20/04/2016
NDERECO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
UA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS,1132	CENTRO		85601-030	20/04/2016
IUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
RANCISCO BELTRAO	4635235454	PR	9016160862	13 30 00

ATURA

000135100 01 9/05/2016 6.336,50	000135100 02 29/05/2016 6.336,50	000135100 03 08/06/2016 6.336,50	000135100 04 18/06/2016 6.336,50

ALCULO DO IMPOSTO

ASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.346,00	2.057,52	0,00	0,00	25.346,00

ALOR 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	25.346,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

[illegible] SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
522	CAIXA			1942,752	1882,152

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07060005	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML - HOSP Lote PC16D021 Fab. 04/2016 Val. 04/2018	30039055	300	6101	UN	30.000,0000000	0,4100000	12.300,00	12.300,00	492,00	0,00	4,00%	0,00%
07060009	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 100ML - HOSP Lote DB15M037 Fab. 12/2015 Val. 12/2017	30039099	000	6101	UN	5.040,0000000	0,7900000	3.981,60	3.981,60	477,79	0,00	12,00%	0,00%
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10 MG/2ML Lote MT16C001 Fab. 03/2016 Val. 03 2018	30039051	000	6101	UN	3.000,0000000	0,3000000	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00%	0,00%
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML - HOSP Lote DS16D092 Fab. 04/2016 Val. 04 2018	30039099	000	6101	UN	10.000,0000000	0,4400000	4.400,00	4.400,00	[illegible]	[illegible]	12,00%	0,00%
[illegible]	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 120ML ADULTO - HOSP Lote CA16C011 Fab. 03/2016 Val. 03 2018	30039099	000	6101	UN	1.020,0000000	1,1600000	1.183,20	1.183,20	141,98	0,00	12,00%	0,00%
0706001?	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 120ML HOSP PEDIAT Lote AP16C008 Fab. 03/2016 Val	30039099	000	6101	UN	1.020,0000000	1,0600000	1.081,20	1.081,20	129,74	0,00	12,00%	0,00%

26 ABR 2016 TNT MERCURIO COLETA

ALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ [illegible] RED A ZERO DEC 1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO MEDICAMENTO ISENTO DO FECP Pedido: 091604 Cliente: 000029 R ALIQ. ICMS 4% CONF RES [illegible] 2012. FCI 35F07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6 Protocolo: 123160021804368 LOCAL ENTREGA: ANGEOMED COMER DE PROD MED HOSPITALAR EIRELI EPP - RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 BAIRRO CENTRO MUN.: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601030 Carr: 31	

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01
SITIO BARREIRAS Cep:63180-000
BARBALHA/CE
Fone: 8835327000

N. 000135100
SÉRIE 0
FOLHA 02/02

2316 0406 6283 3300 0140 5500 0000 1351 0016

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

PREFEITURA ... Fls. 6004 CORONEL VIVIDA - PR

TUREZA DA OPERAÇÃO
NDA DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123160021804368 20/04/2016 13:37:16-03:00

CRIÇÃO ESTADUAL
8480075

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
06.628.333/0001-46

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	03/2018												
040005	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML 2ML Lote RA16C012 Fab. 03/2016 Val. 03/2018	30039099	000	6101	UN	1.600,0000000	0,4000000	640,00	640,00	76,80	0,00	12.00%	0.00%
040006	ATROFARMA 1ML (SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML) Lote AT16C002 Fab. 03/2016 Val 03/2018	30039099	000	6101	UN	1.000,0000000	0,3000000	300,00	300,00	36,00	0,00	12.00%	0.00%
040011	FUROSEFARMA 2ML (FUROSEMIDA 20MG/2ML) Lote FS16B004 Fab. 03/2016 Val. 02/2018	30039086	000	6101	UN	1.600,0000000	0,3500000	560,00	560,00	67,20	0,00	12.00%	0.00%

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Fls. 6005

Orçamento Nr. 24131

Cliente.....Municipio de Coronel Vivida
Endereço.....Praça Angelo Mezzomo
Municipio..... CORONEL VIVIDA - PR
Att.Sr(a).....Eduardo

Cód..... 2230
Fone..... (46)3232-1346
Fax..... (46)3232-8300
CNPJ/CPF... 76.995.455/0001-56

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando proposta com preço e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Item	Descrição	Qtde	U.M.	R$ Unit.	R$ Total
1	Clomipramina 25 Mg (C1)	12.000	CPR	0,86400	10.368,00
2	Amiodarona 200 Mg	18.000	CPR	0,34600	6.228,00
3	Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Inj 05 Ml	2.500	AMP	1,88600	4.715,00
4	Paracetamol 200 Mg 15 Ml Gotas	3.000	FR	0,86400	2.592,00
5	Ampicilina 500 Mg	2.000	CPR	0,27300	546,00
6	Prednisolona Soluçao Oral 3Mg/Ml (4,02mg/ml) 060ML	500	FR	4,69900	2.349,50
		38.000	**Total:**		**26.798,50**

ATENÇÃO !!!
Obs: O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque, existindo a possibilidade de não possuir o saldo necessário em caso de pedido, o presente não garante entrega imediata.

Condições de Fornecimento:
Pagamento.....30 - 30DD
Frete.....Incluso (VERIFICAR FATURAMENTO MÍNIMO)
Prazo Entrega.....Imediata (MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE)
Validade Proposta. 10 (dez) dias

Sendo o que temos a oferecer para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,

Jonathan

Rio do Sul (SC), 15/08/2016

Representante do Setor:
Marcos Daniel da Silva
Fone: (43)3351-8452

PREFEITURA Fls. 6006 CORONEL VIVIDA

Eduardo

De: RAFAEL HOSPITALAR <rafaelhospitalar@hotmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 12 de agosto de 2016 16:23
Para: eduardo.lucho@coronelvivida.pr.gov.br
Assunto: RES: Pedido de Orçamento

Boa tarde Eduardo, segue abaixo os valores:

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	VL UNIT R$	VLTOTAL R$
1	1.200	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG, DRAGEA	Não tenho	
2	1.800	AMIODARONA 200 MG COMPR.	Não tenho	
3	200	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUCTOSE 10ML, INJETAVEL IV	R$ 3,10	R$ 620,00
4	2.500	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5 ML INJ.	R$ 3,38	R$ 8450,00
5	1.200	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPR.		
6	300	PARACETAMOL 200 MG 15 ML, GOTAS	R$ 1,80	R$ 540,0
9	100	AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML 120 ML XAP.	Não tenho	
10	200	AMPICILINA 500 MG CAPS.	Não tenho	
11	600	AZITROMICINA 500 MG COMPR.	R$ 1,85	R$ 1110,00
12	50	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL		
13	30	CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML, SUSPENSAO		

Validade da Proposta: 10 dias
Mínimo de Faturamento R$ 100,00
Frete à pagar ou incluso na nota
Pagamento à combinar

Att
Rafael

PREFEITURA MUNICIPAL CORONEL VIVIDA Fls. 6007

Eduardo

De: Cadis Televendas <televendas03@grupocadis.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 11 de agosto de 2016 14:07
Para: eduardo.lucho@coronelvivida.pr.gov.br
Assunto: Distribuidora Cadis
Anexos: LICITAÇÃO.xlsx

Alguns produtos da lista não trabalhamos.
Att.

Saionara Caldato
Televendas Grupo Cadis
Skype: cadis.saionara
Fone (46)3225 2255
Rua Itapuã, 1739 - Pato Branco-PR
www.cadis.net.br

Grupo Cadis
CADIS Bella forma BELLA VITTA

Livre de vírus. www.avast.com.

ITEM	QTD	Marca	DESCRIÇÃO	VL UNIT R$	VLTOTAL R$
1	12.000	E.M. S.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG, DRAGEA		
2	18.000	Geolab	AMIODARONA 200 MG COMPR.		
3	200	Takeda	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUCTOSE 10ML, INJETAVEL IV		
4	2.500	Hipolabor	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5 ML INJ.		
5	12.000	Geolab	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPR.		
6	3.000	TYLAFLEX	PARACETAMOL 200 MG 15 ML, GOTAS	1,45	4.350,00
9	1.000	BRASTERAPICA	AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML 120 ML XAP.	4,01	4.010,00
10	2.000	Prati	AMPICILINA 500 MG CAPS.		
11	6.000	AZITROMED	AZITROMICINA 500 MG COMPR.	4,84	29.040,00
12	500	Prati	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL		
13	300	Medley	CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML, SUSPENSAO		

PREFEITURA Fls 6008 CORONEL VIVIDA

Fls. 6009

Eduardo

De: Maurem <vendas01@inovamed-rs.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 11 de agosto de 2016 09:22
Para: Eduardo
Assunto: Re: Pedido de Orçamento!

Bom dia,

Segue cotação dos itens que temos disponível para entrega imediata:

ORÇAMENTO

ITEM	QTD	Marca	DESCRIÇÃO	VL UNIT R$	VLTOTAL R$
1	12.000	E.M. S.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG, DRAGEA	0,79	9.480,00
2	18.000	Geolab	AMIODARONA 200 MG COMPR. (cx c/ 500 cp)	0,26	4.680,00
3	200	Takeda	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUCTOSE 10ML, INJETAVEL IV	-	-
4	2.500	Hipolabor	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5 ML INJ.	-	-
5	12.000	Geolab	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPR. (cx c/ 500 cp)	0,05	600,00
6	3.000	Hipolabor	PARACETAMOL 200 MG 15 ML, GOTAS	-	-
9	1.000	Nativita	AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML 120 ML XAP.	-	-
10	2.000	Prati	AMPICILINA 500 MG CAPS.	-	-
11	6.000	Prati	AZITROMICINA 500 MG COMPR.	-	-
12	500	Prati	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	-	-
13	300	Medley	CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML, SUSPENSAO	-	-

Pedido mínimo R$800,00

Peço que confirme o recebimento!

inovamed

Maurem Leite
Setor de Vendas
Skype: inovamed.licitacao01
(54) 3522-4273 | (54) 9689-9859 (WhatsApp)
www.inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. De Medicamentos Ltda
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Rua Rubens Derks, nº 105
Loteamento Rubens Derks, Bairro Industrial
Erechim/RS – CEP: 99.706-300

Em 11/08/2016 08:48, Eduardo escreveu:

Bom dia.
Segue lista de medicamentos a serem cotados. Por favor informar os dados da empresa. Se não obtiver as marcas relacionadas por favor, cotar da mesma forma fazendo uma observação com a relação das marcas que tiver.

ORÇAMENTO

Conferencia de Itens - Registro de Preco

PREFEITURA MUNICIPAL Fls. 6010 CORONEL VIVIDA

UG	Ano do Processo	Numero do Processo	Numero do Pregao	Data Homologacao
0002	2016	29	23	18/03/2016

Objeto: REGISTRO DE PRECOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISICOES DE MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS PARA O SISTEMA UNICO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

Lote	Item	Produto	Qtde.Estimada	Qtde.Consumida	Saldo	Vl.Unit.Atual
1	13	4475-AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML 120 ML XAP.	1.000,00	350,00	650,00	1,65
1	13	4475-AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML 120 ML XAP.	1.000,00	350,00	650,00	1,65

Para as colunas Qtde. Consumida e Vl. Unit. Atual nao estao sendo consideradas as Autorizacoes de Compra/Ordem de Execucao de Servicos e

Conferencia de Itens - Registro de Preco

Fls. 6011

UG	Ano do Processo	Numero do Processo	Numero do Pregao	Data Homologacao
0002	2016	29	23	18/03/2016

Objeto: REGISTRO DE PRECOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISICOES DE MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS PARA O SISTEMA UNICO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

Lote	Item	Produto	Qtde.Estimada	Qtde.Consumida	Saldo	Vl.Unit.Atual
1	21	4483-AMPICILINA 500 MG CAPS.	2.000,00	980,00	1.020,00	0,15
1	21	4483-AMPICILINA 500 MG CAPS.	2.000,00	980,00	1.020,00	0,15

Para as colunas Qtde. Consumida e Vl. Unit. Atual nao estao sendo consideradas as Autorizacoes de Compra/Ordem de Execucao de Servicos e

PREFEITURA MUNICIPAL Fls. 6012 CORONEL VIVIDA - PR

Conferencia de Itens - Registro de Preco

UG	Ano do Processo	Numero do Processo	Numero do Pregao	Data Homologacao
0002	2016	29	23	18/03/2016

Objeto: REGISTRO DE PRECOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISICOES DE MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS PARA O SISTEMA UNICO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

Lote	Item	Produto	Qtde.Estimada	Qtde.Consumida	Saldo	Vl.Unit.Atual
1	23	4485-AZITROMICINA 500 MG COMPR.	6.000,00	4.500,00	1.500,00	0,41
1	23	4485-AZITROMICINA 500 MG COMPR.	6.000,00	4.500,00	1.500,00	0,41

Para as colunas Qtde. Consumida e Vl. Unit. Atual nao estao sendo consideradas as Autorizacoes de Compra/Ordem de Execucao de Servicos e

Conferencia de Itens - Registro de Preco

UG	Ano do Processo	Numero do Processo	Numero do Pregao	Data Homologacao
0002	2016	29	23	18/03/2016

Objeto: REGISTRO DE PRECOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISICOES DE MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS PARA O SISTEMA UNICO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

Lote	Item	Produto	Qtde.Estimada	Qtde.Consumida	Saldo	Vl.Unit.Atual
1	121	11372-PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	500,00	150,00	350,00	2,55
1	121	11372-PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	500,00	150,00	350,00	2,55

Para as colunas Qtde. Consumida e Vl. Unit. Atual nao estao sendo consideradas as Autorizacoes de Compra/Ordem de Execucao de Servicos e

Conferencia de Itens - Registro de Preco

PREFEITURA MUNICIPAL Fls. 6014 CORONEL VIVIDA - PR

UG	Ano do Processo	Numero do Processo	Numero do Pregao	Data Homologacao
0002	2016	29	23	18/03/2016

Objeto: REGISTRO DE PRECOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISICOES DE MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS PARA O SISTEMA UNICO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

Lote	Item	Produto	Qtde.Estimada	Qtde.Consumida	Saldo	Vl.Unit.Atual
2	6	4620-CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML, SUSPENSAO	300,00	50,00	250,00	4,60
2	6	4620-CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML, SUSPENSAO	300,00	50,00	250,00	4,60

Para as colunas Qtde. Consumida e Vl. Unit. Atual nao estao sendo consideradas as Autorizacoes de Compra/Ordem de Execucao de Servicos e

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

Fls. 6015

ADITIVO Nº 01 **TERMO ADITIVO**

Primeiro termo aditivo a Ata de Registro de Preços nº 42/2016 decorrente do Pregão Presencial nº 23/2016 que entre si celebram o Município de Coronel Vivida juntamente com o Fundo Municipal de Saúde e a empresa **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP**, na forma abaixo:

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob nº 76.995.455/0001-56, neste ato devidamente representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Frank Ariel Schiavini**, inscrito no CPF sob o nº 938.311.109-72 e RG nº 5.767.644-2 juntamente com **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA - PARANÁ**, inscrito no CNPJ sob o nº 08.906.533/0001-49, neste ato representado pela Diretora do Fundo Municipal de Saúde Sra. **Liliane Guarrezi Fontanive**, inscrita no CPF sob o nº 047.309.719-22 e RG nº 7.586.860-0, abaixo assinado.

DETENTORA: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro, na cidade de Francisco Beltrão (85.601-030), Estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 09.676.256/0001-98, neste ato representada pela Sra. **Sirlei Fátima Follador,** inscrita no CPF sob o nº 465.988.800-25, portadora da cédula de identidade RG nº 13.961.473-9, abaixo assinado.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Considerando a solicitação da DETENTORA, bem como análise jurídica e pesquisa de mercado, fica de comum acordo entre as partes, concedido o reequilíbrio econômico financeiro, conforme segue:

Lote	Item	Saldo	Unid	Discriminação	Valor Registrado	Valor Atualizado	Diferença	Valor total aditivado
1	13	650	FRA	AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML 120 ML XAP.	1,6200	**2,3700**	0,7500	487,50
1	21	1020	UN	AMPICILINA 500 MG CAPS.	0,1350	**0,2200**	0,0850	86,70
1	23	1500	UN	AZITROMICINA 500 MG COMPR.	0,4064	**0,6770**	0,2706	405,90
1	121	350	UN	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	2,5515	**3,7400**	1,1885	415,98
2	6	250	FRA	CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML, SUSPENSAO	3,8070	**7,1950**	3,3880	847,00
VALOR TOTAL ADITIVADO								**2.243,08**

CLÁUSULA SEGUNDA: O valor total deste aditivo é de R$ 2.243,08 (dois mil duzentos quarenta e três reais e oito centavos). O valor atualizado estimado da ata de registro de preços passa a ser de R$ 23.458,01 (oitenta e sete mil setecentos e dois reais e doze centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas da Ata de Registro de Preços nº 42/2016 de 24 de março de 2016.

Estando as partes de pleno acordo firmam o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e para que surtam seus efeitos legais.

Coronel Vivida, 24 de Agosto de 2016.

Frank Ariel Schiavini Prefeito Municipal CONTRATANTE	Liliane Guarrezi Fontanive Fundo Municipal de Saúde CONTRATANTE	Sirlei Fátima Follador Medicamentos de AZ Eireli EPP DETENTORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL - PR.

HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2016

Em conformidade com a ata lavrada em 21/09/2016 de abertura do processo licitatório na modalidade de pregão presencial nº 30/2016, que teve como objeto a contratação de empresa para locação, montagem e desmontagem de infraestrutura para eventos municipais do tipo sonorização, iluminação, banheiros químicos, palco, arquibancadas, tendas e gradis de proteção. HOMOLOGO por seus próprios fundamentos determinando que seja ADJUDICADO o seu objeto, a favor das empresas, conforme relação e valores abaixo descritos:

LOTE 01
EMPRESA VENCEDORA
J.A. BRUSTOLIN & CIA LTDA - CNPJ 09.390.385/0001-15
LOCAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM DE ESTRUTURAS PARA O EVENTO NATAL DE LUZ EDIÇÃO 2016 (DATAS: 19 A 23 NOVEMBRO DE 2016)

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNI. (R$)	VALOR TOTAL DO ITEM (R$)
01	01	BANHEIROS QUÍMICOS [illegible] OBS: O VALOR TOTAL A SER PAGO NESTE ITEM É CORRESPONDENTE A DISPONIBILIDADE DOS BANHEIROS NOS DIAS 19 A 23 DE NOVEMBRO DE 2016	10	Unid.	570,7520	5.707,54
	02	ARQUIBANCADA [illegible]	01	Unid.	30.553,7700	30.553,77
	03	ARQUIBANCADA [illegible]	01	Unid.	5.345,5700	5.345,57
	04	TENDAS [illegible]	04	Unid.	1.176,3400	4.705,36
	05	GRADES DE PROTEÇÃO [illegible]	120	Metro	20,1273	2.415,46
VALOR TOTAL DO LOTE						R$ 48.729,00

LOTE 02
EMPRESA VENCEDORA
MAURO JOSE MARTINELLO ME - CNPJ 07.576.497/0001-30
LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA O EVENTO NATAL DE LUZ EDIÇÃO 2016 (DATAS: 19 A 23 NOVEMBRO DE 2016)

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNI. (R$)	VALOR TOTAL DO ITEM (R$)
02	01	Sonorização, contendo no mínimo: [illegible]	9.800,00	9.800,00
	02	Iluminação, contendo no mínimo: [illegible]	14.900,00	14.900,00
VALOR TOTAL DO LOTE				24.900,00

LOTE 03
EMPRESA VENCEDORA
N. F. EVENTOS LTDA ME - CNPJ 14.904.894/0001-59
LOCAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM DE ESTRUTURAS PARA O EVENTO FESTA DO LEITÃO DESOSSADO NA BRASA EDIÇÃO 2016 (DATA: 04 DE DEZEMBRO DE 2016)

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNI. (R$)	VALOR TOTAL DO ITEM (R$)
3	01	PALCO [illegible]	01	Unid.	5.641,90	5.641,90
	02	TENDAS [illegible]	01	Unid.	3.392,90	3.392,90
	03	TENDAS [illegible]	02	Unid.	582,60	1.165,20
VALOR TOTAL DO LOTE						R$ 10.200,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO

R$ 83.529,00
(Oitenta e Três Mil Quinhentos e Vinte e Nove reais)

Bom Sucesso do Sul, 26 de Setembro de 2016.

Alvaro Andreola
Prefeito Municipal em Exercício

SUMULA DE REQUERIMENTO DE LI

CONSTRUTORA MULLER E KUSTER- torna público que requereu ao IAP, a LICENÇA DE INSTALAÇÃO, para BENEFICIAMENTO DE MINERAIS NÃO METALICOS em MANGUEIRINHA / PARANA. Foi determinado estudo de impacto ambiental.

SUMULA DE CONCESSAO DE LP

CONSTRUTORA MULLER E KUSTER, torna público que recebeu do IAP a concessão da LICENÇA PRÉVIA, para BENEFICIAMENTO DE MINERAIS NÃO METALICOS, com validade dispensada para BENEFICIAMENTO DE MINERAIS NÃO METALICOS em MANGUEIRINHA / PARANA.

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

TOMADA DE PREÇOS Nº 13/2016
DATA: 15/08/16 ABERTURA: 02/09/16
HORÁRIO: 09:00
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EM REGIME DE EMPREITADA POR PREÇO GLOBAL, PARA EXECUÇÃO DE OBRAS DE PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA SOBRE PEDRAS IRREGULARES EM TRECHOS DA RUA VALMIR PIZZONI, RUA DR. RUI BARBOSA, RUA LUIZ BASSAN MEZZOMO E RUA DAS ROSAS; CONFORME PLANILHAS, PROJETOS E MEMORIAIS. Analisados todos os atos referentes à Tomada de Preços nº 13/2016, HOMOLOGO E ADJUDICO o procedimento licitatório em epígrafe ao licitante:

LOTE	FORNECEDOR	NUMERO DO CNPJ	VALOR TOTAL R$
01	SILIPRANDI & ZANCANARO CONSTRUTORA LTDA – EPP	06.907.354/0001-09	246.936,54

Nas condições da sua proposta e do edital. Valor total da licitação é de R$ 246.936,54 (duzentos e quarenta e seis mil novecentos e trinta e seis reais e cinquenta e quatro centavos). Coronel Vivida, 22 de setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito Municipal.

MUNICÍPIO DE SULINA – PR

RELATÓRIOS DA LEI Nº 4.320/64 – RREO 4º BIMESTRE/2016.

A publicação na íntegra dos atos acima encontram-se disponíveis no seguinte endereço eletrônico: http://amsop.diorms.com.br, edição do dia 27 de setembro de 2016, conforme Lei Autorizativa nº 714, de 02 de março de 2012

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – PR
TERMO DE ANULAÇÃO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 91/2016

DATA: 14/09/16 ABERTURA: 28/09/16
HORÁRIO: 09:00
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE DOSES DE SÊMEN BOVINO E BOTIJÕES CRIOGÊNICOS. Tendo em vista a impugnação apresentada pela empresa COGENT BRASIL LTDA e com base no princípio da autotutela e na súmula nº 473 do STF, decido ANULAR em todos os seus termos o Pregão Presencial nº 91/2016. Coronel Vivida, 26 de setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR

Aditivo nº 01 ao Contrato nº 160/2015 – Tomada de Preços nº 10/2015 – Contratante: Município de Coronel Vivida. Contratada: T. F. DOS SANTOS – PROJETOS ME, CNPJ nº 18.578.392/0001-36. Considerando a solicitação da CONTRATADA, pareceres técnico e jurídico, fica, de comum acordo entre as partes, concedido o aumento da meta física financeira em mais 25%, devido ao aumento na área inicial dos projetos executivos de reforma e ampliação contratados. O valor do é de R$ 20.059,75. O valor atualizado do contrato passa a ser de R$ 100.298,75. A CONTRATADA declara, através deste aditamento, que nada mais tem a receber e a reclamar do CONTRATANTE pelos serviços prestados até esta data, sob qualquer pretexto e sob nenhuma hipótese qualquer direito sobre o referido contrato. Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 21 de setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RENASCENÇA
EXTRATO PARA PUBLICAÇÃO
3 º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 208/2014
(Vinculado ao Pregão Presencial nº 110/2014)

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Renascença
CONTRATADA: Mapfre Seguros Gerais S/A.
PRAZO: Fica prorrogado por um período de 12 (doze) meses, contados da data de 30 de setembro de 2016 até 30 de setembro de 2017.
VALOR: O valor é de R$ 6.000,00 (Seis mil reais).
DATA DE ASSINATURA DO ADITIVO: 26 de Setembro de 2016.
FORO: Comarca de Marmeleiro, Estado do Paraná.

Renascença, 26 de Setembro de 2016.
Lessir Canan Bortoli
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE MANGUEIRINHA – PR
EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 051/2016 - PMM

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE MANGUEIRINHA – PR.
CONTRATADA: EMPREMAC SERVIÇOS E OBRAS LTDA.
OBJETO: Contratação de empresa de Engenharia para prestação de serviço para elaboração de Projeto Técnico de engenharia para Sistema de Abastecimento de Água no Assentamento São João Maria na Localidade do Morro Alto neste município.
VALOR: 14.990,00 (catorze mil novecentos e noventa reais).
DATA: 23 de setembro de 2016.

Mangueirinha, 26 de setembro de 2016.
PUBLIQUE-SE
Setor de Licitações

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS - PR
PORTARIA Nº 16.293

O Prefeito Municipal de Palmas, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, com fundamento na alinea "a", inciso II do art. 99 da Lei Orgânica Municipal, Considerando o Memorando nº 0539/2016, datado em 20 de setembro de 2016, resolve:

EXONERAR

Art. 1º- O Sr. Simão Pereira Gomes, portador do RG nº 5.572.917, inscrito sob CPF nº 066.392.779-05, admitido em 15/08/2016, na função de Vigia/ Guardião/ Zelador, sob regime de contratação Processo Seletivo Simplificado - PSS, Departamento de Educação, lotado na Escola Siqueira Cortes/ Assentamento São Lourenço, por motivo específicos do Memorando nº 0539/2016, a contar de 01 de Outubro de 2016.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Prefeitura Municipal de Palmas, Pr., 23 de setembro de 2016.
Hilário Andraschko
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO – PR
DECRETO Nº 2.242, DE 26 DE SETEMBRO DE 2016.

Nomeia os membros do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS.

A publicação na íntegra do ato acima encontra-se disponível no seguinte endereço eletrônico: AMSOP.DIOEMS.COM.BR, edição do dia 27-09-2016, conforme Lei Autorizativa nº 1.387, de 29-11-2011.

MUNICÍPIO DE SAUDADE DO IGUAÇU - ESTADO DO PARANÁ
PORTARIA Nº 80-2016 DE 26 DE SETEMBRO DE 2016.

Designa os responsáveis pela liquidação dos empenhos de despesas dos órgãos do Poder Executivo Municipal.

A publicação na íntegra do ato relacionado acima encontra-se disponível no endereço eletrônico: http://amsop.dioems.com.br, edição de 27/09/2016.

MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PR

Aditivo nº 01 – Ata de Registro de Preços nº 42/2016 – Pregão Presencial nº 23/2016. Contratante: Município de Coronel Vivida juntamente com o Fundo Municipal de Saúde - Detentora: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP, CNPJ/MF n.º 09.676.256/0001-98. Considerando a solicitação da DETENTORA, bem como análise jurídica e pesquisa de mercado, fica de comum acordo entre as partes, concedido o reequilíbrio econômico financeiro para os itens: 13 (ambroxol pediatrico 15mg/5ml 120 ml xap) passando o valor atualizado a ser de R$ 2,37; 21 (ampicilina 500 mg caps.) passando o valor atualizado a ser de R$ 0,22; 23 (azitromicina 500 mg compr.) passando o valor atualizado a ser de R$ 0,677; 121 (prednisolona 3 mg/ml solucao oral) passando o valor atualizado a ser de R$ 3,74; 6 (carbamazepina 2 % 100 ml, suspensao) passando o valor atualizado a ser de R$7,195. O valor total deste aditivo é de R$ 2.243,08 (dois mil duzentos quarenta e três reais e oito centavos). O valor atualizado estimado da ata de registro de preços passa a ser de R$ 23.458,01 (oitenta e sete mil setecentos e dois reais e doze centavos). Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 24 de Agosto de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

Aditivo nº 03 – Ata de Registro de Preços nº 46/2016 – Pregão Presencial nº 23/2016. Contratante: Município de Coronel Vivida juntamente com o Fundo Municipal de Saúde - Detentora: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98. Considerando a solicitação da DETENTORA, bem como análise jurídica e pesquisa de mercado, fica, de comum acordo entre as partes, concedido o reequilíbrio econômico financeiro, conforme segue: Item 54 (dexametasona 10 gr, creme) passando o valor atualizado a ser de R$ 0,708. O valor total deste aditivo é de R$ 195,20 (cento e noventa e cinco reais e vinte centavos). O valor atualizado estimado da ata de registro de preços passa a ser de R$ 17.419,20 (dezessete mil quatrocentos e dezenove reais e vinte centavos). Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 13 de Setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

Aditivo nº 01 - Contrato nº 132/2015 - Pregão Presencial nº 87/2015 - Contratante: Município de Coronel Vivida. Contratada: GRACIELI PIANA, CNPJ nº 17.701.845/0001-07. Conforme solicitação do Diretor de Cultura, e de comum acordo entre as partes, fica prorrogado o prazo de prestação de serviço por mais 03 (três) meses, de 01 de outubro de 2016 a 30 de dezembro de 2016. Fica reajustado o valor dos serviços contratados, conforme clausula quarta do contrato original, pelo índice do INPC acumulado nos últimos 12 meses, com referência a agosto de 2016, gerando o aumento de 9,6238%, portanto passa o valor mensal a ser de R$ 981,13 (novecentos e oitenta e um reais e treze centavos) mensais, totalizando para este aditivo a quantia de R$ 2.943,39 (dois mil novecentos e quarenta e três reais e trinta e nove centavos). O valor atualizado do contrato passa a ser de R$ 13.683,39 (treze mil seiscentos e oitenta e três reais e trinta e nove centavos). Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 15 de Setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIOPOLIS-PR
DECRETO Nº 70/2016
DATA: 23/09/2016

SUMULA: Abre Crédito Adicional Suplementar no Orçamento do Município de Mariópolis, para o Exercício Financeiro de 2016.

MÁRIO EDUARDO LOPES PAULEK, Prefeito Municipal de Mariópolis, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando a autorização contida na Lei nº 66/2015 de 10/12/2015, publicada em 15/12/2015.

DECRETA

Art. 1º - Fica aberto no orçamento geral do Município de Mariópolis, Estado do Paraná, para o Exercício de 2016, um Crédito Adicional Suplementar no valor de R$- 247.000,00 (Duzentos e Quarenta e Sete Mil Reais), para reforço da seguinte Dotação Orçamentária:

FONTE
VALOR
05 – DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
01 – DIVISÃO DE EDUCAÇÃO
12.361.0011.2.012 – FUNDO DE MANUT. E DES. DA ED.BAS. FUNDEB 60%
3.0.00.00.00 – DESPESAS CORRENTES
3.1.00.00.00 – PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS
3.1.90.00.00 – APLICAÇÕES DIRETAS
3.1.91.13.00 – OBRIGAÇÕES PATRONAIS 101 24.000,00
12.365.0012.2.019 – MANUT. DA ED. INF., – CRECHE E PRÉ ESCOLAR
3.0.00.00.00 – DESPESAS CORRENTES
3.1.00.00.00 – PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS
3.1.90.00.00 – APLICAÇÕES DIRETAS
3.1.91.13.00 – OBRIGAÇÕES PATRONAIS 103 5.000,00
08 – DEPARTAMENTO DE SAUDE
01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0010.2.025 –MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.0.00.00.00 – DESPESAS DE CORRENTES
3.1.00.00.00 – PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS
3.1.90.00.00 – APLICAÇÕES DIRETAS
3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS – PESSOAL........ 303 175.000,00
3.1.90.13.00 – OBRIGAÇÕES PATRONAIS........ 495 3.000,00
3.1.90.16.00 – OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS – PESSOAL CIVIL........ 303 10.000,00
11 – DEPARTAMENTO DE VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS
02 – DIVISÃO DE SERVIÇOS URBANOS
15.452.0017.1.016 – PAVIMENTAÇÃO DE RUAS E AVENIDAS
4.0.00.00.00 – DESPESAS DE CAPITAL
4.4.00.00.00 – INVESTIMENTOS
4.4.90.00.00 – APLICAÇÕES DIRETAS
4.4.90.51.00 – OBRAS E INSTALAÇÕES 000 30.000,00

Total 247.000,00

Art. 2º - Para cobertura do referido Crédito Adicional Suplementar previsto no Art. Anterior, servirá como recurso a anulação parcial da seguinte Dotação Orçamentária:

FONTE
VALOR
10 – DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE
01 – DIVISÃO DE AGRICULTURA
20.606.0020.2.031 – ASSISTENCIA AO PRODUTOR RURAL
3.0.00.00.00 – DESPESAS CORRENTES
3.3.00.00.00 – OUTRAS DESPESAS CORRENTES
3.3.90.00.00 – APLICAÇÕES DIRETAS
3.3.60.39.00 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJURIDICA........ 000 150.000,00
11 – DEPARTAMENTO DE VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS
15.452.0017.2.034 –MANUTENÇÃO DOS SERVIÇO URBANOS
3.0.00.00.00 – DESPESAS CORRENTES
3.3.00.00.00 – OUTRAS DESPESAS CORRENTES
3.3.90.00.00 – APLICAÇÕES DIRETAS
3.3.90.30.00 – MATERIAL DE CONSUMO........ 000 97.000,00

Total
.... 247.000,00

Art. 3º - Este Ato entra em vigor a partir da data do Decreto, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Mariópolis, Estado do Paraná, em 23 de Setembro de 2016

MARIO EDUARDO LOPES PAULEK
PREFEITO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE CLEVELÂNDIA
PORTAL DO SUDOESTE
TABELA DE FÉRIAS REFENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2016 PREFEITURA DE CLEVELANDIA:

Nome	Data e período de referencia
MAURICIO AUGUSTO SCHEREINER	DE 23/09/2016 A 22/10/2016 REF ANO 2015

Clevelândia, 23 de Setembro de 2016

EDSON L.B. DE ARAUJO
Chefe Dpto. de Pessoal

CORONEL DOMINGOS SOARES

PREFEITURA

TERMO ADITIVO 04 - CONTRATO 110/2014-PMCDS

Pelo presente instrumento particular o MUNICIPIO DE CEL. DOMINGOS SOARES, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Araucária, 3120, inscrito no CNPJ nº 01614415/0001-18, CONTRATANTE, representado neste ato pelo Prefeito em Exercício Helio Osmar Costa, de CPF nº 034576419-60 e RG nº 6492117-7(SSP/PR), residente e domiciliado nesta cidade, e ZELIA DE OLIVEIRA BERNARDES, pessoa juridica de direito privado, situada a Av Araucaria, sn, cidade de Cel. Domingos Soares, Estado do Paraná, CEP 85557-000, inscrita no CNPJ sob nº 20798770/0001-39, neste ato representada por Zelia de Oliveira Bernardes com CPF sob nº 705660899-04, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Termo Aditivo de Contrato mediante as seguintes cláusulas e condições respeitado o disposto no Pregão 83/2014:
Considerando a necessidade durante a execução dos serviços houve por bem entre as partes aditar o contrato em tela nos seguintes termos:
CLÁUSULA PRIMEIRA: Das alterações
1.1 O valor contratual passa a ser de R$ 12.316,03(doze mil trezentos e dezesseis reais e três centavos) face aplicação do índice do INPC, acumulado até este aditivo, da ordem de 9,62% entre setembro de 2015 e agosto de 2016.
CLÁUSULA SEGUNDA: Do Conhecimento do Termo Aditivo
Ao firmar este instrumento declaram as PARTES terem plena ciência de seu conteúdo, sendo que as demais cláusulas do Contrato 110/2014-PMCDS permanecem inalteradas, passando as presentes alterações a vigorar a partir de 13 de setembro de 2016.
CLÁUSULA TERCEIRA: Do Foro Competente
As partes contratuais ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste termo, perante o Foro da Comarca de Palmas, Estado do Paraná, não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA que, em razão disso é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificação, citação inicial e outras medidas em direito permitidas.
Justas e contratadas, firmam as partes este instrumento, a fim de que produza seus efeitos legais.
Coronel Domingos Soares–PR., 12 de setembro de 2016.

Município de Cel Domingos Soares-PR Contratante	Zelia de Oliveira Bernardes Contratada
Testemunhas:	
Nome: CPF:	Nome: CPF:

CORONEL VIVIDA

PREFEITURA

Aditivo nº 01 – Ata de Registro de Preços nº 42/2016 – Pregão Presencial nº 23/2016.

Contratante: Município de Coronel Vivida juntamente com o Fundo Municipal de Saúde - Detentora: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI EPP, CNPJ/MF n.º 09.676.256/0001-98. Considerando a solicitação da DETENTORA, bem como análise jurídica e pesquisa de mercado, fica de comum acordo entre as partes, concedido o reequilíbrio econômico financeiro para os itens: 13 (ambroxol pediatrico 15mg/5ml 120 ml xap) passando o valor atualizado a ser de R$ 2,37; 21 (ampicilina 500 mg caps.) passando o valor atualizado a ser de R$ 0,22; 23 (azitromicina 500 mg compr.) passando o valor atualizado a ser de R$ 0,677; 121 (prednisolona 3 mg/ml solucao oral) passando o valor atualizado a ser de R$ 3,74; 6 (carbamazepina 2 % 100 ml, suspensao) passando o valor atualizado a ser de R$7,195. O valor total deste aditivo é de R$ 2.243,08 (dois mil duzentos quarenta e três reais e oito centavos). O valor atualizado estimado da ata de registro de preços passa a ser de R$ 23.458,01 (oitenta e sete mil setecentos e dois reais e doze centavos). Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 24 de Agosto de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

Aditivo nº 03 – Ata de Registro de Preços nº 46/2016 – Pregão Presencial nº 23/2016.

Contratante: Município de Coronel Vivida juntamente com o Fundo Municipal de Saúde - Detentora: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98. Considerando a solicitação da DETENTORA, bem como análise jurídica e pesquisa de mercado, fica, de comum acordo entre as partes, concedido o reequilíbrio econômico financeiro, conforme segue: Item 54 (dexametasona 10 gr, creme) passando o valor atualizado a ser de R$ 0,708. O valor total deste aditivo é de R$ 195,20 (cento e noventa e cinco reais e vinte centavos). O valor atualizado estimado da ata de registro de preços passa a ser de R$ 17.419,20 (dezessete mil quatrocentos e dezenove reais e vinte centavos). Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 13 de Setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

Aditivo nº 01 - Contrato nº 132/2015 – Pregão Presencial nº 87/2015 –

Contratante: Município de Coronel Vivida. Contratada: GRACIELI PIANA, CNPJ nº 17.701.845/0001-07. Conforme solicitação do Diretor de Cultura, e de comum acordo entre as partes, fica prorrogado o prazo de prestação de serviço por mais 03 (três) meses, de 01 de outubro de 2016 a 30 de dezembro de 2016. Fica reajustado o valor dos serviços contratados, conforme clausula quarta do contrato original, pelo índice do INPC acumulado nos últimos 12 meses, com referência a agosto de 2016, gerando o aumento de 9,6238%, portanto passa o valor mensal a ser de R$ 981,13 (novecentos e oitenta e um reais e treze centavos) mensais, totalizando para este aditivo a quantia de R$ 2.943,39 (dois mil novecentos e quarenta e três reais e trinta e nove centavos). O valor atualizado do contrato passa a ser de R$ 13.683,39 (treze mil seiscentos e oitenta e três reais e trinta e nove centavos). Permanecem inalteradas as demais cláusulas. Coronel Vivida, 15 de Setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N° 72/2016

DATA: 28/07/16 ABERTURA: 25/08/16 HORÁRIO: 09:00
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS HOSPITALARES; conforme discriminado no objeto do presente edital.
Após análise e julgamento do recurso apresentado e analisados todos os atos referentes ao Pregão Presencial nº 72/2016, HOMOLOGO e ADJUDICO o lote a seguir ao licitante vencedor:

LOTE	ITEM	FORNECEDOR	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL R$
01	01	SABIA ECOLOGICO TRANSPORTES DE LIXO LTDA	2.157,50	25.890,00
01	02	SABIA ECOLOGICO TRANSPORTES DE LIXO LTDA	6,02	3.010,00
VALOR TOTAL DO LOTE 01				28.900,00

Totalizando por fornecedor:

FORNECEDOR	NÚMERO DO CNPJ	VALOR TOTAL R$
SABIA ECOLOGICO TRANSPORTES DE LIXO LTDA	07.151.208/0001-50	28.900,00

Nas condições de sua proposta e do edital. Valor total da licitação é de R$ 28.900,00 (vinte e oito mil e novecentos reais). Coronel Vivida, 26 de setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito Municipal.

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 97/2016

REGISTRO DE PREÇOS–TIPO MENOR PREÇO POR LOTE
LICITAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESA, MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL E EMPRESA DE PEQUENO PORTE.
OBJETO: SERVIÇOS DE CONSERTO DE PNEUS, MONTAGEM E DESMONTAGEM, ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E CAMBAGEM. LOCAL E HORÁRIO: Praça Ângelo Mezzomo, s/n, as 09:00 (nove) horas do dia 11 de Outubro de 2016. VALOR MÁXIMO: R$ 188.054,00. PRAZO DE VIGÊNCIA:12 (DOZE) MESES. PRAZO PARA O PROTOCOLO DE ENVELOPES: até as 17:00 do dia 10 de Outubro de 2016. O edital poderá ser obtido junto ao Município de Coronel Vivida, das 08:00 às 12:00 horas e das 13:30 às 17:30 horas ou através do site www.coronelvivida.pr.gov.br. Informações (046) 3232-8331. Coronel Vivida, 27 de Setembro de 2016. Ademir Antônio Aziliero, Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

Contrato nº 133/2016 – Pregão Presencial nº 85/2016

Contratante: Município de Coronel Vivida. Contratada: COTEXBRASIL COMÉRCIO DE TECIDOS E MALHAS LTDA–EPP, CNPJ nº 05.862.666/0001-72. Objeto: aquisição de toalhas de banho. Valor total de R$ 3.880,00. Prazo de entrega: 10 dias. Prazo de vigência: 12 meses. Coronel Vivida, 20 de setembro de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.

Aditivo nº 03 ao Contrato nº 135/2015
Tomada de Preços nº 08/2015

Contratante: Município de Coronel Vivida – Contratada: LAJES VIVIDENSE, IND DE PRE-MOLDADOS E COM. DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA, CNPJ nº 03.006.997/0001-85. De comum acordo entre as partes, fica prorrogado o prazo de execução por mais 45 dias, de 19.08.2016 a 02.10.2016, com base no Art. 57 § 1º, II da Lei 8.666/93. Permanecem inalteradas as demais clausulas. Coronel Vivida, 18 de agosto de 2016. Frank Ariel Schiavini, Prefeito.