

**NOTA DE SUBEMPENHO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

**SE 03695 001**

29/09/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 03482/20

**PROCESSO**

CRP00326/20 Licitacao PREGAO

Ref. 08/2020

OS 000802 REGISTRO DE PRECOS: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS  
Mate Contr 28Item 3  
Parcela 008**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 DE REFERENCIA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

5.670,31

**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 03695 Cota 152

29/09/2020

Saldo anterior	5.670,32	CUSTEIO
Valor	5.670,31	A.F.SA
Saldo atual	0,01	

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

30/09/2020

**ORDEN DE PAGAMENTO**Autorizo o pagamento desta despesa  
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)GILVAN PINHEIRO DE FARIA  
PREFEITO MUNICIPAL

30/09/2020

**RECIBO**Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:  
(Cinco mil, seiscentos e setenta reais e trinta e um centavos)ASS.  
NOME

P700

DATA  
DOCUMENTO

30/09/2020

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B. BRASIL

18276.1

VOUCHER

**QUITACAO**

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0002  
73 80 77  
10 19 36

GES2556

LREQSEMP.688-885

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.):	03482/20	DATA da R.S.E.: 14/09/2020	EMPENHO ORIGEM: EE03695	O.F. 0300420
ANSITEC 5MGX 60...	UN	43952	1,0000	42,8355
DEPAKENE 500MG FR 50...	UN	43953	4,0000	37,0155
COQUES 200MG/10 CAPS...	UN	43954	1,0000	22,0607
OROCIMAX 20MG CX 28...	UN	43955	6,0000	34,8529
TYLEX 7,5MG CX 12 COMP...	UN	43956	1,0000	12,7170
VALIUM 10MG CX 30...	UN	43957	2,0000	12,4415
PREBICTAL 150MG CX 28...	UN	43958	2,0000	98,2962
HALDOL 5MG C/20...	UN	43959	6,0000	6,1038
PRYSMA 2MG CX 20...	UN	43960	1,0000	33,1244
RIVOTRIL 0,25MG CX C/30...	UN	43961	9,0000	3,5153
RIVOTRIL 2,5 FR 20ML...	UN	43962	4,0000	10,9802
SULPAN 1+25CX 20...	UN	43963	2,0000	15,9485
PACO 500MG+30 CX 12...	UN	43964	1,0000	12,4248
GADERNAL 40MG FR 20ML...	UN	43965	4,0000	4,8012
CELEBRA 200MG CX 10...	UN	43966	1,0000	28,7156
EFEXOR XR 37,5MG CX 30...	UN	43967	1,0000	77,6884
IMOVANE 7,5MG CX 20...	UN	43968	3,0000	28,7741
STILNOX CR 12,5MG CX 20...	UN	43969	1,0000	38,1762
VELIJA 60MG CX 30...	UN	43970	1,0000	71,7682
TEGRETOL 400MG CX 20...	UN	43971	3,0000	23,3800
EQUILID 50MG CX 20...	UN	43972	2,0000	7,1225
DELLER 50MG C/30...	UN	43973	1,0000	93,1776
VENLAXIN 75MG CX 30...	UN	43974	3,0000	42,4514
QUET 25MG CX 30...	UN	43975	2,0000	20,1485
ARISTAB 10MG CX 30...	UN	43976	1,0000	413,5838
TETRALYSAL 300MG CX 16...	UN	43977	2,0000	78,9659
TETRALYSAL 150MG CX 16...	UN	43978	4,0000	39,4704
ZYPRED SUSP. OFT 6ML...	UN	43979	1,0000	34,1932
CYCLOCORT 3+1MG POM OFT 3,5G...	UN	43995	1,0000	14,2785
MAXIFLOX-D 3,5+1MG FR 5ML...	UN	43996	1,0000	17,2177
MAXITROL 1+5MG+6MUI BG 3,5G...	UN	43997	3,0000	14,2952
MAXITROL 1+5MG+6MUI FR 5ML...	UN	43998	3,0000	8,7591
REGENCEL PM OFTAL 3,5 G...	UN	43999	1,0000	6,8553
NORF 400MG CX 14...	UN	44000	1,0000	14,0614
MACRODANTINA 100MG CX 28...	UN	44001	2,0000	6,1957
KLARICID 50MG SUS PED 60ML...	UN	44002	1,0000	82,2308
ZYMAR 0,3% SOL FR 5ML...	UN	44003	2,0000	19,9147
SINOT CLAV 875+125 C/ 20...	UN	44004	1,0000	59,4854
MERACILINA 500MU CX 12...	UN	44005	1,0000	4,9432
CLAUVULIN 500 MG CX 21...	UN	44006	2,0000	106,0617
GARASONE 3MG/ML+1MG/ML C/20ML	UN	44007	1,0000	11,6482
TOBRADEX 3+1MG FR 5ML...	UN	44008	3,0000	17,5099
TOLREST 25MG C/30...	UN	44009	2,0000	70,5825
AMATO 25MG C/60...	UN	44010	1,0000	17,6686

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELO ORDEN DE FORNECIMENTO

*Geovana Silva Pereira*  
Geovana Silva Pereira  
SETOR DE COMPRAS



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 CRP00326/20 LICITACAO PREG0008/19 REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19 OF PARCIAL 03004/20 DATA 14/09/2020		CODIGO 000164 FRETE FORNECEDOR PRECO REAJUSTAVEL COND. PAGTO CONFORME CONTRATO PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS 0000 MESES : HORAS/MINUTOS			
FORNECEDOR ATIVIDADE ENDEREÇO CEP		DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA VAREJISTA E/OU ATACA RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 36820-000		CPF/CNPJ 20.135.414/0001-35 EMAIL CENTRO BAIRRO 32) 37431118 FONE		CIDADE DIVINO FAX	UF MG

  

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2.0000	UNIDADE	43931 WELLBUTRIN XL 300MG C/30. . .	184,4932	368,99
2	6.0000	UNIDADE	43932 AMPLICTIL 25MG CX 20.....	3,5571	21,34
3	2.0000	UNIDADE	43933 DEPOSTERON CX3 AMP X2 ML. . .	24,2651	48,53
4	1.0000	UNIDADE	43934 NEOZINE 4% SOL ORAL FR20ML. .	7,4064	7,41
5	3.0000	UNIDADE	43935 AMPLICTIL 25MG CX 20. . .	3,5571	10,67
6	2.0000	UNIDADE	43936 RISS 1MGC/30. . .	17,1425	34,29
7	2.0000	UNIDADE	43937 DEPAKOTE 250MG C/30. . .	28,9828	57,97
8	1.0000	UNIDADE	43938 ESC 20MG CX30. . .	74,0394	74,04
9	1.0000	UNIDADE	43939 CARBOLITUM 300CX 50...	19,7477	19,75
10	5.0000	UNIDADE	43940 NEULEPTIL 4%FR 20 ML. . .	10,3039	51,52
11	3.0000	UNIDADE	43941 NEULEPTIL 1% PED FR 20 ML..	5,3106	15,93
12	3.0000	UNIDADE	43942 DONAREN 50MG C/60. . .	45,8164	137,45
13	2.0000	UNIDADE	43943 DONAREN RET 150MG C/30. . .	68,7372	137,47
14	3.0000	UNIDADE	43944 EXODUS 20MG CX 30... .	263,7264	791,18
15	3.0000	UNIDADE	43945 RAZAPINA ODT15MG CX 28. . .	30,0767	90,23
16	3.0000	UNIDADE	43946 NEOZINE 100MG CX 20...	12,0073	36,02
17	1.0000	UNIDADE	43947 AKINETON 2MG CX 80.... .	15,0467	15,05
18	2.0000	UNIDADE	43948 DONILA 5MG CX 30. . .	209,2927	418,59
19	1.0000	UNIDADE	43949 DONILA 10MG C/30. . .	245,4900	245,49

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 ISENT0			ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO =====			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			PREC0 UNITARIO  VALOR TOTAL			
20	3.0000	UNIDADE	43950	PAMELOR 10MG X 30. . .			14,5958	43,79	
21	1.0000	UNIDADE	43951	ALGICOD 500MG+30MG CPR 1X12. .			12,4248	12,42	
22	1.0000	UNIDADE	43952	ANSITEC 5MGX 60. . .			42,8355	42,84	
23	4.0000	UNIDADE	43953	DEPAKENE 500MG FR 50.. .			37,0155	148,06	
24	1.0000	UNIDADE	43954	COQUES 200MGC/10 CAPS. . .			22,0607	22,06	
25	6.0000	UNIDADE	43955	OROCIMAX 20MG CX 28. . .			34,8529	209,12	
26	1.0000	UNIDADE	43956	TYLEX 7,5MG CX 12 COMP . . .			12,7170	12,72	
27	2.0000	UNIDADE	43957	VALIUM 10MGCX 30. . .			12,4415	24,88	
28	2.0000	UNIDADE	43958	PREBICTAL 150MG CX 28.. . .			98,2962	196,59	
29	6.0000	UNIDADE	43959	HALDOL 5MG C/20. . .			6,1038	36,62	
30	1.0000	UNIDADE	43960	PRYSMA 2MG CX 20. . .			33,1244	33,12	
31	9.0000	UNIDADE	43961	RIVOTRIL 0,25MG CX C/30. . . . .			3,5153	31,64	
32	4.0000	UNIDADE	43962	RIVOTRIL 2,5 FR 20ML . . . . .			10,9802	43,92	
33	2.0000	UNIDADE	43963	SULPAN 1+25CX 20.... .			15,9485	31,90	
34	1.0000	UNIDADE	43964	PACO 500MG+30 CX 12. . .			12,4248	12,42	
35	4.0000	UNIDADE	43965	GADERNAL 40MG FR 20ML . . .			4,8012	19,20	
36	1.0000	UNIDADE	43966	CELEBRA 200MG CX 10. . . .			28,7156	28,72	
37	1.0000	UNIDADE	43967	EFEXOR XR 37,5MG CX 30. . . .			77,6684	77,69	
38	3.0000	UNIDADE	43968	IMOVANE 7,5MG CX 20. . . .			28,7741	86,32	



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 CRP00326/20 LICITACAO PREG0008/19 REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19 OF PARCIAL 03004/20 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			PRECOS UNITARIO			VALOR TOTAL		
39	1.0000		UNIDADE		43969		STILNOX CR 12,5MG CX 20. . .		38,1762		38,18						
40	1.0000		UNIDADE		43970		VELIJA 60MG CX 30. . .		71,7682		71,77						
41	3.0000		UNIDADE		43971		TEGRETOL 400MG CX 20. . .		23,3800		70,14						
42	2.0000		UNIDADE		43972		EQUILID 50MG CX 20. . .		7,1225		14,25						
43	1.0000		UNIDADE		43973		DELLER 50MG C/30. . .		93,1776		93,18						
44	3.0000		UNIDADE		43974		VENLAXIN 75MG CX 30. . .		42,4514		127,35						
45	2.0000		UNIDADE		43975		QUET 25MG CX 30. . .		20,1485		40,30						
46	1.0000		UNIDADE		43976		ARISTAB 10MG CX 30. . .		413,5838		413,58						
47	2.0000		UNIDADE		43977		TETRALYSAL 300MG CX 16. . .		78,9659		157,93						
48	4.0000		UNIDADE		43978		TETRALYSAL 150MG CX 16. . .		39,4704		157,88						
49	1.0000		UNIDADE		43979		ZYPRED SUSP. OFT 6ML . . .		34,1932		34,19						
50	1.0000		UNIDADE		43995		CYLOCORT 3+1MG POM OFT 3,5G . .		14,2785		14,28						
51	1.0000		UNIDADE		43996		MAXIFLOX-D 3,5+1MG FR 5ML . . .		17,2177		17,22						
52	3.0000		UNIDADE		43997		MAXITROL 1+5MG+6MUI BG 3,5G .		14,2952		42,89						
53	3.0000		UNIDADE		43998		MAXITROL 1+5MG+6MUI FR 5ML . .		8,7591		26,28						
54	1.0000		UNIDADE		43999		REGENCEL PM OFTAL 3,5 G . . . .		6,8553		6,86						
55	1.0000		UNIDADE		44000		NORF 400MG CX 14. . .		14,0614		14,06						
56	2.0000		UNIDADE		44001		MACRODANTINA 100MG CX 28. . .		6,1957		12,39						
57	1.0000		UNIDADE		44002		KLARICID 50MG SUS PED 60ML . .		82,2308		82,23						





PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001  
73 80 77  
10 19 36

GES2556  
LREQSEMP.688-885

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03482/20 DATA da R.S.E.: 14/09/2020 EMPENHO ORIGEM: EE03695 O.F. 0300420

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....:

DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA

Endereco.: RUA PRESIDENTE VARGAS, 106  
Bairro....: CENTRO  
UF.....: MG

CPF/CNPJ.: 20.135.414/0001-35

Pagamento: Banco: 104 Agencia: 4401

ITEM DA O.S.: 3

VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

ORDEN SERVICO (OS):  
CONTRATO.....:

PROCESSO DE COMPRA: CRP00326/20

PREGAO PREG000819

FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONFORME CONTRATO

PRAZO DE ENTREGA.: 30 dias (s) 0000 meses

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.....: 5.670,31

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
WELLBUTRIN XL 300MG C/30. ..	UN 43931	2,0000	184,4932	368,99
AMPLICITIL 25MG CX 20.....	UN 43932	6,0000	3,5571	21,34
DEPOSTERON CX3 AMP X2 ML. ..	UN 43933	2,0000	24,2651	48,53
NEOZINE 4% SOL ORAL FR20ML ..	UN 43934	1,0000	7,4064	7,41
AMPLICITIL 25MG CX 20. ..	UN 43935	3,0000	3,5571	10,67
RISS 1MGC/30. ..	UN 43936	2,0000	17,1425	34,29
DEPAKOTE 250MG C/30. ..	UN 43937	2,0000	28,9828	57,97
ESC 20MG CX30	UN 43938	1,0000	74,0394	74,04
CARBOLITUM 300CX 50....	UN 43939	1,0000	19,7477	19,75
NEULEPTIL 4%FR 20 ML.....	UN 43940	5,0000	10,3039	51,52
NEULEPTIL 1% PED FR 20 ML..	UN 43941	3,0000	5,3106	15,93
DONAREN 50MG C/60. ....	UN 43942	3,0000	45,8164	137,45
DONAREN RET 150MG C/30. ..	UN 43943	2,0000	68,7372	137,47
EXODUS 20MG CX 30.....	UN 43944	3,0000	263,7264	791,18
RAZAPINA ODT15MG CX 28. ..	UN 43945	3,0000	30,0767	90,23
NEOZINE 100MG CX 20.....	UN 43946	3,0000	12,0073	36,02
AKINETON 2MG CX 80.....	UN 43947	1,0000	15,0467	15,05
DONILA 5MG CX 30. ....	UN 43948	2,0000	209,2927	418,59
DONILA 10MG C/30. ....	UN 43949	1,0000	245,4900	245,49
PAMELOR 10MG X 30. ....	UN 43950	3,0000	14,5958	43,79
ALGICOD 500MG+30MG CPR 1X12. .	UN 43951	1,0000	12,4248	12,42
				CONTINUA



RECEBEMOS DE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000420 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA</b> RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000 - DIVINO - MG TEL: (32)3743-1118		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000420 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de emissão de d		CHAVE DE ACESSO 3120 0920 1354 1400 0135 5500 1000 0004 2010 0001 4206 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
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 14/09/2020	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINO		BAIRRO / DISTRITO GIVISIEZ		CEP 36820-000	
ENDEREÇO R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211		MUNICÍPIO DIVINO		UF MG	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.790,76	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESKONTO 1.120,45		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.670,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		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
23532	WELLBUTRIN XL 300MG C/ 30 COMP	30049039	0400	5929	UND	2,00	220,950	72,91	368,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23532	WELLBUTRIN XL 300MG C/ 30 COMP	30049039	0400	5929	UND	2,00	220,950	72,91	368,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	AMPLICITIL 25MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	6,00	4,260	4,22	21,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1040	AMPLICITIL 25MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	6,00	4,260	4,22	21,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4863	DEPOSTERON CX 3 AMP X 2ML	30043929	0400	5929	UND	2,00	29,060	9,59	48,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4863	DEPOSTERON CX 3 AMP X 2ML	30043929	0400	5929	UND	2,00	29,060	9,59	48,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10127	NEOZINE 4% SOL ORAL FR 20ML	30049079	0400	5929	UND	1,00	8,870	1,46	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10127	NEOZINE 4% SOL ORAL FR 20ML	30049079	0400	5929	UND	1,00	8,870	1,46	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	AMPLICITIL 25MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	3,00	4,260	2,11	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1040	AMPLICITIL 25MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	3,00	4,260	2,11	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23248	RISS 1MG C/ 30 COMP	30049079	0400	5929	UND	2,00	20,530	6,77	34,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23248	RISS 1MG C/ 30 COMP	30049079	0400	5929	UND	2,00	20,530	6,77	34,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20188	DEPAKOTE 250 MG C/ 30 CPRS	30049099	0400	5929	UND	2,00	34,710	11,45	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20188	DEPAKOTE 250 MG C/ 30 CPRS	30049099	0400	5929	UND	2,00	34,710	11,45	57,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30494	ESC 20MG CX 30 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	1,00	88,670	14,63	74,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30494	ESC 20MG CX 30 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	1,00	88,670	14,63	74,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2771	CARBOLITUM 300 CX 50 COMP	30049099	0400	5929	UND	1,00	23,650	3,90	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2771	CARBOLITUM 300 CX 50 COMP	30049099	0400	5929	UND	1,00	23,650	3,90	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10153	NEULEPTIL 4% SOL ORAL FR 20ML	30049079	0400	5929	UND	5,00	12,340	10,18	51,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10153	NEULEPTIL 4% SOL ORAL FR 20ML	30049079	0400	5929	UND	5,00	12,340	10,18	51,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10151	NEULEPTIL 1% SOL ORAL PED FR 20ML	30049079	0400	5929	UND	3,00	6,380	3,15	15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10151	NEULEPTIL 1% SOL ORAL PED FR 20ML	30049079	0400	5929	UND	3,00	6,380	3,15	15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5598	DONAREN 50MG C/60COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	82,320	27,17	137,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5598	DONAREN 50MG C/60COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	82,320	27,17	137,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28845	DONAREN RET 150MG C/30COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	82,320	27,17	137,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28845	DONAREN RET 150MG C/30COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	82,320	27,17	137,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30563	EXODUS 20MG CX 30 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	3,00	315,840	156,34	791,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30563	EXODUS 20MG CX 30 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	3,00	315,840	156,34	791,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25747	RAZAPINA ODT 15MG CX 28 COMP ORODISP	30049069	0400	5929	UND	3,00	36,020	17,83	90,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25747	RAZAPINA ODT 15MG CX 28 COMP ORODISP	30049069	0400	5929	UND	3,00	36,020	17,83	90,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10124	NEOZINE 100MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	3,00	14,380	7,12	36,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10124	NEOZINE 100MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	3,00	14,380	7,12	36,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
445	AKINETON 2MG CX 80 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	18,020	2,97	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445	AKINETON 2MG CX 80 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	18,020	2,97	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24497	DONILA 5 MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	250,650	82,71	418,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24497	DONILA 5 MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	250,650	82,71	418,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24764	DONILA 10MG C/ 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	294,000	48,51	245,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24764	DONILA 10MG C/ 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	294,000	48,51	245,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31283	PAMELOR 10 MG X 30 CPS	30049039	0400	5929	UND	3,00	17,480	8,65	43,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31283	PAMELOR 10 MG X 30 CPS	30049039	0400	5929	UND	3,00	17,480	8,65	43,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29634	ALGICOD 500MG+30MG CPR 1X12	30049045	0400	5929	UND	1,00	14,880	2,46	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29634	ALGICOD 500MG+30MG CPR 1X12	30049045	0400	5929	UND	1,00	14,880	2,46	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32850	ANSITEC 5 MG X 60 CPR	30049069	0400	5929	UND	1,00	51,300	8,46	42,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32850	ANSITEC 5 MG X 60 CPR	30049069	0400	5929	UND	1,00	51,300	8,46	42,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4853	DÉPAKENE 500MG FR 50 COMP	30049099	0400	5929	UND	4,00	44,330	29,26	148,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4853	DÉPAKENE 500MG FR 50 COMP	30049099	0400	5929	UND	4,00	44,330	29,26	148,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29571	CQUES 200MG C/10 CAPS	30049079	0400	5929	UND	1,00	26,420	4,36	22,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29571	CQUES 200MG C/10 CAPS	30049079	0400	5929	UND	1,00	26,420	4,36	22,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11750	PROCIMAX 20MG CX 28 COMP	30049059	0400	5929	UND	6,00	41,740	41,32	209,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11750	PROCIMAX 20MG CX 28 COMP	30049059	0400	5929	UND	6,00	41,740	41,32	209,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14055	TYLEX 7,5MG CX 12 COMP	30044940	0400	5929	UND	1,00	15,230	2,51	12,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14055	TYLEX 7,5MG CX 12 COMP	30044940	0400	5929	UND	1,00	15,230	2,51	12,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111649), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111648), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111647), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111646), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111645), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111644), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111643), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111640), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111639), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111638), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111637), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111636), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111635), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111634), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111633), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111632), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111586), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111585), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111584), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111583), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111581), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111580), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111579), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111578), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111577), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111576), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111575), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111574), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111573), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111572), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111571), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111570), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111569), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111568), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111567), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111566), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111565), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111564), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111563), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111562), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111561), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111560), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111559), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111558), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111557), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111556), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111555), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111554), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111553), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111552), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111551), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111550), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111549), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111548), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111547), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111546), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111545), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111544), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111543), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111542), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111541), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111540), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111539), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111538), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111537), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111536), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111535), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111534), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111533), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111532), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111531), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111530), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111529), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111528), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111527), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111526), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111525), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111524), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111523), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111522), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111521), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111520), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111519), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111518), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111517), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111516), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111515), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111514), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111513), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111512), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111511), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111510), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111509), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111508), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111507), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111506), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111505), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111504), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111503), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111502), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111501), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111500), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111499), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111498), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111497), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111496), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111495), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111494), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111493), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111492), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111491), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111490), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111489), (modelo: 2D ECF: 00	



RECEBEMOS DE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000000420

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA

RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000

VINO - MG

(32)3743-1118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000000420 FL. 2 / 2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3120 0920 1354 1400 0135 5500 1000 0004 2010 0001 4206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d

131203819134238 14/09/2020 12:06:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2200618790072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
14360	VALIUM 10MG CX 30 COMP	30049064	0400	5929	UND	2,00	14,900	4,92	24,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24066	PREBITAL 150MG CX 28 CAP	30049039	0400	5929	UND	2,00	117,720	38,85	196,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7557	HALDOL 5MG CX 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	6,00	7,310	7,24	36,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31976	PRYSMA 2 MG COM REV CT BL X 20	30049069	0400	5929	UND	1,00	39,670	6,55	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12380	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	30049069	0400	5929	UND	9,00	4,210	6,25	31,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12383	RIVOTRIL 2,5MG SUS OR FR 20ML	30049069	0400	5929	UND	4,00	13,150	8,68	43,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13204	SULPAN 1+25MG CX 20 CAP	30049064	0400	5929	UND	2,00	19,100	6,30	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21250	PACOP 500MG+30MG CX 12 COMP	30049045	0400	5929	UND	1,00	14,880	2,46	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7145	GARDENAL 40MG SOL ORAL PED FR 20ML	30049069	0400	5929	UND	4,00	5,750	3,80	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3125	CELEBRA 200MG CX 10 CAP	30049099	0400	5929	UND	1,00	34,390	5,67	28,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24380	EFEXOR XR 37,5 MG CX 30 CAPS	30049099	0400	5929	UND	1,00	93,040	15,35	77,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7884	IMOVANE 7,5MG CX 20 COMP	30044990	0400	5929	UND	3,00	34,460	17,06	86,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24293	STILNOX CR 12,5MG CX 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	45,720	7,54	38,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24769	VELIJA 60 MG CX 30 CAPS	30049079	0400	5929	UND	1,00	85,950	14,18	71,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13437	TEGRETOL 400MG CX 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	3,00	28,000	13,86	70,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6080	EQUILID 50MG CX 20 CAP	30049079	0400	5929	UND	2,00	8,530	2,81	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29852	DELLER 50MG C/30 COMP	30043999	0400	5929	UND	1,00	111,590	18,41	93,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28403	VENLAXIN 75MG CX 30 CAP LIB PROL	30049099	0400	5929	UND	3,00	50,840	25,17	127,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29191	QUET 25 MG CX 30 COM REV	30049069	0400	5929	UND	2,00	24,130	7,96	40,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28321	ARISTAB 10MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	495,310	81,73	413,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13566	TETRALYSAL 300MG CX 16 CAP	30042099	0400	5929	UND	2,00	94,570	31,21	157,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13565	TETRALYSAL 150MG CX 16 CAP	30042099	0400	5929	UND	4,00	47,270	31,20	157,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22052	ZYPRED SUSP OFTALMICA 6ML	30043999	0400	5929	UND	1,00	40,950	6,76	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24482	CYCLOCOT 3+1MG POM OFT BG 3,5G	30049069	0400	5929	UND	1,00	17,100	2,82	14,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9167	MAXIFLOX-D 3.5+1MG SUS OFT FR 5ML	30049069	0400	5929	UND	1,00	20,620	3,40	17,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9174	MAXITROL 1+5MG+6MUI POM BG 3,5G	30042079	0400	5929	UND	3,00	17,120	8,47	42,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9175	MAXITROL 1+5MG+6MUI SUS OFT FR 5ML	30045090	0400	5929	UND	3,00	10,490	5,19	26,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31085	REGENCEL PM OFTAL 3,5G	30049059	0400	5929	UND	1,00	8,210	1,35	6,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10452	NORF 400MG CX 14 COMP	30049067	0400	5929	UND	1,00	16,840	2,78	14,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8960	MACRODANTINA 100MG CX 28 CPS	30042079	0400	5929	UND	2,00	7,420	2,45	12,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20157	KLARICID 50 MG SUS PED 60 ML	30042029	0400	5929	UND	1,00	98,480	16,25	82,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14985	ZYMAR 0,3% SOL FR 5ML	30049099	0400	5929	UND	2,00	23,850	7,87	39,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23627	SINOT CLAV 875+125 C/ 20COMP	30041012	0400	5929	UND	1,00	71,240	11,75	59,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9377	MERACILINA 500MU CX 12 COMP	30041014	0400	5929	UND	1,00	5,920	0,98	4,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25215	CLAVULIN 500 MG CX 21 COMP	30041012	0400	5929	UND	2,00	127,020	41,92	212,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29202	GARASONE 3MG/ML + 1MG/ML C/20 ML	30042061	0400	5929	UND	1,00	13,950	2,30	11,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13714	TOBRADEX 3+1MG SOL OFT FR 5ML	30045090	0400	5929	UND	3,00	20,970	10,38	52,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32021	TOLREST 25MG C/30 COMP REV	30049039	0400	5929	UND	2,00	84,530	27,89	141,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20185	AMATO 25 MG C/ 60	30049059	0400	5929	UND	1,00	21,160	3,49	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2D ECF: 003 COO: 111579), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111578), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111577), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111576), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111534), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111533), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111129), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111128), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111123), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111122), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111121), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111120), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111119), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111115), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111114), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111113), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111112), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111111), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111110), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111109), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111108), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111046), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111045), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111044), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111043), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111027), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111026), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111025), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111024), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111023), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111022), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 111013), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110872), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110871), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110870), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110869), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110868), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110867), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110866), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110865), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 110864)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Referente COO 111108 111584 111583 110872 111640 111638 111639 111109 111643 111115 111635 111119 110865 111111 111112 111114 111113 111585 111120 111586 111110 111634 111633 111647 110871 111129 111128 110870 111632 110869 111121 111122 111123 111579 110864 111580 111578 110868 111577 111636 110867 111576 111581 110866 111644 111648 111646 111649 111645 111637 111046 111022 111023 111027 111533 111026 111024 111045 111044 111025 111534 111043 111013





G335301348201068009  
30/09/2020 13:53:41

## 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 93.001  
Valor 5.670,31  
Data transferência 30/09/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB FA1CB7E9EF9DF151

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA  
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

30/09/2020 13:52:36

30/09/2020 13:53:41

Transação efetuada com sucesso.

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