

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

SE 03680 001

28/09/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 03463/20

PROCESSO

CRP00322/20 Licitacao PREGAO

Ref. 07/2020

PREG000819 ...

OS 000802 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
Mate Contr 28Item 3
Parcela 007**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 DESPESAAQUISICAO DE MEDICAMENTOS DE REFERENCIA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

24.461,10

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1030110012.167	AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE
	339030	Material de Consumo
	33903099	Outros Materiais de Consumo
Subprojeto	0249	CONSUMO
Fonte TCE/MG	161	Aux. COVID - Saude/Assist. Social
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

EE 03680 Cota 152

28/09/2020

Saldo anterior	24.490,68	CUSTEIO
Valor	24.461,10	A.F.SA
Saldo atual	29,58	

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da DespesaPATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico**LIQUIDACAO**Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

29/09/2020

ORDEN DE PAGAMENTOAutorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL**RECIBO**Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Vinte e quatro mil, quatrocentos e sessenta e um reais e dez centavos)ASS. PAGO
NOMEDATA 29/09/2020
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B.BRASIL18276-1

VOUCHER

QUITACAO

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

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

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00322/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS
OF PARCIAL 02986/20 DATA 14/09/2020

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

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 MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	35.0000	UNIDADE	43847 INPRUV DK 7.000UI+100MCG C/8.	28,8993	1.011,48
2	3.0000	UNIDADE	43848 BRASART 160MG C/30..	83,5167	250,55
3	5.0000	UNIDADE	43849 VARTAZ 320MG CX 30 ...	20,8332	104,17
4	2.0000	UNIDADE	43850 VARTAZ 80MG CX 30. ..	20,8332	41,67
5	10.0000	UNIDADE	43851 DAFLON 100 CX 30. . .	68,3197	683,20
6	3.0000	UNIDADE	43852 DAFLON 900+100MG CX C/60 ..	122,1354	366,41
7	5.0000	UNIDADE	43853 DAFLON 500MG CX 30 ...	48,1461	240,73
8	6.0000	UNIDADE	43854 NAPRIX D 5+12,5MG CX 30..	34,0179	204,11
9	12.0000	UNIDADE	43855 MUCOSOLVAN 7,5MG FR 50ML ...	10,7130	128,56
10	7.0000	UNIDADE	43856 DIAMICRON MR 60MG CX 60. ..	74,1647	519,15
11	2.0000	UNIDADE	43857 PLURAIR 50MG FR SPRAY. .	30,1769	60,35
12	3.0000	UNIDADE	43858 PLURAIR 50MG FR SPRAY..	19,1382	57,41
13	3.0000	UNIDADE	43859 STELE 1MG CREME..	24,4321	73,30
14	2.0000	UNIDADE	43860 IXIUM 50MG CR SCH 12X0,25G ..	561,9299	1.123,86
15	6.0000	UNIDADE	43861 PENVIR 125MGCX 10... .	43,1862	259,12
16	5.0000	UNIDADE	43862 COMBIGAN 2+5MG 5ML ..	55,4857	277,43
17	3.0000	UNIDADE	43863 ALPHAGAN Z 0,1% OFT 5ML ..	25,2838	75,85
18	40.0000	UNIDADE	43864 TAMARINE GELEIA ZERO 150G .	29,8011	1.192,05
19	5.0000	UNIDADE	43865 SENAN 50MG CX 30. . .	35,8298	179,15

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
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00322/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS
OF PARCIAL 02986/20 DATA 14/09/2020

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

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 MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	2.0000	UNIDADE	43866 BART H 150+12,5MG CX 30. ..	52,5549	105,11
21	2.0000	UNIDADE	43867 BART H 300MG+12,5MG C/30. ..	52,5549	105,11
22	8.0000	UNIDADE	43868 ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15 COMP	13,5604	108,48
23	6.0000	UNIDADE	43869 ALGINAC1+50+50+50MG CX 30...	27,0790	162,47
24	5.0000	UNIDADE	43870 ANDOLBA AE43G	15,4642	77,32
25	6.0000	UNIDADE	43871 ETNA CX C/ 50 COMP . .	59,7192	358,32
26	4.0000	UNIDADE	43872 LIPILESS 100MG CX 90 CPR ..	140,3384	561,35
27	5.0000	UNIDADE	43873 POSTEC POMADA 20GR. . .	57,4563	287,28
28	27.0000	UNIDADE	43874 FITOSCAR 60MG PPOM 20G ...	35,9133	969,66
29	30.0000	UNIDADE	43875 FLANCOX 500MG CX 14. ..	18,5787	557,36
30	37.0000	UNIDADE	43876 ARADOIS 50MG CX 60 ...	53,9744	1.997,05
31	5.0000	UNIDADE	43877 ARADOIS 25MG CX 30 ...	39,4370	197,19
32	4.0000	UNIDADE	43878 ARADOIS 50MG CX30. ...	35,9885	143,95
33	10.0000	UNIDADE	43879 FORFIG 200MG C/60. ..	71,9853	719,85
34	10.0000	UNIDADE	43880 FORFIG 100MG X 30CPR ...	38,3432	383,43
35	5.0000	UNIDADE	43881 ARPADOL 400MG CX 30. ..	42,1508	210,75
36	7.0000	UNIDADE	43882 PRIMOSISTON CX30. ..	5,3523	37,47
37	20.0000	UNIDADE	43883 SYNTOCINON 40UI SOL SPRAY 5ML.	19,6141	392,28
38	7.0000	UNIDADE	43884 SYNTHROID 100MG SULC CX 30. .	15,7648	110,35

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
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00322/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02986/20 DATA 14/09/2020

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

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 MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
39	5.0000	UNIDADE	43885 ISORDIL 5MG CX30. . . .	5,1937	25,97
40	10.0000	UNIDADE	43886 MECLIN 25MG CX 15. . . .	11,3059	113,06
41	3.0000	UNIDADE	43887 ARCALION CX 20 DRG . . .	22,8205	68,46
42	4.0000	UNIDADE	43888 IPSILON CX 36. . . .	21,2340	84,94
43	8.0000	UNIDADE	43889 GLAIRA C/28. . . .	28,3148	226,52
44	7.0000	UNIDADE	43890 ALLESTRA 30 C/63. . . .	46,1421	322,99
45	21.0000	UNIDADE	43891 BETATRINTA 5+2MG INJ LAMP. . .	10,7965	226,73
46	22.0000	UNIDADE	43892 DUOFLANM 6,43+2,63MG . . .	10,8132	237,89
47	10.0000	UNIDADE	43893 PERENOL 400+4+4MG CX20. . .	9,0764	90,76
48	50.0000	UNIDADE	43894 APRESOLINA 25MG CX 20. . . .	3,7074	185,37
49	50.0000	UNIDADE	43895 APRESOLINA 50MG CX 20. . . .	4,9432	247,16
50	10.0000	UNIDADE	43896 HIDRION 40+100MG CX 30. . .	15,4224	154,22
51	6.0000	UNIDADE	43897 ANCORON 100MG C/30. . . .	11,6649	69,99
52	8.0000	UNIDADE	43898 ANCORON 200MG C/30. . . .	23,3549	186,84
53	3.0000	UNIDADE	43899 STANGLIT 30MG FR 30. . . .	51,2189	153,66
54	2.0000	UNIDADE	43900 STANGLIT 30MG X 60 CPR . . .	102,4211	204,84
55	5.0000	UNIDADE	43901 NAPRIX D+5+25MG CX 30. . . .	27,8806	139,40
56	10.0000	UNIDADE	43902 ALTA D CAPS 7000 C/4. . . .	7,4315	74,32
57	5.0000	UNIDADE	43903 ALTA D 50000 UI 4 CAPS. . . .	54,5589	272,79

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
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00322/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS
OF PARCIAL 02986/20 DATA 14/09/2020

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

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 MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
58	7.0000	UNIDADE	43904 DEXFER 400MG C/30. . .	25,6345	179,44
59	10.0000	UNIDADE	43905 ULTRAFER GTS 30ML . . .	18,8042	188,04
60	10.0000	UNIDADE	43906 PRELONE 5MG CX 10. . .	4,8179	48,18
61	10.0000	UNIDADE	43907 BETINA 24MG CX 30. . . .	14,9214	149,21
62	10.0000	UNIDADE	43908 BETINA 16MG CX 30. . . .	11,1305	111,31
63	18.0000	UNIDADE	43909 MAREVAN 5MG CX 30. . . .	12,6836	228,31
64	10.0000	UNIDADE	43910 MAREVAN 2,5MG C/60. . . .	12,6669	126,67
65	20.0000	UNIDADE	43911 SUSTRATE 10MG CX50	14,1282	282,56
66	2.0000	UNIDADE	43912 ANGELIQ 1+2MG CX28	51,7199	103,44
67	4.0000	UNIDADE	43913 PRIMOLUT NOR 10MG CX 30. . . .	10,3540	41,42
68	5.0000	UNIDADE	43914 ATEROMA 20MG CX 30. . . .	42,2343	211,17
69	4.0000	UNIDADE	43915 ASEA GCT 40+25MG CX 30. . . .	38,9694	155,88
70	100.0000	UNIDADE	43916 ZART 50MG C/30.	20,6078	2.060,78
71	8.0000	UNIDADE	43917 FLORATIL 200MG FR 6 CAP. . . .	18,6873	149,50
72	6.0000	UNIDADE	43918 FLORATIL 200MG PO 4 SACH	15,1719	91,03
73	30.0000	UNIDADE	43919 LUFTAL 75MG FR 15ML	12,4749	374,25
74	5.0000	UNIDADE	43920 RETEMIC UD 10MG CX 30. . . .	51,8869	259,43
75	8.0000	UNIDADE	43921 BUSCODUO 10+500MG CX 20. . . .	11,8236	94,59
76	5.0000	UNIDADE	43922 ARTROSIL 160MG CX 10. . . .	13,3600	66,80

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 ISENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVIÇO
PROCESSO CRP00322/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02986/20 DATA 14/09/2020

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

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
BAIRORO CENTRO
FONE 32) 37431118

CIDADE DIVINO
FAX

UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
77	7.0000	UNIDADE	43923 ARTROSIL 320MG C/10. . .	21,9855	153,90
78	25.0000	UNIDADE	43924 REDOXON 200MG FR GTS 20ML	8,4585	211,46
79	12.0000	UNIDADE	43925 TORAGESIC SL 10MG CX 10. . .	18,7791	225,35
80	25.0000	UNIDADE	43926 PROTOVIT PLUS FR 20ML . . .	9,9699	249,25
81	10.0000	UNIDADE	43927 TROPINAL CX 20. . .	10,0450	100,45
82	5.0000	UNIDADE	43928 SYNTROID 75MG SULC CX 30. . .	18,5787	92,89
83	50.0000	UNIDADE	43929 CELESTRAT 2MG+0,25MG COM X20..	10,5794	528,97
84	8.0000	UNIDADE	43930 CITONEURIN 5000MG+100MG BL 60	69,6974	557,58

UNIDADE ORÇAMENTARIA (SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EEO3680
(vinle e quatro mil, quatrocentos e sessenta e um reais e dez centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA:

CONFORME O CONTRATO

RESPONSÁVEL PELO ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENÇÃO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02986/20

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03463/20 DATA da R.S.E.: 14/09/2020 EMPENHO ORIGEM: EE03680 O.F. 0298620

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTEFAVORECIDO.....: DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA COD.: 164
Bairro....: RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
UF.....: MG Cidade: DIVINO Fone: 32) 37431118
CPF/CNPJ....: 20.135.414/0001-35 Pagamento: Banco: 104 Agência: 4401 Conta: 623003-8
ITEM DA O.S.: 3 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020ORDEN SERVICO (OS) :
CONTRATO.....: 28PROCESSO DE COMPRA: CRP00322/20 HOMOLOGADO em 08/09/2020
PREGAO00819 ADJUDICADO em 08/09/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93 PREGAO (COMPRA POR CATALOGO)CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA.: 30 dias) 0000 meses horas/minuto
FICHA: 665 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.167 339030 - Material de Consumo
FONTE: A.F.SA - AUXILIO FINANCEIRO SAUDE
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.167 - AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE

VALOR.....: 24.461,10

HISTORICO : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
INPRUV DK 7.000UI+100MCG C/8.	UN	43847	35,0000	28,8993	1.011,48
BRASART 160MG C/30...	UN	43848	3,0000	83,5167	250,55
VARTAZ 320MG CX 30 ...	UN	43849	5,0000	20,8332	104,17
VARTAZ 80MG CX 30. ...	UN	43850	2,0000	20,8332	41,67
DAFLON 100 CX 30. ...	UN	43851	10,0000	68,3197	683,20
DAFLON 900+100MG CX C/60 ..	UN	43852	3,0000	122,1354	366,41
DAFLON 500MG CX 30	UN	43853	5,0000	48,1461	240,73
NAPRIX D 5+12,5MG CX 30...	UN	43854	6,0000	34,0179	204,11
MUCOSOLVAN 7,5MG FR 50ML ...	UN	43855	12,0000	10,7130	128,56
DIAMICRON MR 60MG CX 60. ...	UN	43856	7,0000	74,1647	519,15
PLURAIR 50MG FR SPRAY. ...	UN	43857	2,0000	30,1769	60,35
PLURAIR 50MG FR SPRAY...	UN	43858	3,0000	19,1382	57,41
STELE 1MG CREME...	UN	43859	3,0000	24,4321	73,30
IXIUM 50MG CR SCH 12X0,25G ..	UN	43860	2,0000	56,1929	112,38
PENVIR 125MGCX 10. ...	UN	43861	6,0000	43,1862	259,12
COMBIGAN 2+5MG 5ML. ...	UN	43862	5,0000	55,4857	277,43
ALPHAGAN 2 0,1% OFT 5ML. ...	UN	43863	3,0000	25,2838	75,85
TAMARINE GELEIA ZERO 150G .	UN	43864	40,0000	29,8011	1.192,05
SEMAN 50MG CX 30. ...	UN	43865	5,0000	35,8298	179,15
BART H 150+12,5MG CX 30. ...	UN	43866	2,0000	52,5549	105,11
BART H 300MG+12,5MG C/30. ...	UN	43867	2,0000	52,5549	105,11

CONTINUA

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

GES5244
TREOSEMP.688-885

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03463/20 DATA da R.S.E.: 14/09/2020 EMPENHO ORGEM: E03680 O.F. 0296620

ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15 COMP	UN	43868	8,0000	13,5604	108,48
ALGINAC1+50+50+50MG CX 30...	UN	43869	6,0000	27,0790	162,47
ANDOLBA AE43G	UN	43870	5,0000	15,4642	77,32
ETNA CX C/ 50 COMP	UN	43871	6,0000	59,7192	358,32
LIPLESS 100MG CX 90 CPR	UN	43872	4,0000	140,3384	561,35
POSTEC POMADA 20GR	UN	43873	5,0000	57,4563	287,28
FITOSCAR 60MG PPM 20G	UN	43874	27,0000	35,9133	969,66
FLANCOX 500MG CX 14...	UN	43875	30,0000	18,5787	557,36
ARADOIS 50MG CX 60	UN	43876	37,0000	53,9744	197,19
ARADOIS 25MG CX 30	UN	43877	5,0000	39,4370	143,95
ARADOIS 50MG CX 30	UN	43878	4,0000	35,9885	143,95
FOREIG 200MG C/60	UN	43879	10,0000	71,9853	719,85
FOREIG 100MG X 30CPR	UN	43880	10,0000	38,3432	383,43
ARPADOL 400MG CX 30	UN	43881	5,0000	42,1508	210,75
PRIMOSISTON CX30	UN	43882	7,0000	5,3523	37,47
SYNTHOCINON 40UI SOL SPRAY 5ML	UN	43883	20,0000	19,6141	392,28
SYNTHROID 100MG SULC CX 30	UN	43884	7,0000	15,7648	110,35
ISORDIL 5MG CX30	UN	43885	5,0000	15,1937	125,97
MECLIN 25MG CX 15	UN	43886	10,0000	11,3059	113,06
ARCALION CX 20 DRG	UN	43887	3,0000	22,8205	68,46
IPILON CX 36	UN	43888	4,0000	21,2340	84,94
OLAIRA C/28	UN	43889	8,0000	28,3148	226,52
ALLESTIRA 30 C/63	UN	43890	7,0000	46,1421	322,99
BETARINTA 5+2MG INJ 1AMP	UN	43891	21,0000	10,7965	226,73
DUOFANM 6,43+2,63MG	UN	43892	22,0000	10,8132	237,89
PERENOL 400+4+4MG CX20	UN	43893	10,0000	9,0764	90,76
APRESOLINA 25MG CX 20	UN	43894	50,0000	3,7074	185,37
APRESOLINA 50MG CX 20	UN	43895	50,0000	4,9432	247,16
HIDRION 40+100MG CX 30	UN	43896	10,0000	15,4224	154,22
ANCORON 100MG C/30	UN	43897	6,0000	11,6649	69,99
ANCORON 200MG C/30	UN	43898	8,0000	23,3549	186,84
STANGLIT 30MG FR 30	UN	43899	3,0000	51,2189	153,66
STANGLIT 30MG X 60 CPR	UN	43900	2,0000	102,4211	204,84
NAPRIX D+5+25MG CX 30	UN	43901	5,0000	27,8806	139,40
ALTA D CAPS 7000 C/4	UN	43902	10,0000	7,4315	74,32
ALTA D 50000 UI 4 CAPS	UN	43903	5,0000	54,5589	272,79
DEXTER 400MG C/30	UN	43904	7,0000	25,6345	179,44
ULTRAFER GTS 30ML	UN	43905	10,0000	18,8042	188,04
PRELONE 5MG CX 10	UN	43906	10,0000	4,8179	48,18
BETINA 24MG CX 30	UN	43907	10,0000	14,9214	149,21
BETINA 16MG CX 30	UN	43908	10,0000	11,1305	111,31
MAREVAN 5MG CX 30	UN	43909	18,0000	12,6836	128,67
MAREVAN 2,5MG C/60	UN	43910	10,0000	12,6669	126,67
SUSTRATE 10MG CX50	UN	43911	20,0000	14,1282	282,56
ANGELIO 1+2MG CX28	UN	43912	2,0000	51,7199	103,44
PRIMOLOT NOR 10MG CX 30	UN	43913	4,0000	10,3540	41,42
ATEROMA 20MG CX 30	UN	43914	5,0000	42,2343	211,17
ASEA GCT 40+25MG CX 30	UN	43915	4,0000	38,9694	155,78
ZART 50MG C/30	UN	43916	100,0000	20,6078	20,6078
FLORATIL 200MG FR 6 CAP	UN	43917	8,0000	18,6873	149,50
FLORATIL 200MG PO 4 SACH	UN	43918	6,0000	15,1719	91,03
LUFTAL 75MG FR 15ML	UN	43919	30,0000	12,4749	374,25
RETEMIC UD 10MG CX 30	UN	43920	5,0000	51,8869	259,43
BUSCODUO 10+500MG CX 20	UN	43921	8,0000	11,8236	94,59
ARTROSIL 160MG CX 10	UN	43922	5,0000	13,3600	66,80

CONTINUA

GES5244
TROSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03463/20 DATA da R.S.E.: 14/09/2020 EMPENHO ORIGEM: EE03680 O.F. 0298620

ARTROSIL 320MG C/10...	UN	43923	7,0000	21,9855	153,90
REDOXON 200MG FR GTS 20ML	UN	43924	25,0000	8,4585	211,46
TORAGESIC SL 10MG CX 10...	UN	43925	12,0000	18,7791	225,35
PROTOVIT PLUS FR 20ML ...	UN	43926	25,0000	9,9699	249,25
TROPINAL CX 20...	UN	43927	10,0000	10,0450	100,45
SYNTROID 75MCG SUIC CX 30...	UN	43928	5,0000	18,5787	92,89
CELESTRAT 2MG+0,25MG COM X20...	UN	43929	50,0000	10,5794	528,97
CITONEURIN 5000MCG+100MG BL 60	UN	43930	8,0000	69,6974	557,58

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000 - DIVINO - MG TEL.: (32)3743-1118		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000419 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3120 0920 1354 1400 0135 5500 1000 0004 1910 0001 4191 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 131203819100907 14/09/2020 11:47:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2200618790072		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.135.414/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINO				21.792.560/0001-04		14/09/2020	
ENDEREÇO R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211			BAIRRO / DISTRITO GIVISIEZ		CEP 36820-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/09/2020
MUNICÍPIO DIVINO		FONE / FAX		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		29.294,75	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		4.833,65		0,00		0,00		24.461,10	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
															33110	INPRUV DK 7.000UI+100MCG C/8 CP REV OR	30049059	0500	5405	UND	35,00	34,610	199,87	1.011,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															31504	BRASART 160MG C/ 30 CPR REV	30049069	0500	5405	UND	3,00	100,020	49,51	250,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															25678	VARTAZ 320MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	24,950	20,58	104,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															26073	VARTAZ 80MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	2,00	24,950	8,23	41,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															26681	DAFLON 1000 CX 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	10,00	81,820	135,00	683,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															29695	DAFLON 900+100MG CX C/60 CPR	30049079	0500	5405	UND	3,00	146,270	72,40	366,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															4720	DAFLON 500MG CX 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	5,00	57,660	47,57	240,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															9883	NAPRIX D 5+12,5MG CX 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	6,00	40,740	40,33	204,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															9792	MUCOSOLVAN 7,5MG SOL FR 50ML	30049039	0500	5405	UND	12,00	12,830	25,40	128,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															25479	DIAMICRON MR 60MG CX 60 COMP	30049079	0500	5405	UND	7,00	88,820	102,59	519,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															11424	PLURAIR 50MCG FR SPRAY	30043290	0500	5405	UND	2,00	36,140	11,93	60,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															11425	PLURAIR 50MCG FR SPRAY	30043290	0500	5405	UND	3,00	22,920	11,35	57,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															21863	STELE 1MG CREME	30043933	0500	5405	UND	3,00	29,260	14,48	73,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															21483	IXIUM 50MG CR SCH 12X0,25G	30049099	0500	5405	UND	2,00	672,970	222,08	1.123,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															11224	PENVIR 125MG CX 10 COMP	30049069	0500	5405	UND	6,00	51,720	51,20	259,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															4505	COMBIGAN 2+5MG SOL FR 5ML	30049069	0500	5405	UND	5,00	66,450	54,82	277,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															21934	ALPHAGAN Z 0,1% SOL OFT 5ML	30049069	0500	5405	UND	3,00	30,280	14,99	75,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															29601	TAMARINE GELEIA ZERO ACUCAR 150G	30049099	0500	5405	UND	40,00	35,690	235,55	1.192,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															12683	SENAN 50MG CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UND	5,00	42,910	35,40	179,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															24685	BART H 150+12,5MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	2,00	62,940	20,77	105,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															28000	BART H 300MG+12,5MG C/30 COMP	30049069	0500	5405	UND	2,00	62,940	20,77	105,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															650	ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15 COMP	30045090	0500	5405	UND	8,00	16,240	21,44	108,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															651	ALGINAC 1+50+50+50MG CX 30 COMP	30045090	0500	5405	UND	6,00	32,430	32,11	162,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															29561	ANDOLBA AE 43G	30049039	0500	5405	UND	5,00	18,520	15,28	77,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															23799	ETNA CX C/50 COMP	30045030	0500	5405	UND	6,00	71,520	70,80	358,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
															31567	LIPLESS 100MG CX 90CPR	30049029	0500	5405	UND	4,00	168,070	110,93	561,35	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 CRÉDITO FISCAL DE IPI.			

RECEBEMOS DE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000419 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000 - DIVINO - MG TEL: (32)3743-1118		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000419 FL. 2 / 2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercad adquirida ou receb de Terc em ope		CHAVE DE ACESSO 3120 0920 1354 1400 0135 5500 1000 0004 1910 0001 4191 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2200618790072		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203819100907 14/09/2020 11:47:38 CNPJ / CPF 20.135.414/0001-35	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20269	POSTEC POMADA 20GR	30049099	0500	5405	UND	5,00	68,810	56,77	287,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22689	FITOSCAR 60MG POM 20G	30049099	0500	5405	UND	27,00	43,010	191,61	969,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28979	FLANCOX 500MG CX 14 COMP REV	30049079	0500	5405	UND	30,00	22,250	110,14	557,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20801	ARADOIS 50MG CX 60COMP	30049069	0500	5405	UND	37,00	64,640	394,63	1 997,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23247	ARADOIS 25MG CX 60 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	47,230	38,96	197,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1288	ARADOIS 50MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	4,00	43,100	28,45	143,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32143	FORFIG 200MG C/60 CAPS	30049094	0500	5405	UND	10,00	86,210	142,25	719,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31329	FORFIG 100 MG X 30CPR REV	30049094	0500	5405	UND	10,00	45,920	75,77	383,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20739	ARPADOL 400MG CX 30CPR	30049099	0500	5405	UND	5,00	50,480	41,65	210,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11729	PRIMOSISTON CX 30 COMP	30043939	0500	5405	UND	7,00	6,410	7,40	37,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13283	SYNTOCINON 40UI SOL NAS SPRAY X 5ML	30043922	0500	5405	UND	20,00	23,490	77,52	392,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13268	SYNTHROID 100MCG SULC CX 30 COMP	30043981	0500	5405	UND	7,00	18,880	21,81	110,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8040	ISORDIL 5MG CX 30 COMP SUBLING	30049059	0500	5405	UND	5,00	6,220	5,13	25,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9216	MECLIN 25MG CX 15 COMP	30049069	0500	5405	UND	10,00	13,540	22,34	113,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1294	ARCALION CX 20 DRG	30049069	0500	5405	UND	3,00	27,330	13,53	68,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8005	IPSILON CX 36 COMP	30049039	0500	5405	UND	4,00	25,430	16,78	84,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23064	QLAIRA C/ 28 COMP	30066000	0500	5405	UND	8,00	33,910	44,76	226,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25893	ALLESTRA 30 C/63 DRG	30066000	0500	5405	UND	7,00	55,260	63,83	322,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2067	BETATRINTA 5+2MG INJ CX 1AMP 1ML+SER	30043999	0500	5405	UND	21,00	12,930	44,80	226,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5794	DUOFLAM 6,43+2,63MG AP 1ML+SER	30043999	0500	5405	UND	22,00	12,950	47,01	237,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26373	PERFENOL 400+4+4MG CX 20 CAP	30049045	0500	5405	UND	10,00	10,870	17,94	90,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1266	APRESOLINA 25MG CX 20 DRG	30049069	0500	5405	UND	50,00	4,440	36,63	185,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1267	APRESOLINA 50MG CX 20 DRG	30049069	0500	5405	UND	50,00	5,920	48,84	247,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7673	HIDRION 40+100MG CX 30 COMP	30049076	0500	5405	UND	10,00	18,470	30,48	154,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23518	ANCORON 100MG C/ 30 COMP	30049054	0500	5405	UND	6,00	13,970	13,83	69,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23761	ANCORON 200MG C/ 30 COMP	30049054	0500	5405	UND	8,00	27,970	36,92	186,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26263	STANGLIT 30MG FR 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	3,00	61,340	30,36	153,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31683	STANGLIT 30MG X 60 CPR	30049079	0500	5405	UND	2,00	122,660	40,48	204,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9884	NAPRIX D 5+25MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	33,390	27,55	139,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31295	ALTA D CAPS 7000UI C/4CAP	30045050	0500	5405	UND	10,00	8,900	14,68	74,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32032	ALTA D 50000 UI 4 CAPS	30045050	0500	5405	UND	5,00	65,340	53,91	272,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31708	DEXFER 400 MG C/ 30 COM REV	30049099	0500	5405	UND	7,00	30,700	35,46	179,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20721	ULTRAHER GTS 30ML	30049099	0500	5405	UND	10,00	22,520	37,16	188,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21572	PRELONE 5MG CX 10 COMP	30043999	0500	5405	UND	10,00	5,770	9,52	48,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25311	BETINA 24MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	10,00	17,870	29,49	149,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29105	BETINA 16MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	10,00	13,330	21,99	111,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9128	MAREVAN 5MG CX 30 COMP	30049059	0500	5405	UND	18,00	15,190	45,11	228,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23214	MAREVAN 2,5MG C/ 60 COMP	30049059	0500	5405	UND	10,00	15,170	25,03	126,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13247	SUSTRATE 10MG CX 50 COMP	30049021	0500	5405	UND	20,00	16,920	55,84	282,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1147	ANGELIQ 1+2MG CX 28 COMP	30043939	0500	5405	UND	2,00	61,940	20,44	103,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11728	PRIMOLUT NOR 10MG CX 30 COMP	30043939	0500	5405	UND	4,00	12,400	8,18	41,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28513	ATEROMA 20MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	5,00	50,580	41,73	211,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26974	ASEA HCT 40+25MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	4,00	46,670	30,80	155,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20281	ZART 50MG C/30CPR	30049069	0500	5405	UND	100,00	24,680	407,22	2 060,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6736	FLORATIL 200MG FR 6 CAP	30049099	0500	5405	UND	8,00	22,380	29,54	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6737	FLORATIL 200MG PO ORAL 4 SACH X 1G	30049099	0500	5405	UND	6,00	18,170	17,99	91,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8926	LUFTAL 75MG SOL EMUL ORAL FR 15ML	30049099	0500	5405	UND	30,00	14,940	73,95	374,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12262	RETEMIC UD 10MG CX 30 COMP	30049039	0500	5405	UND	5,00	62,140	51,27	259,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2404	BUSCODUO 10+500MG CX 20 COMP REV	30044990	0500	5405	UND	8,00	14,160	18,69	94,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20990	ARTROSIL 160MG CX 10CASP	30049029	0500	5405	UND	5,00	16,000	13,20	66,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20964	ARTROSIL 320MG C/10CAPS	30049029	0500	5405	UND	7,00	26,330	30,41	153,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12120	REDOXON 200MG SOL ORAL FR GTS 20ML	30045090	0500	5405	UND	25,00	10,130	41,79	211,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13780	TORAGESIC SL 10 MG CX 10 CAP	30049062	0500	5405	UND	12,00	22,490	44,53	225,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11913	PROTOVIT PLUS FR 20ML	30045090	0500	5405	UND	25,00	11,940	49,25	249,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14008	TROPINAL CX 20 COMP	30049069	0500	5405	UND	10,00	12,030	19,85	100,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13281	SYNTHROID 75MCG SULC CX 30 COMP	30043981	0500	5405	UND	5,00	22,250	18,36	92,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32636	CELESTRAT 2MG + 0,25MG COM X 20	30049099	0500	5405	UND	50,00	12,670	104,53	528,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29600	CITONEURIN 5000MCG+100MG+100MG BL X 60	30045090	0500	5405	UND	8,00	83,470	110,18	557,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	92.901
Valor	24.461,10
Data transferência	29/09/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A41EE604DC3B100E

Assinada por	JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA	29/09/2020 13:41:36
	JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA	29/09/2020 13:42:33

Transação efetuada com sucesso.

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