

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
CNPJ 18.114.272/0001-88
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

SE 02637 001

26/06/2020
A.F.SA DR 161 FICHA 0665
RE 02270/20

PROCESSO

CRP00206/20 Licitacao PREGAO
PREG000819 ...

Ref. 01/2020

OS 000802 REGISTRO DE PRECOS: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
Mate Contr 28

Item 3
Parcela 001

CREDOR

164-DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA, 20.135.414/0001-35
RUA PRESIDENTE VARGAS, 106, CENTRO, DIVINO, MG, CEP 36820-000,
Bco 104, Ag 4401, 003, C/C 623003-8, Fone 32) 37431118

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

IMPORTANCIA

Valor 22.154,98

DOTACAO

Orgao
Unidade
Subunidade
Classificacao

02
03
01
1030110012.167
339030
33903099
0249
161
6.01

Subprojeto
Fonte TCE/MG
Conta

Debite

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE
Material de Consumo
Outros Materiais de Consumo
MEDICAMENTO
Aux. COVID - Saude/Assist. Social
DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

SALDOS

Saldo anterior 24.154,74
Valor 22.154,98
Saldo atual 1.999,76

EE 02637

Cota 152

26/06/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

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

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

03/07/2020

ORDEN DE PAGAMENTO

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

GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

14/07/2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Vinte e dois mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e oito centavos)

ASS.
NOME

PAGO

DATA
DOCUMENTO

14/07/2020

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B-BRASIL

TED

18276-1

VOUCHER

6448

QUITACAO

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

CIDAD MUNICIPAL DE DIVINO IARINHO CARLOS DE SOUZA, 05 3743-1156 CEP (32) 3743-1156 18.114.272/0001-88 ICAO ESTADUAL ISENTO		ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO PROCESSO CRP00206/20 LICITACAO PREG0008/19 REGISTRO DE PRECOS OF PARCIAL 01908/20 DATA 25/06/2020		CODIGO 000164 FRETE FORNECEDOR PRECO REAJUSTAVEL COND.PAGTO CONFORME CONTRATO PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS 0000 MESES : HORAS/MINUTOS	
CEDOR DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA DADE VAREJISTA E/OU ATACA ECO RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 36820-000		CPF/CNPJ 20.135.414/0001-35 EMAIL BAIRRO CENTRO FONE 32) 37431118		CIDADE DIVINO FAX	

QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
8.0000	UNIDADE	41846 AZORGA COL 5ML.....	41,5913	332,73
4.0000	UNIDADE	41847 BONECAL D 600MG+400UI FR 60 ..	32,9324	131,73
5.0000	UNIDADE	41848 CITONEURIN 5000 MCG+100MG+100	97,1188	485,59
20.0000	UNIDADE	41849 CITONEURIN 1000 MCG 3X 3ML INJ	5,0935	101,87
9.0000	UNIDADE	41850 CITONEURIN 5000MCG C/ 3 AMP. .	7,4398	66,96
6.0000	UNIDADE	41851 CITONEURIN 5000 CX 20 DRG.....	27,7554	166,53
2.0000	UNIDADE	41852 CLOB-X 0,5MG SHAMPOO 125ML ...	67,8270	135,65
2.0000	UNIDADE	41853 CLOB-X 0,5MG/G LOCAO DERM	35,6879	71,38
6.0000	UNIDADE	41854 COMBIGAN 2+5MG SOL FR 5ML ...	55,4857	332,91
4.0000	UNIDADE	41855 DEIVOBET 50MCG+0,5MG POM DERM.	60,5375	242,15
14.0000	UNIDADE	41856 DEXADOR 5000MCG CX 20 COMP...	29,5423	413,59
10.0000	UNIDADE	41857 DUOMO 2 MG C/30 CPRS	15,3974	153,97
4.0000	UNIDADE	41858 DUOMO HP 2 MG COMP+ 5MG X 60	124,9995	500,00
3.0000	UNIDADE	41859 DUOMO HP 2+5MG CX 30 CAP....	62,4997	187,50
4.0000	UNIDADE	41860 ELIQUIS 5MG C/20 COMP.....	50,1501	200,60
4.0000	UNIDADE	41861 ELIQUIS 5MG CX 60 COMP.....	150,4753	601,90
5.0000	UNIDADE	41862 ENTRESTO 24MG+26 MG X 28 CPR..	77,1289	385,64
3.0000	UNIDADE	41863 ENTRESTO 49MG+51MG X 60 CPR...	165,2715	495,81
2.0000	UNIDADE	41864 ENTRESTO 49MG+51 MG X 28 CPR .	77,1289	154,26

EITURA MUNICIPAL DE DIVINO MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05 RO 3743-1156 CEP (32) 3743-1156 18.114.272/0001-88 RICAQ ESTADUAL ISENTO		ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO PROCESSO CRP00206/20 LICITACAO PREG0008/19 REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19 OF PARCIAL 01908/20 DATA 25/06/2020		CODIGO 000164 FRETE FORNECEDOR PRECO REAJUSTAVEL COND. PAGTO CONFORME CONTRATO PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS 0000 MESES : HORAS/MINUTOS	
ECEDOR DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA IDADE VAREJISTA E/OU ATACA RECO RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 36820-000		CPF/CNPJ 20.135.414/0001-35 EMAIL BAIRRO CENTRO FONE 32) 37431118		CIDADE DIVINO FAX	
QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECOS UNITARIO	VALOR TOTAL	UF MG
12.0000	UNIDADE	41865 ETNA CX C/50 COMP	59,7192	716,63	
6.0000	UNIDADE	41866 ETNA C/20 CAP.	23,8810	143,29	
7.0000	UNIDADE	41867 NATIFA 1MG CX 28 COMP.	26,6615	186,63	
7.0000	UNIDADE	41868 NATIFA PRO 1+0,5MG CX 28 COMP.	35,3372	247,36	
4.0000	UNIDADE	41869 OSTEONUTRI 600MG+400UI FR 60..	55,7279	222,91	
3.0000	UNIDADE	41870 PRADAXA 110 MG CX 30 CAPS	75,3253	225,98	
2.0000	UNIDADE	41871 PRADAXA 150MG C/30 COMP.	75,3253	150,65	
20.0000	UNIDADE	41872 RESIST 500MG FR 30 CAP	62,2826	1.245,65	
5.0000	UNIDADE	41873 VASTAREL MR CX 30 COMP	36,6565	183,28	
2.0000	UNIDADE	41874 VASTAREL MR CX 60 COMP.	73,3213	146,64	
6.0000	UNIDADE	41875 MESACOL 400MG CX 30 COMP. . . .	49,7409	298,45	
4.0000	UNIDADE	41876 MESACOL 800MG CX 30 COMP.	78,9576	315,83	
3.0000	UNIDADE	41877 OSTEOTRAT 25MG CX 4 COMP REV .	69,6974	209,09	
8.0000	UNIDADE	41878 CONTRACEP SUS INJ F+AMPX 1ML..	12,0490	96,39	
2.0000	UNIDADE	41879 UNOPROST 2MG CX 30 COMP . . .	45,9250	91,85	
2.0000	UNIDADE	41880 UNOPROST 4MG CX 30 COMP	70,9416	141,88	
6.0000	UNIDADE	41881 AVIDE 100MG CPS 1X9 . . .	21,4678	128,81	
6.0000	UNIDADE	41882 ALLESTRA 20C/63 DRG	51,4360	308,62	
10.0000	UNIDADE	41883 ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15 CP.	13,5604	135,60	

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
CENTRO
(32) 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
CNPJ 18.114.272/0001-88
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00206/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS
OF PARCIAL
01908/20 DATA 25/06/2020

CODIGO 000164
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES
HORAS/MINUT

FORNECEDOR DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
CEP 36820-000

CPF/CNPJ 20.135.414/0001-35
EMAIL
BAIRRO CENTRO
FONE (32) 37431118

CIDADE DIVINO
FAX

UF M

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
39	10.0000	UNIDADE	41884 ALGINAC 1+50+50+50MG CX 30CP..	27,2043	272,
40	7.0000	UNIDADE	41885 URO-VAXOM 6MG C/30 CAP ...	60,9132	426,
41	15.0000	UNIDADE	41886 GLAUB IMG/ML FR 5ML....	13,5353	203,
42	20.0000	UNIDADE	41887 LACRIFILM 5MG SOL OFT FR GTS..	15,1970	303,
43	22.0000	UNIDADE	41888 LACRIFILM COL 10 ML....	10,8049	237,
44	22.0000	UNIDADE	41889 COBAVITAL 30 COMP....	15,8900	349,
45	28.0000	UNIDADE	41890 COBAVITAL CX 16 MICRO COMP ...	9,0096	252,
46	7.0000	UNIDADE	41891 INILOK 40MG C/30 COMP LIB ..	212,1818	1.485,
47	8.0000	UNIDADE	41892 ZANIDIP 10MG CX 30 COMP....	67,4095	539,
48	6.0000	UNIDADE	41893 CARAZETTE 3 ENV C/28 COMP....	64,9546	389,
49	9.0000	UNIDADE	41894 FOLIFEER 0,2+30MG SOL FR GTS 30	6,1205	55,
50	11.0000	UNIDADE	41895 FOLIFEER 5+150MG CX 30 COMP ...	32,1642	353,
51	8.0000	UNIDADE	41896 MARETIS AR SOL SPRAY 100ML ...	35,7213	285,
52	7.0000	UNIDADE	41897 GYNO ICADEN CREME BG 40G+7....	37,5165	262,
53	3.0000	UNIDADE	41898 PLENANCE 10MG X 90CPR REV....	79,2582	237,
54	5.0000	UNIDADE	41899 TREZOR 10 MG CX 30 COMP REV ..	88,2261	441,
55	4.0000	UNIDADE	41900 TREZOR 20MG CX 30 COMP REV....	148,0121	592,
56	12.0000	UNIDADE	41901 FLANCOX 400MG CX 20 COMP ...	21,2424	254,
57	20.0000	UNIDADE	41902 ASPIRINA PREVENT 100MG CX30 CP	9,3186	186,

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
CENTRO
(32) 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
CNPJ 18.114.272/0001-88
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00206/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS
OF PARCIAL 01908/20 DATA 25/06/2020

CODIGO 000164
FRETE FORNECEDOR
FRETE REAJUSTAVEL
PRECO COND. PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES
HORAS/MINUT

FORNECEDOR DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
CEP 36820-000

CPF/CNPJ 20.135.414/0001-35
EMAIL
BAIRRO CENTRO
FONE (32) 37431118

CIDADE DIVINO
FAX

UF N

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
58	4.0000	UNIDADE	41903 ANCORON 200MG C/30 COMP ...	23,3549	93,
59	5.0000	UNIDADE	41904 STANGLIT 30MG FR 30 COMP....	51,2189	256,
60	3.0000	UNIDADE	41905 STANGLIT 15MG FR 30 COMP....	38,3933	115,
61	8.0000	UNIDADE	41906 DIVENA 40MG C/30 COMP REV	212,2152	1.697,
62	5.0000	UNIDADE	41907 ANGIPRES CD 50 X 12,5 C/30 ..	19,3636	96,
63	36.0000	UNIDADE	41908 CORUS 50MG C/30 COMP	23,7056	853,
64	13.0000	UNIDADE	41909 HOLMES H CX 30 COMP REV ...	27,3880	356,
65	15.0000	UNIDADE	41910 PREDSTM 5MG CX 20 COMP	9,6108	144,
66	17.0000	UNIDADE	41911 POLARAMINE 0,4MG LIQ FR 120ML.	12,5250	212,
67	25.0000	UNIDADE	41912 LABIRIN 24MG CX 30 COMP	23,9812	599,
68	2.0000	UNIDADE	41913 NIMEGON MET 50/850MG C/56 COMP	122,3191	244,

UNIDADE ORCAMENTARIA (SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE02637 22.154,
(vinte e dois mil, cento e cinquenta e quatro reais e noventa e oito centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA:

CONFORME O CONTRATO

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF01908/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

00
EMP 688-885

INISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02270/20 DATA da R.S.E.: 25/06/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02637 O.F. 0190820

DADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
UEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

RECIDO.....: DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA COD.: 164

Endereco.: RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
Bairro.: CENTRO Fone: 32) 37431118
UF.....: MG CEP :36820-000

CPF/CNPJ.: 20.135.414/0001-35 Agencia: 4401
Pagamento: Banco: 104

IM SERVICO (OS): 802
RATO.....: 28 ITEM DA O.S.: 3 Agencia: 4401
VIGENCIA: 05/07/2019 a 05/07/2020

ESSO DE COMPRA: CRP00206/20 (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 25/06/2020
PREGAO ADJUDICADO em 25/06/2020

FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

ICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
O DE ENTREGA: 30 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
A: 665 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.167 339030 - Material de Consumo

TE.....: A.F.SA - AUXILIO FINANCEIRO SAUDE
JETO/ATIVIDADE: 2.167 - AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE

R.....: 22.154,98

S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO

RICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
3GA COL 5ML.....	UN 41846	8,0000	41,5913	332,73
SCAL D 600MG+400UI FR 60 ..	UN 41847	4,0000	32,9324	131,73
3NEURIN 5000 MCG+100MG+100 ..	UN 41848	5,0000	97,1188	485,59
3NEURIN 1000 MCG 3X 3ML INJ	UN 41849	20,0000	5,0935	101,87
3NEURIN 5000MCG C/ 3 AMP. .	UN 41850	9,0000	7,4398	66,96
3NEURIN 5000 CX 20 DRG.....	UN 41851	6,0000	27,7554	166,53
3-X 0,5MG SHAMPOO 125ML ..	UN 41852	2,0000	67,8270	135,65
3-X 0,5MG/G LOCAO DERM	UN 41853	2,0000	35,6879	71,38
3IGAN 2+5MG SOL FR 5ML ..	UN 41854	6,0000	55,4857	332,91
3OBET 50MCG+0,5MG POM DERM.	UN 41855	4,0000	60,5375	242,15
3ADOR 5000MCG CX 20 COMP....	UN 41856	14,0000	29,5423	413,59
3X 2 MG C/30 CPRS ..	UN 41857	10,0000	15,3974	153,97
3O HP 2 MG COMP+ 5MG X 60	UN 41858	3,0000	124,9995	500,00
3O HP 2+5MG CX 30 CAP.....	UN 41859	4,0000	62,4997	250,00
3UIS 5MG C/20 COMP.....	UN 41860	4,0000	50,1501	200,60
3UIS 5MG CX 60 COMP.....	UN 41861	4,0000	150,4753	601,90
3RESTO 24MG+26 MG X 28 CPR...	UN 41862	5,0000	77,1289	385,64
3RESTO 49MG+51MG X 60 CPR...	UN 41863	3,0000	165,2715	495,81
3RESTO 49MG+51 MG X 28 CPR ..	UN 41864	2,0000	77,1289	154,26
3A CX C/50 COMP	UN 41865	12,0000	59,7192	716,63
3A C/20 CAP.....	UN 41866	6,0000	23,8810	143,29

CONTINUA

GES1100
LREQSEMP. 688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

Pag: 0
73 79
11 00

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02270/20	DATA da R.S.E.: 25/06/2020	EMPENHO ORIGEM: EE02637	O.F. 0190820
NATIFA 1MG CX 28 COMP...	UN	41867	7,0000
NATIFA PRO 1+0,5MG CX 28 COMP.	UN	41868	7,0000
OSTEONUTRI 600MG+400UI FR 60..	UN	41869	4,0000
PRADAXA 110 MG CX 30 CAPS	UN	41870	3,0000
PRADAXA 150MG C/30 COMP	UN	41871	2,0000
RESIST 500MG FR 30 CAP	UN	41872	20,0000
VASTAREL MR CX 30 COMP	UN	41873	5,0000
VASTAREL MR CX 60 COMP	UN	41874	2,0000
MESACOL 400MG CX 30 COMP	UN	41875	6,0000
MESACOL 800MG CX 30 COMP	UN	41876	4,0000
OSTEOTRAT 25MG CX 4 COMP REV .	UN	41877	3,0000
CONTRACEP SUS INJ F+AMPX 1ML..	UN	41878	8,0000
UNOPROST 2MG CX 30 COMP	UN	41879	2,0000
UNOPROST 4MG CX 30 COMP	UN	41880	6,0000
AVIDE 100MG CPS 1X9	UN	41881	6,0000
ALBETRA 20C/63 DRG	UN	41882	10,0000
ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15 CP.	UN	41883	10,0000
ALGINAC 1+50+50+50MG CX 30CP..	UN	41884	10,0000
URO-VAXOM 6MG C/30 CAP	UN	41885	7,0000
GLAUB 1MG/ML FR 5ML	UN	41886	15,0000
LACRIFILM 5MG SOL OFT FR GTS..	UN	41887	20,0000
LACRIFILM COL 10 ML	UN	41888	22,0000
COBAVITAL 30 COMP	UN	41889	22,0000
COBAVITAL CX 16 MICRO COMP ...	UN	41890	28,0000
INILOK 40MG C/30 COMP LIB ..	UN	41891	7,0000
ZANIDIP 10MG CX 30 COMP	UN	41892	8,0000
CARAZETTE 3 ENV C/28 COMP	UN	41893	6,0000
FOLIFER 0,2+30MG SOL FR GTS 30	UN	41894	9,0000
FOLIFER 5+150MG CX 30 COMP ...	UN	41895	1,0000
MARESTS AR SOL SPRAY 100ML	UN	41896	8,0000
GYNO ICADEN CREME BG 40G+7	UN	41897	7,0000
PLENANCE 10MG X 90CPR REV	UN	41898	3,0000
TREZOR 10 MG CX 30 COMP REV ..	UN	41899	5,0000
TREZOR 20MG CX 30 COMP REV	UN	41900	4,0000
FLANCOX 400MG CX 20 COMP	UN	41901	12,0000
ASPIRINA PREVENT 100MG CX30 CP	UN	41902	20,0000
ANCORON 200MG C/30 COMP	UN	41903	4,0000
STANGILIT 30MG FR 30 COMP	UN	41904	5,0000
STANGILIT 15MG FR 30 COMP	UN	41905	3,0000
DIVENA 40MG C/30 COMP REV	UN	41906	8,0000
ANGIPRES CD 50 X 12,5 C/30 ..	UN	41907	5,0000
CORUS 50MG C/30 COMP	UN	41908	3,0000
HOLMES H CX 30 COMP REV	UN	41909	36,0000
PREDSIM 5MG CX 20 COMP	UN	41910	13,0000
POLARAMINE 0,4MG LIQ FR 120ML.	UN	41911	15,0000
LABIRIN 24MG CX 30 COMP	UN	41912	17,0000
NIMEGON MET 50/850MG C/56 COMP	UN	41913	25,0000
	UN	41913	2,0000

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA) :

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3120 0620 1354 1400 0135 5500 1000 0004 0210 0001 4029	
RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000 - DIVINO - MG TEL: (32)3743-1118		Nº 000000402 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercad adquirida ou receb de Terc em ope				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203728810357 30/06/2020 11:03:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2200618790072		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.135.414/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 21.792.560/0001-04		DATA DA EMISSÃO 30/06/2020	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINO		BAIRRO / DISTRITO GIVISIEZ		CEP 36820-000	
ENDEREÇO R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211		UF MG		DATA SAÍDA / ENTRADA 30/06/2020	
MUNICÍPIO DIVINO		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		26.532,97	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS 4.377,99		VALOR TOTAL DA NOTA 22.154,98	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO									
ENDEREÇO											
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
21935	AZORGA COL 5ML	30049079	0500	5405	UND	8,00	49,810	65,75	332,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25471	BONECAL D 500MG+400UI FR X 60 COMP REV	30045050	0500	5405	UND	4,00	39,440	26,03	131,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31263	CITONEURIN 5000 MCG+100 MG+100 MG DRG X 90	30045030	0500	5405	UND	5,00	116,310	95,96	485,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22255	CITONEURIN 1000 MCG 3 X 3ML INJ	30045030	0500	5405	UND	20,00	6,100	20,13	101,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20570	CITONEURIN 5000 MCG C/ 3 AMP	30045090	0500	5405	UND	9,00	8,910	13,23	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3610	CITONEURIN 5000 CX 20 DRG	30045030	0500	5405	UND	6,00	33,240	32,91	166,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23875	CLOB-X 0.5MG SHAMPOO 125ML	30043999	0500	5405	UND	2,00	81,230	26,81	135,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29181	CLOB-X 0.5MG/G LOCAO DERM FR 59ML	30043999	0500	5405	UND	2,00	42,740	14,10	71,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4505	COMBIGAN 2+5MG SOL FR 5ML	30049069	0500	5405	UND	6,00	66,450	65,79	332,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4729	DAIVOBET 50MCG+0.5MG POM DERM BG 30G	30043290	0500	5405	UND	4,00	72,500	47,85	242,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5017	DEXADOR 5000MCG CX 20 COMP	30039013	0500	5405	UND	14,00	35,380	81,73	413,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20993	DUOMO 2 MG C/ 30 CPRS	30049079	0500	5405	UND	10,00	18,440	30,43	153,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31228	DUOMO HP 2 MG COMP + 5 MG X 60 CPS GEL DUR	30049079	0500	5405	UND	4,00	149,700	98,80	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25135	DUOMO HP 2+5MG CX 30 CAP	30049079	0500	5405	UND	3,00	74,850	37,05	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31255	ELIQUIS 5MG C/20COMP	30049069	0500	5405	UND	4,00	60,060	39,64	200,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27522	ELIQUIS 5MG CX 60 COMP	30049069	0500	5405	UND	4,00	180,210	118,94	601,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31686	ENTRESTO 24MG+26 MG X 28CPR REV	30049049	0500	5405	UND	5,00	92,370	76,21	385,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32430	ENTRESTO 49MG+51MG X 60CPR REV	30049049	0500	5405	UND	3,00	197,930	97,98	495,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32574	ENTRESTO 49MG+51 MG X 28CPR REV	30049049	0500	5405	UND	2,00	92,370	30,48	154,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23799	ETNA CX C/50 COMP	30045030	0500	5405	UND	12,00	71,520	141,61	716,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20832	ETNA C/ 20CAP	30045030	0500	5405	UND	6,00	28,600	28,31	143,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9936	NATIFA 1MG CX 28 COMP	30043939	0500	5405	UND	7,00	31,930	36,88	186,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9937	NATIFA PRO 1+0,5MG CX 28 COMP	30043939	0500	5405	UND	7,00	42,320	48,88	247,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.			

RECEBEMOS DE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000402 SÉRIE 001	
DATA DE RECEB: / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO MITENTE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000000402 FL. 2 / 2 SÉRIE 001	
RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000 - DIVINO - MG TEL: (32)3743-1118		 CHAVE DE ACESSO 3120 0620 1354 1400 0135 5500 1000 0004 0210 0001 4029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercad adquirida ou receb de Terc em ope		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203728810357 30/06/2020 11:03:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
2200618790072		20.135.414/0001-35	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10854	OSTEONUTRI 600MG+400UI FR 60 COMP	30045050	0500	5405	UND	4,00	66,740	44,05	222,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25216	PRADAXA 110 MG CX 30 CAPS	30049069	0500	5405	UND	3,00	90,210	44,65	225,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24898	PRADAXA 150MG C/ 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	2,00	90,210	29,77	150,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28100	RESIST 500MG FR 30 CAP	30049099	0500	5405	UND	20,00	74,590	246,15	1.245,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20696	VASTAREL MR CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	43,900	36,22	183,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20991	VASTAREL MR CX 60COMP	30049069	0500	5405	UND	2,00	87,810	28,98	146,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9406	MESACOL 400MG CX 30 COMP	30049039	0500	5405	UND	6,00	59,570	58,97	298,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9408	MESACOL 800MG CX 30 COMP	30049039	0500	5405	UND	4,00	94,560	62,41	315,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27149	OSTEOTRAT 35MG CX 4 COMP REV	30049099	0500	5405	UND	3,00	83,470	41,32	209,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4573	CONTRACEP SUS INJ F+AMP X 1ML	30066000	0500	5405	UND	8,00	14,430	19,05	96,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14199	UNOPROST 2MG CX 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	2,00	55,000	18,15	91,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14201	UNOPROST 4MG CX 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	2,00	84,960	28,04	141,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27227	AVIDE 100MG CPS 1X9	30049099	0500	5405	UND	6,00	25,710	25,45	128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23559	ALLESTRA 20 C/ 63 DRG	30043939	0500	5405	UND	6,00	61,600	60,98	308,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
650	ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15 COMP	30049037	0500	5405	UND	10,00	16,240	26,80	135,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651	ALGINAC 1+50+50+50MG CX 30 COMP	30049037	0500	5405	UND	10,00	32,580	53,76	272,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21904	URO-VAXOM 6MG C/30CAP	30029092	0500	5405	UND	7,00	72,950	84,26	426,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27516	GLAUB 1MG/ML FR 5ML	30049069	0500	5405	UND	15,00	16,210	40,12	203,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8267	LACRIFILM 5MG SOL OFT FR GTS 15ML	30049099	0500	5405	UND	20,00	18,200	60,06	303,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24385	LACRIFILM COL 10 ML	30049099	0500	5405	UND	22,00	12,940	46,97	237,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30711	COBAVITAL 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	22,00	19,030	69,08	349,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4462	COBAVITAL CX 16 MICRO COMP	30049069	0500	5405	UND	28,00	10,790	49,85	252,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32052	INILOK 40MG C/30 COMP LIB RETARD	30049069	0500	5405	UND	7,00	254,110	293,50	1.485,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14810	ZANIDIP 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	8,00	80,730	106,56	539,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24537	CERAZETTE 3 ENV C/ 28 COMP	30065000	0500	5405	UND	6,00	77,790	77,01	389,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6905	FOLIFER 0,2+30MG SOL FR GTS 30ML	21069030	0500	5405	UND	9,00	7,330	10,89	55,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6907	FOLIFER 5+150MG CX 30 COMP	30039019	0500	5405	UND	11,00	38,520	69,91	353,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28368	MARESI AR SOL SPRAY 100 ML	30049099	0500	5405	UND	8,00	42,780	56,47	285,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7539	GYNO ICADEN CREME BG 40G+7 APLIC	30049061	0500	5405	UND	7,00	44,930	51,89	262,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31599	PLENANCE 10MG X 90CPR REV	30049079	0500	5405	UND	3,00	94,920	46,99	237,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24924	TREZOR 10 MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UND	5,00	105,660	87,17	441,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25676	TREZOR 20MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UND	4,00	177,260	116,99	592,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6663	FLANCOX 400MG CX 20 COMP	30049079	0500	5405	UND	12,00	25,440	50,37	254,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1405	ASPIRINA PREVENT 100MG CX 30 COMP	30049024	0500	5405	UND	20,00	11,160	36,83	186,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23761	ANCORON 200MG C/ 30 COMP	30049054	0500	5405	UND	4,00	27,970	18,46	93,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26263	STANGLIT 30MG FR 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	5,00	61,340	50,61	256,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26842	STANGLIT 15MG FR 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	3,00	45,980	22,76	115,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32074	DIVENA 40MG C/30 COMP REV	30049099	0500	5405	UND	8,00	254,150	335,48	1.697,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24316	ANGIPRESS CD 50 X 12,5 C/ 30 CPRS	30049042	0500	5405	UND	5,00	23,190	19,13	96,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24466	CORUS 50MG C/ 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	36,00	28,390	168,64	853,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27637	HOLMES H CX 30 COMP REV	30049079	0500	5405	UND	13,00	32,800	70,36	356,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11619	PREDSIM 5MG CX 20 COMP	30049049	0500	5405	UND	15,00	11,510	28,49	144,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11434	POLARAMINE 0,4MG LIQ FR 120ML	30049099	0500	5405	UND	17,00	15,000	42,08	212,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8254	LABIRIN 24MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	25,00	28,720	118,47	599,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26781	NIMEGON MET 50/850MG C/ 56 COMP	30049049	0500	5405	UND	2,00	146,490	48,34	244,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



G338141010323700009
14/07/2020 10:14:32

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2025-7
Conta corrente 18276-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4401 DIVINO
Conta corrente (com DV) 6230038
CNPJ 20.135.414/0001-35
Nome favorecido DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.401
Valor 30.488,65
Data transferência 14/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 12C1C2BE1A429385

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

14/07/2020 10:13:17
14/07/2020 10:14:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA.

REFERENTE PAGAMENTO: SE 02637 001 22.154,98
SE 02660 001 8.333,67
30.488,65