

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02827 001

22/07/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 02408/20

PROCESSO

CRP00226/20 Licitacao PREGAO

Ref. 10/2020

PREG000819 ...

OS 000801 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Mate Contr 27

Item 5

Parcela 010

CREDOR

32-GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS, 07.790.854/0001-68

TRAVESSA BELA VISTA, VILA BRETAS, GOVERNADOR VALADARES, MG, CEP 35020-220,

Bco 1, Ag 0166-X, C/C 67408-7, Fone 33 3275 3508

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

IMPORTANCIA

Valor

9.062,91

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

MEDICAMENTO

Fonte TCE/MG

161

Aux. COVID - Saude/Assist. Social

Conta

Debite

6.01

DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

EE 02827

Cota 152

22/07/2020

Saldo anterior

9.062,91 CUSTEIO

Valor

9.062,91 A.F.SA

Saldo atual

0,00

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

09/07/2020

ORDEN DE PAGAMENTO

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

GILVAN PINHEIRO DE FARIA

PREFEITO MUNICIPAL

12/08/2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Nove mil e sessenta e dois reais e noventa e um centavos)

ASS.

NOME

PAGO

DATA

12/08/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B. BRASIL

702

18276-1

VOUCHER

7158

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVIÇO

PROCESSO CRP00226/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02035/20 DATA 01/07/2020

GLOBAL MIX
CODIGO 000032
FRETE FORNECEDOR
PREÇO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDEREÇO TRAVESSA BELA VISTA
CEP 35020-220

CPF/CNPJ 07.790.854/0001-68
EMAIL GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR
BAIRRO VILA BRETAS CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG
FONE 33 3275 3508 FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	35.0000	UNIDADE	42220 CEFALEXINA 500MG C/10 . . .	17,1052	598,68
2	70.0000	UNIDADE	42221 CITALOPRAM BROMI. 20MG C/30 .	35,3556	2.474,89
3	60.0000	UNIDADE	42222 CLONAZEPAM 2MG C/30 . . .	2,9372	176,23
4	25.0000	UNIDADE	42223 ESCITALOPRAM OXALA. 10MG ...	16,7104	417,76
5	10.0000	UNIDADE	42224 FENOBARBITAL 100MG C/100 . .	5,6028	56,02
6	70.0000	UNIDADE	42225 FLUOXETINA CLORI. 20MG . . .	32,9308	2.305,15
7	50.0000	UNIDADE	42227 PAROXETINA CLORI. 20MG	28,2716	1.413,58
8	20.0000	UNIDADE	42229 SERTRALINA CLORI. 50MG . . .	16,6852	333,70
9	50.0000	UNIDADE	42230 CIPROFLOXACINO CLORI. 500MG ...	11,6284	581,42
10	32.0000	UNIDADE	42235 AZITROMICINA 900MG SUSP. ...	8,5120	272,38
11	15.0000	UNIDADE	42263 AZITROMICINA 500MG C/03	13,9328	208,99
12	30.0000	UNIDADE	42264 AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML.	7,4704	224,11

UNIDADE ORCAMENTARIA (SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE02827
(nove mil e sessenta e dois reais e noventa e um centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENÇÃO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02035/20"

GES4320
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001
73 80 13
10 09 54

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02408/20 DATA da R.S.E.: 01/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02827 O.F. 0203520

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32
Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA
Bairro....: VILA BRETAS Cidade: GOVERNADOR VALADARES
UF.....: MG CEP :35020-220 Fone: 33 3275 3508
CPF/CNPJ.: 07.790.854/0001-68
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0166- Conta: 67408-7
ITEM DA O.S.: 5

ORDEN SERVICO (OS): 801
CONTRATO.....: 27 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

PROCESSO DE COMPRA: CRP00226/20 (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 30/06/2020
PREG000819 PREGAO ADJUDICADO em 30/06/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA.: 30 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 665 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.167 339030 - Material de Consumo
PONTE.....: A.F.SA - AUXILIO FINANCEIRO SAUDE
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.167 - AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE

VALOR.....: 9.062,91

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

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
CEFALEXINA 500MG C/10	UN	42220	35,0000	17,1052	598,68
CITALOPRAM BROMI. 20MG C/30	UN	42221	70,0000	35,3556	2.474,89
CLONAZEPAM 2MG C/30	UN	42222	60,0000	2,9372	176,23
ESCITALOPRAM OXALA. 10MG	UN	42223	25,0000	16,7104	417,76
FENOBARBITAL 100MG C/100	UN	42224	10,0000	5,6028	56,02
FLUOXETINA CLORI. 20MG	UN	42225	70,0000	32,9308	2.305,15
PAROXETINA CLORI. 20MG	UN	42227	50,0000	28,2716	1.413,58
SERTRALINA CLORI. 50MG	UN	42229	20,0000	16,6852	333,70
CIPROFLOXACINO CLORI. 500MG	UN	42230	50,0000	11,6284	581,42
AZITROMICINA 900MG SUSP.	UN	42235	32,0000	8,5120	272,38
AZITROMICINA 500MG C/03	UN	42263	15,0000	13,9328	208,99
AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML	UN	42264	30,0000	7,4704	224,11

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO


Ícaro Viana Moreira
GERENTE DA DIVISÃO DE COMPRAS

[illegible]

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 9.062,91	NF-e Nº: 000.032.104 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248		

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620 SAO PEDRO GOVERNADOR VALADARES MG TEL/FAX: 3332753508 CEP: 35020220 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.032.104 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
	CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0321 0415 1379 4086	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defesa Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203739235627 - 09/07/2020 16:51:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 07.790.854/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
09445	CLONAZEPAM 2MG C/30 CPR - GEN (B1) Lote: 70001346 Val: 31/03/2022 Qtd: 60,00	30049059	0-00	5102	UN	60,0000	10,490000000	629,40	176,23	21,15	0,00	12,00	0,00	0,00
03456	PSCHIALOPRAM ONALATO 10MG C/30 CPR GEN (C1) Lote: 2005062 Val: 30/04/2022 Qtd: 25,00	30049059	0-00	5102	UN	25,0000	59,680000000	1.492,00	417,76	50,13	0,00	12,00	0,00	0,00
02587	FENOBARBITAL 100MG C/100 CPR - (HOSP) GEN (B1) Lote: 2245162 Val: 28/02/2022 Qtd: 10,00	30049069	0-00	5102	UN	10,0000	20,010000000	200,10	56,03	6,72	0,00	12,00	0,00	0,00
07641	ETILFENXETINA CLORE 20MG C/30 CPS GEN (C1) Lote: 0000063 Val: 28/02/2022 Qtd: 70,00	30049039	0-00	5102	UN	70,0000	117,610000000	8.232,70	2.305,16	276,62	0,00	12,00	0,00	0,00
02538	PAROXETINA CLORE 20MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: WM2019003A Val: 31/08/2023 Qtd: 50,00	30049079	0-00	5102	UN	50,0000	100,970000000	5.048,50	1.413,58	169,63	0,00	12,00	0,00	0,00
07260	SLIFRALINA CLORE 50MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: M001419 Val: 31/12/2022 Qtd: 20,00	30049039	0-00	5102	UN	20,0000	59,590000000	1.191,80	333,70	40,04	0,00	12,00	0,00	0,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	GLOBALMIX DIST MEDICAMENT
Agência	166-X
Conta corrente	67408-7
Valor	9.062,91
Data	Nesta data

Assinada por	JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
	JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

12/08/2020 08:44:41
12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02952 001

20/07/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0605

RE 02646/20

PROCESSO

CRP00238/20 Licitacao PREGAO

PREG000819

Ref. 09/2020

OS 000801 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Mate Contr 27

Item 5

Parcela 009

CREDOR

32-GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS, 07.790.854/0001-68

TRAVESSA BELA VISTA, VILA BRETAS, GOVERNADOR VALADARES, MG, CEP 35020-220,

Bco 1, Ag 0166-X, C/C 67408-7, Fone 33 3275 3508

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

IMPORTANCIA

Valor

7.262,07

DOTACAO

Orgao

02

Unidade

03

Subunidade

01

Classificacao

1030110012.167

Subprojeto

0249

Fonte TCE/MG

161

Conta

Debite

6.01

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

EE 02952

Cota 152

20/07/2020

Saldo anterior

7.262,07

CUSTEIO

Valor

7.262,07

A.F.SA

Saldo atual

0,00

VALDECIO ALVES ROCHA

SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA

CONTADORA

Responsavel Tecnico

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

VALDECIO ALVES ROCHA

SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

24/08/2020

ORDEN DE PAGAMENTOAutorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

GILVAN PINHEIRO DE FARIA

PREFEITO MUNICIPAL

12/08/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Sete mil, duzentos e sessenta e dois reais e sete centavos)

ASS.

NOME

Paco

DATA

12/08/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B-BRASIL

7EV
18276-1

VOUCHER

7157

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 ISENT0

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00238/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02249/20 DATA 20/07/2020

GLOBAL MIX
CODIGO 000032
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND.PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDEREÇO TRAVESSA BELA VISTA
CEP 35020-220

CPF/CNPJ 07.790.854/0001-68
EMAIL GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR
BAIRRO VILA BRETAS CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG
FONE 33 3275 3508 FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10.0000	UNIDADE	42352 ARIPIRAZOL 10MG C/30.....	153,7116	1.537,11
2	25.0000	UNIDADE	42353 BACLOFENO 10MG C/20...	5,0484	126,21
3	10.0000	UNIDADE	42354 CICLOBENZAPINA CLORI.5MG ...	5,8016	58,01
4	14.0000	UNIDADE	42355 CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG. .	37,9764	531,66
5	20.0000	UNIDADE	42356 ESCITALOPRAM OXALATO 20MG . ..	67,0880	1.341,76
6	15.0000	UNIDADE	42357 FINASTERIDA 5MG C/30..	29,0864	436,29
7	30.0000	UNIDADE	42358 LAMOTRIGINA 25MG C/30 ..	16,8952	506,85
8	15.0000	UNIDADE	42359 LEVOTIROXINA SODICA 100MCG ...	6,8796	103,19
9	40.0000	UNIDADE	42360 MEMANTINA CLORI. 25MG...	39,4408	1.577,63
10	30.0000	UNIDADE	42361 NORTRIPTILINA CLORI. 25MG . .	8,4784	254,35
11	30.0000	UNIDADE	42362 PANTOPRAZOL 40MG ...	26,3004	789,01

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE02952 (7.262,07
(sete mil, duzentos e sessenta e dois reais e sete centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02249/20

GES3476
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001
73 80 08
11 01 44

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02646/20 DATA da R.S.E.: 20/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02952 O.F. 0224920

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32
Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA
Bairro...: VILA BRETAS Cidade: GOVERNADOR VALADARES
UF.....: MG CEP :35020-220 Fone: 33 3275 3508
CPF/CNPJ...: 07.790.854/0001-68
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0166- Conta: 67408-7
801 ITEM DA O.S.: 5

ORDEM SERVICO (OS): 27 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

PROCESSO DE COMPRA: CRP00238/20 (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 17/07/2020
PREGAO ADJUDICADO em 17/07/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA...: 30 dia(s) 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.....: 7.262,07

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

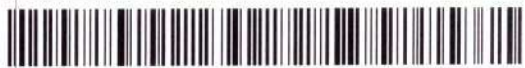
DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
ARIPIPRAZOL 10MG C/30....	UN	42352	10,0000	153,7116	1.537,11
BACLOFENO 10MG C/20....	UN	42353	25,0000	5,0484	126,21
CICLOBENZAPINA CLORI.5MG ...	UN	42354	10,0000	5,8016	58,01
CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG. .	UN	42355	14,0000	37,9764	531,66
ESCITALOPRAM OXALATO 20MG . .	UN	42356	20,0000	67,0880	1.341,76
FINASTERIDA 5MG C/30..	UN	42357	15,0000	29,0864	436,29
LAMOTRIGINA 25MG C/30 . .	UN	42358	30,0000	16,8952	506,85
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG ...	UN	42359	15,0000	6,8796	103,19
MEMANTINA CLORI. 25MG....	UN	42360	40,0000	39,4408	1.577,63
NORTRIPTILINA CLORI. 25MG . .	UN	42361	30,0000	8,4784	254,35
PANTOPRAZOL 40MG ...	UN	42362	30,0000	26,3004	789,01

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SEI TOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 7.262,07	NF-e Nº: 000.032.311 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248	

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620 SAO PEDRO GOVERNADOR VALADARES MG TEL/FAX: 3332753508 CEP: 35020220		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.032.311 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0323 1116 3836 4961 Consulte de autenticidade no portal nacional da SF-e www.rie.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203752392494 - 20/07/2020 14:20:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.790.854/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248		CNPJ/CPF 21.792.560/0001-04	DATA DA EMISSÃO 20/07/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/07/2020
MUNICÍPIO DIVINO	FONE/FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:29:05

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/08/2020	7.262,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 357,54	VALOR DO ICMS 64,35	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.936,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 18.674,05	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 7.262,07	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VIACAO RODOCE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 19.632.116/0004-14
ENDEREÇO R.: 7 DE SETEMBRO, 4734		MUNICÍPIO GOVERNADOR VALADARES		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1342632600016	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO 058289	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SIJ	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10647	ARIPRAZOL 10MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: M912066 Val: 30/09/2022 Qtd.: 10,00	30049069	0 60	5405	UN	10,0000	548,97000000	5.489,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06768	BACLOFENO 10MG C/20 CPR GEN Lote: 7585048 Val: 30/12/2021 Qtd.: 25,00	30049039	0 60	5405	UN	25,0000	18,03000000	450,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09853	CICLOBENZAPRINA CLORI. 5MG C/30 CPR - GEN Lote: 2001086 Val: 28/02/2022 Qtd.: 10,00	30049039	0 60	5405	UN	10,0000	20,72000000	207,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03990	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG C/28 CPR GEN Lote: KK3139 Val: 30/01/2022 Qtd.: 14,00	30049079	0 60	5405	UN	14,0000	135,63000000	1.898,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10713	ESCITALOPRAM OXALATO 20MG C/30 CPR GEN (C1) Lote: 2005201 Val: 30/05/2022 Qtd.: 20,00	30049059	0 60	5405	UN	20,0000	239,60000000	4.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10030	LAMOTRIGINA 25MG C/30 CPR GEN (C1) Lote: CX44F003 Val: 30/05/2021 Qtd.: 30,00	30049069	0 60	5405	UN	30,0000	60,34000000	1.810,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

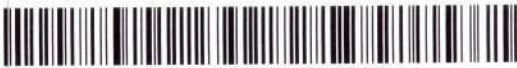
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO DO ALVARÁ SUS: 808/16 AUTORIZAÇÃO MS: AS: 1.07209.7 APE: 1.11 839.2 PORTARIA SUTRI N. 643/ ABRIL/2017 IMPOSTO RETIDO POR ST CONF. ANEXO XV RICMS/2002 -NAF N.2195/20-PROCESSO LICITATORIO N.031/20-PRE GAO PRESENCIAL N.08/2019- DESCONTO 72 POR CENTO TABELA CMED GENERICO -BANCO DO BRASIL AS:0166-X-C/C:67408-7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 7.262,07	NF-e Nº: 000.032.311 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO: / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248	

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  SAO PEDRO GOVERNADOR VALADARES MG TEL/FAX: 3332753508 CEP: 35020220	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.032.311 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0323 1116 3836 4961 consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fatenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria de Administração
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 07.790.854/0001-68
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203752392494 - 20/07/2020 14:20:13		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10629	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG C/50 CPR (HOSP) (EUTHYROX) Lote: BR118120 Val: 30/11/2021 Qtd.: 15.00	30043981	0 00	5102	UN	15,0000	24,5700000000	368,55	103,19	18,57	0,00	18,00	0,00	0,00
10312	MEMANTINA CLORI. 10MG C/30 CPR GEN (C1) Lote: JY2399 Val: 30/05/2021 Qtd.: 40.00	30049039	0 60	5405	UN	40,0000	140,8600000000	5.634,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10686	NORTRIPTILINA CLORI. 25MG C/30 CPR (HOSP)(PAMELOR) (C1) Lote: 00018487 Val: 27/03/2023 Qtd.: 30.00	30049039	0 00	5102	UN	30,0000	30,2800000000	908,40	254,35	45,78	0,00	18,00	0,00	0,00
10711	PANTOPRAZOL 40MG C/38 CPR GEN Lote: 664221 Val: 28/02/2022 Qtd.: 30.00	30049069	0 60	5405	UN	30,0000	93,9300000000	2.817,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02334	FINASTERIDA 5MG C/30CPR - GEN Lote: 101254 Val: 30/01/2022 Qtd.: 15.00	30049099	0 60	5405	UN	15,0000	103,8800000000	1.558,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	GLOBALMIX DIST MEDICAMENT
Agência	166-X
Conta corrente	67408-7
Valor	7.262,07
Data	Nesta data

Assinada por	JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
	JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

12/08/2020 08:46:17

12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNEJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02671 001

13/07/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 02391/20

PROCESSO

CRP00223/20 Licitacao PREGAO

Ref. 05/2020

PREG000819

REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

OS 000801 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Item 5

Mate Contr 27

Parcela 005

CREDOR

32-GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS, 07.790.854/0001-68

TRAVESSA BELA VISTA, VILA BRETAS, GOVERNADOR VALADARES, MG, CEP 35020-220,

Bco 1, Ag 0166-X, C/C 67408-7, Fone 33 3275 3508

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

IMPORTANCIA

Valor

6.525,03

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

MEDICAMENTO

Fonte TCE/MG

161

Aux. COVID - Saude/Assist. Social

Conta

Debite

6.01

DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

EE 02671

Cota 152

13/07/2020

Saldo anterior

6.525,03

CUSTEIO

Valor

6.525,03

A.F.SA

Saldo atual

0,00

VALDECIO ALVES ROCHA

SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA

CONTADORA

Responsavel Tecnico

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

VALDECIO ALVES ROCHA

SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

21/07/2020

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

12/08/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Seis mil, quinhentos e vinte e cinco reais e tres centavos)

ASS.

NOME

PAGO

DATA

12/08/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

REV

VOUCHER

7155

B. BASIL

18276-1

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO CRP00223/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02013/20 DATA 30/06/2020

GLOBAL MIX
CODIGO 000032
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND.PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO TRAVESSA BELA VISTA
CEP 35020-220

CPF/CNPJ 07.790.854/0001-68
EMAIL GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR
BAIRRO VILA BRETAS CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG
FONE 33 3275 3508 FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	30.0000	UNIDADE	42215 ALPRAZOLAM 1MG C/30...	10,8640	325,92
2	17.0000	UNIDADE	42216 ALPRAZOLAM 2MG C/30....	13,1796	224,05
3	10.0000	UNIDADE	42217 AMITRIPTILINA CLORI. 25MG ...	25,9700	259,70
4	20.0000	UNIDADE	42218 AZITROMICINA 500MG C/03. . .	13,9328	278,65
5	10.0000	UNIDADE	42219 AZITROMICINA 600MG SUSP.15ML .	7,4704	74,70
6	30.0000	UNIDADE	42220 CEFALEXINA 500MG C/10 . . .	17,1052	513,15
7	15.0000	UNIDADE	42221 CITALOPRAM BROMI. 20MG C/30 .	35,3556	530,33
8	80.0000	UNIDADE	42222 CLONAZEPAM 2MG C/30 . . .	2,9372	234,97
9	15.0000	UNIDADE	42223 ESCITALOPRAM OXALA. 10MG ...	16,7104	250,65
10	11.0000	UNIDADE	42224 FENOBARBITAL 100MG C/100 . .	5,6028	61,63
11	40.0000	UNIDADE	42225 FLUOXETINA CLORI. 20MG . . .	32,9308	1.317,23
12	40.0000	UNIDADE	42226 NORFLOXACINO 400MG C/14....	8,8228	352,91
13	39.0000	UNIDADE	42227 PAROXETINA CLORI. 20MG	28,2716	1.102,59
14	25.0000	UNIDADE	42229 SERTRALINA CLORI. 50MG . . .	16,6852	417,13
15	50.0000	UNIDADE	42230 CIPROFLOXACINO CLORI. 500MG ..	11,6284	581,42

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 CRP00223/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02013/20 DATA 30/06/2020

GLOBAL MIX
CODIGO 000032
FRETE FORNECEDOR
PREÇO REAJUSTAVEL
COND.PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO TRAVESSA BELA VISTA
CEP 35020-220

CPF/CNPJ 07.790.854/0001-68
EMAIL GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR
BAIRRO VILA BRETAS CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG
FONE 33 3275 3508 FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
FICHA 665	020301	1030110012.167	339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE02671		6.525,03
(seis mil, quinhentos e vinte e cinco reais e tres centavos)					

OBS:
LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02013/20"

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001

73 80 06

14 12 47

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

GES3854
LREQSEMP.688-885

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02391/20 DATA da R.S.E.: 30/06/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02671 O.F. 0201320

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTEFAVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32
Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA
Bairro....: VILA BRETAS Cidade: GOVERNADOR VALADARES
UF.....: MG CEP :35020-220 Fone: 33 3275.3508
CPF/CNPJ...: 07.790.854/0001-68
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0166- Conta: 67408-7
ITEM DA O.S.: 5
801 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020
27ORDEM SERVICO (OS):
CONTRATO.....: (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 30/06/2020
PREGAO ADJUDICADO em 30/06/2020PROCESSO DE COMPRA: CRP00223/20
PREG000819 FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA...: 30 dia(s) 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.....: 6.525,03

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
ALPRAZOLAM 1MG C/30...	UN	42215	30,0000	10,8640	325,92
ALPRAZOLAM 2MG C/30...	UN	42216	17,0000	13,1796	224,05
AMITRIPTILINA CLORI. 25MG...	UN	42217	10,0000	25,9700	259,70
AZITROMICINA 500MG C/03...	UN	42218	20,0000	13,9328	278,65
AZITROMICINA 600MG SUSP.15ML...	UN	42219	10,0000	7,4704	74,70
CEFALOXINA 500MG C/10...	UN	42220	30,0000	17,1052	513,15
CEFALEXINA 20MG C/30...	UN	42221	15,0000	35,3556	530,33
CITALOPRAM BROMI. 20MG C/30...	UN	42222	80,0000	2,9372	234,97
CLONAZEPAM 2MG C/30...	UN	42223	15,0000	16,7104	250,65
ESCITALOPRAM OXALA. 10MG...	UN	42224	11,0000	5,6028	61,63
FENOBARBITAL 100MG C/100...	UN	42225	40,0000	32,9308	1.317,23
FLUOXETINA CLORI. 20MG...	UN	42226	40,0000	8,8228	352,91
NORFLOXACINO 400MG C/14...	UN	42227	39,0000	28,2716	1.102,59
PAROXETINA CLORI. 20MG...	UN	42229	25,0000	16,6852	417,13
SERTRALINA CLORI. 50MG...	UN	42230	50,0000	11,6284	581,42
CIPROFLOXACINO CLORI. 500MG...	UN	42230	50,0000	11,6284	581,42

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

CONTINUA

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0002

GES3854

LREQSEMP.688-885

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

73 80 06
14 12 47

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02391/20 DATA da R.S.E.: 30/06/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02671 O.F. 0201320

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SECTOR DE COMPRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÚMERO DO ALVARÁ: 808/16 AUTORIZAÇÃO: M2; AE: 1.07.00.7 AFE: 1.11 849.2 PORTARIA: JUTING N. 645 ABAIL, 2017 MPQNT: RP1110 PGR DE CQNT. ANEXO XV RCM/2019 NAF N-2018/22070PROCESSO: 11-117ATÓRICO: 228,20 PREÇA O PRESENCIAL 008/2019 GENEIRICO CMED 72 POR CENTO D63C-BANCO DO BRASIL -62:1116-8-7:028160-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 6.525,03	NF-e Nº: 000.032.097 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248	

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  SAO PEDRO GOVERNADOR VALADARES MG TEL/FAX: 3332753508 CEP: 35020220	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.032.097 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0320 9714 3126 4753 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 DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203738967003 - 08/07/2020 14:25:30
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.790.854/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
09731	CIPROFLOXACINO CLORI 500MG C/14 CPR Lote: A03500920 Val: 11/05/2022 Qtd.: 50,00	30039079	0-00	5102	UN	50,0000	41,5300000000	2.076,50	581,42	104,66	0,00	18,00	0,00	0,00
09247	CITALOPRAM BROMI 20MG C/30 CPR GEN (C1) Lote: M000534 Val: 31/12/2022 Qtd.: 15,00	30049059	0-00	5102	UN	15,0000	126,2700000000	1.894,05	530,33	63,64	0,00	12,00	0,00	0,00
09445	CLONAZEPAM 2MG C/30 CPR - GEN (B1) Lote: 20001346 Val: 31/03/2022 Qtd.: 30,00	30049059	0-00	5102	UN	30,0000	10,4900000000	314,70	88,12	10,57	0,00	12,00	0,00	0,00
09445	CLONAZEPAM 2MG C/30 CPR - GEN (B1) Lote: 20001346 Val: 31/03/2022 Qtd.: 50,00	30049059	0-00	5102	UN	50,0000	10,4900000000	524,50	146,86	17,62	0,00	12,00	0,00	0,00
03456	ESCTILOPRAM OXALATO 10MG C/30 CPR GEN (C1) Lote: 2005062 Val: 30/04/2022 Qtd.: 15,00	30049059	0-00	5102	UN	15,0000	59,6800000000	895,20	250,65	30,08	0,00	12,00	0,00	0,00
02557	FENOBARBITAL 100MG C/100 CPR - (HOSP) GEN (B1) Lote: 2245162 Val: 28/02/2022 Qtd.: 11,00	30049069	0-00	5102	UN	11,0000	20,0100000000	220,11	61,63	7,40	0,00	12,00	0,00	0,00
07641	FLUOXETINA CLORI 20MG C/30 CPS GEN (C1) Lote: 000063 Val: 28/02/2022 Qtd.: 40,00	30049039	0-00	5102	UN	40,0000	117,6100000000	4.704,40	1.317,22	158,07	0,00	12,00	0,00	0,00
10597	NORFLOXACINO 400MG C/14 CPR Lote: 030103 Val: 06/03/2022 Qtd.: 40,00	30049067	0-00	5102	UN	40,0000	31,5100000000	1.260,40	352,91	63,52	0,00	18,00	0,00	0,00
02538	PAROXETINA CLORI 20MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: WM2019003A Val: 31/08/2023 Qtd.: 39,00	30049079	0-00	5102	UN	39,0000	100,9700000000	3.937,83	1.102,59	132,31	0,00	12,00	0,00	0,00
07260	SERTRALINA CLORI 50MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: M001419 Val: 31/12/2022 Qtd.: 25,00	30049039	0-00	5102	UN	25,0000	59,5900000000	1.489,75	417,13	50,06	0,00	12,00	0,00	0,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	GLOBALMIX DIST MEDICAMENT
Agência	166-X
Conta corrente	67408-7
Valor	6.525,03
Data	Nesta data

Assinada por	JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
	JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

12/08/2020 08:47:17
12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02989 001

27/07/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 02716/20

PROCESSO

CRP00244/20 Licitacao PREGAO

Ref. 11/2020

OS 000801 REGISTRO DE PRECOS: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
Mate Contr 27

Item 5
Parcela 011

CREDOR

32-GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS, 07.790.854/0001-68

TRAVESSA BELA VISTA, VILA BRETAS, GOVERNADOR VALADARES, MG, CEP 35020-220,

Bco 1, Ag 0166-X, C/C 67408-7, Fone 33 3275 3508

ESPECIFICACAO DA DESPESAAQUISICAO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

1.925,80

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	MEDICAMENTO
Fonte TCE/MG	161	Aux. COVID - Saude/Assist. Social
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

	EE 02989	Cota 152
Saldo anterior	1.925,80	CUSTEIO
Valor	1.925,80	A.F.SA
Saldo atual	0,00	

27/07/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA 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

31/07/2020

ORDEN DE PAGAMENTO

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

GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

12/08/2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Um mil, novecentos e vinte e cinco reais e oitenta centavos)

ASS.
NOME

PAGO

DATA

12/08/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B. BRASIL

18276-1

VOUCHER

7353

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVIÇO
PROCESSO CRP00244/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02314/20 DATA 27/07/2020

GLOBAL MIX
CODIGO 000032
FRETE FORNECEDOR
PREÇO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO TRAVESSA BELA VISTA
CEP 35020-220

CPF/CNPJ 07.790.854/0001-68
EMAIL GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR
BAIRRO VILA BRETAS
FONE 33 3275 3508
CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	7.0000	UNIDADE	42639 AGUA DESTILADA P/ INJECAO 10ML	34,1124	238,78
2	1.0000	UNIDADE	42640 AMIODARONA CLORI. 50MG/ML ..	44,2428	44,24
3	2.0000	UNIDADE	42641 DIPIRONA SOD. 500MG/ML .. .	36,7416	73,48
4	50.0000	UNIDADE	42642 DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS	2,1280	106,40
5	1.0000	UNIDADE	42643 HIDROCORTISONA SUC.SOD. 100MG.	72,1056	72,10
6	1.0000	UNIDADE	42644 HIDROCORTISONA SU.SOD.500MG..	165,5360	165,53
7	2.0000	UNIDADE	42645 HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 1ML..	28,6356	57,27
8	1.0000	UNIDADE	42646 METOCLOPRAMIDA CLORI. 10MG ...	21,4564	21,45
9	4.0000	UNIDADE	42647 PENICILINA BENZ. 1200 S/DIL. .	155,1144	620,45
10	3.0000	UNIDADE	42648 TRAMADOL CLORI. 50MG/ML . . .	175,3696	526,10

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE02989
(um mil, novecentos e vinte e cinco reais e oitenta centavos) 1.925,80

OBS:
LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENÇÃO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02314/20"

GES4116
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001
73 80 16
14 52 49

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02716/20 DATA da R.S.E.: 27/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02989 O.F. 0231420

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32
Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA
Bairro....: VILA BRETAS Cidade: GOVERNADOR VALADARES
UF.....: MG CEP :35020-220 Fone: 33 3275 3508
CPF/CNPJ...: 07.790.854/0001-68
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0166- Conta: 67408-7

ORDEM SERVICO (OS): 801 ITEM DA O.S.: 5
CONTRATO.....: 27 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

PROCESSO DE COMPRA: CRP00244/20 (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 17/07/2020
PREGAO00819 PREGAO ADJUDICADO em 17/07/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA...: 30 dia(s) 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.....: 1.925,80

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
AGUA DESTILADA P/ INJECAO 10ML	UN	42639	7,0000	34,1124	238,78
AMIODARONA CLORI. 50MG/ML ..	UN	42640	1,0000	44,2428	44,24
DIPIRONA SOD. 500MG/ML ...	UN	42641	2,0000	36,7416	73,48
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS	UN	42642	50,0000	2,1280	106,40
HIDROCORTISONA SUC.SOD. 100MG.	UN	42643	1,0000	72,1056	72,10
HIDROCORTISONA SU.SOD.500MG...	UN	42644	1,0000	165,5360	165,53
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML IML..	UN	42645	2,0000	28,6356	57,27
METOCLOPRAMIDA CLORI. 10MG ...	UN	42646	1,0000	21,4564	21,45
PENICILINA BENZ. 1200 S/DIL. .	UN	42647	4,0000	155,1144	620,45
TRAMADOL CLORI. 50MG/ML ...	UN	42648	3,0000	175,3696	526,10

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.925,80	NF-e Nº: 000.032.421 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248	

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  SAO PEDRO GOVERNADOR VALADARES MG TEL/FAX: 3332753508 CEP: 35020220	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.032.421 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0324 2114 0860 8160 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203761021663 - 27/07/2020 15:07:19
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 07.790.854/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248		CNPJ/CPF 21.792.560/0001-04	DATA DA EMISSÃO 27/07/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000
MUNICÍPIO DIVINO		UF MG	DATA DE SAÍDA ENTRADA 27/07/2020
FONE FAX (32) 3743-1156		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:16:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/08/2020	1.925,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.925,79		VALOR DO ICMS 302,61	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.878,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4.952,23	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.925,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOMAIS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO A-1		MUNICÍPIO MURIAE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4397154640050	
QUANTIDADE 9	ESPECIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO 058610	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
03087	AMIODARONA CLORI. 50MG ML 100AMP 3ML (HOSP) GEN Lote: AD01220 Val: 30/04/2022 Qtd: 1,00	30049054	0 00	5102	UN	1,0000	158,01000000	158,01	44,24	5,31	0,00	12,00 0,00	0,00
02405	HIOSCINA SIMPLES 20MG ML (ML C 100AMP (HOSP) - GEN Lote: H05520 Val: 01/03/2022 Qtd: 2,00	30049099	0 00	5102	UN	2,0000	102,27000000	204,54	57,27	6,87	0,00	12,00 0,00	0,00
03244	TRAMADOL CLORI. 50MG ML C 100AMP 2ML (HOSP) GEN (A2) Lote: AW01119 Val: 31/10/2021 Qtd: 3,00	30039049	0 00	5102	UN	3,0000	626,32000000	1.878,96	526,10	63,13	0,00	12,00 0,00	0,00
02638	DIPIRONA SODICA 500MG ML GTS 10ML GEN Lote: BS20C108 Val: 30/03/2022 Qtd: 50,00	30049099	0 00	5102	UN	50,0000	7,6000000000	380,00	106,40	12,77	0,00	12,00 0,00	0,00
02443	DIPIRONA SOD. 500MG ML 100 AMP 2ML (HOSP) Lote: DP20D191 Val: 30/04/2022 Qtd: 2,00	30039099	0 00	5102	UN	2,0000	131,22000000	262,44	73,48	13,23	0,00	18,00 0,00	0,00
04611	HIDROCORTISONA SUC. SOD. 100MG 50FRS (HOSP) Lote: 78PC0962 Val: 05/03/2022 Qtd: 1,00	30043210	0 00	5102	UN	1,0000	257,52000000	257,52	72,10	12,98	0,00	18,00 0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO DO ALVARÁ SUS: 808/16 AUTORIZAÇÃO MS: AE: 1.07209.7 APE: 1.11 639 2 PORTARIA SUFRI N. 643/ ABRIL/2017 IMPOSTO RETIDO POR ST CONF. ANEXO XV RICMS/2002 NAF N 02314/20 - PROCESSO LICITATORIO 244/20-PRE CÃO PRESENCIAL 08/2019 - DESCONTO TABELA CMED 72 POR CENTO GENEÉRICO -BANCO DO BRASIL AG:0166-X-C/C:67408-7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 1.925,80	NF-e Nº: 000.032.421 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248		

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  produtos farmacêuticos		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.032.421 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2		 CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0324 2114 0860 8160 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203761021663 - 27/07/2020 15:07:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 07.790.854/0001-68	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
04326	HIDROCORTISONA SUC. SOD. 500MG 50FRS (HOSP) Lote: 78PC0968 Val: 03-03-2022 Qtde.: 1,00	30043210	0-00	5102	UN	1,0000	591,20000000	591,20	165,53	29,80	0,00	18,00	0,00	0,00
04073	METOCLOPRAMIDA CLORI. 10MG C 500 CPR (HOSP) Lote: 067620 Val: 30-04-2022 Qtde.: 1,00	30049041	0-00	5102	UN	1,0000	76,63300000	76,63	21,45	3,86	0,00	18,00	0,00	0,00
02404	PENICILINA BENZ. 1200 S DIL C 50 AMP (HOSP) Lote: 2505599 Val: 31-01-2022 Qtde.: 4,00	30041013	0-00	5102	UN	4,0000	553,98000000	2.215,92	620,44	111,68	0,00	18,00	0,00	0,00
04102	AGUA DESTILADA P. INJECAO 10ML C 200AMP (HOSP) Lote: 20D8478 Val: 30-04-2022 Qtde.: 7,00	30039099	0-00	5102	UN	7,0000	121,83000000	852,81	238,78	42,98	0,00	18,00	0,00	0,00



G338120847157485019
12/08/2020 08:50:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	GLOBALMIX DIST MEDICAMENT
Agência	166-X
Conta corrente	67408-7
Valor	1.925,80
Data	Nesta data

Assinada por	JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA	12/08/2020 08:43:53
	JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA	12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02951 001

20/07/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 02647/20

PROCESSO

CRP00237/20 Licitacao PREGAO

Ref. 07/2020

PREG000819 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

OS 000801 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Item 5

Mate Contr 27

Parcela 007

CREDOR

32-GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS, 07.790.854/0001-68

TRAVESSA BELA VISTA, VILA BRETAS, GOVERNADOR VALADARES, MG, CEP 35020-220,

Bco 1, Ag 0166-X, C/C 67408-7, Fone 33 3275 3508

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

IMPORTANCIA

Valor

4.524,41

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	MEDICAMENTO
Fonte TCE/MG	161	Aux. COVID - Saude/Assist. Social
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

EE 02951 Cota 152

20/07/2020

Saldo anterior	4.524,41	CUSTEIO
Valor	4.524,41	A.F.SA
Saldo atual	0,00	

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

24/07/2020

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

12/08/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Quatro mil, quinhentos e vinte e quatro reais e quarenta e um centavos)ASS.
NOME

P. A. C.

DATA

12/08/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B. BRASIL

TEV
18276.1

VOUCHER

7159

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVIÇO
PROCESSO CRP00237/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02251/20 DATA 20/07/2020

GLOBAL MIX
CODIGO 000032
FRETE FORNECEDOR
PREÇO REAJUSTÁVEL
COND. PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDEREÇO TRAVESSA BELA VISTA
CEP 35020-220

CPF/CNPJ 07.790.854/0001-68
EMAIL GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR
BAIRRO VILA BRETAS CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG
FONE 33 3275 3508 FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	31.0000	UNIDADE	42363 DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG.	15,0528	466,63
2	60.0000	UNIDADE	42364 PREGABALINA 75MG C/30....	19,5132	1.170,79
3	6.0000	UNIDADE	42365 QUETIAPINA FUM. 200MG	104,2468	625,48
4	20.0000	UNIDADE	42366 QUETIAPINA FUM. 25MG ...	13,4344	268,68
5	50.0000	UNIDADE	42367 RISPERIDONA 1MG C/30...	20,8180	1.040,90
6	12.0000	UNIDADE	42368 ROSUVASTATINA CALCICA 10MG ...	23,5172	282,20
7	10.0000	UNIDADE	42369 SERTRALINA CLORI.100MG C/30...	27,9216	279,21
8	10.0000	UNIDADE	42370 SINVASTATINA 10MG C/30....	16,2932	162,93
9	15.0000	UNIDADE	42377 SERTRALINA CLORI.50MG ..	15,1732	227,59

UNIDADE ORÇAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAÚDE EMPENHO EE02951
(quatro mil, quinhentos e vinte e quatro reais e quarenta e um centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENÇÃO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02251/20

GES2556
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001
73 80 08
11 03 36

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02647/20 DATA da R.S.E.: 20/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02951 O.F. 0225120

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32
Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA
Bairro....: VILA BRETAS Cidade: GOVERNADOR VALADARES
UF.....: MG CEP :35020-220 Fone: 33 3275 3508
CPF/CNPJ...: 07.790.854/0001-68 Agencia: 0166- Conta: 67408-7
Pagamento: Banco: 1
R01 ITEM DA O.S.: 5
CONTRATO.....: 27 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

PROCESSO DE COMPRA: CRP00237/20 (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 17/07/2020
PREG000819 PREGAO ADJUDICADO em 17/07/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

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.....: 4.524,41

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

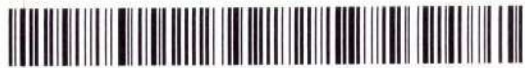
RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG.	UN	42363	31,0000	15,0528	466,63
PREGABALINA 75MG C/30....	UN	42364	60,0000	19,5132	1.170,79
QUETIAPINA FUM. 200MG	UN	42365	6,0000	104,2468	625,48
QUETIAPINA FUM. 25MG	UN	42366	20,0000	13,4344	268,68
RISPERIDONA 1MG C/30...	UN	42367	50,0000	20,8180	1.040,90
ROSUVASTATINA CALCICA 10MG ...	UN	42368	12,0000	23,5172	282,20
SERTRALINA CLORI.100MG C/30...	UN	42369	10,0000	27,9216	279,21
SINVASTATINA 10MG C/30....	UN	42370	10,0000	16,2932	162,93
SERTRALINA CLORI.50MG ..	UN	42377	15,0000	15,1732	227,59

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO
Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS, SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 4.524,41	NF-e Nº: 000.032.310 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248	

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  produtos farmacêuticos		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.032.310 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0323 1014 7616 1940 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203752350725 - 20/07/2020 13:58:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.790.854/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248		CNPJ/CPF 21.792.560/0001-04	DATA DA EMISSÃO 20/07/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/07/2020
MUNICÍPIO DIVINO	FONE/FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:07:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/08/2020	4.524,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 227,60	VALOR DO ICMS 27,31	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.158,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 11.634,34	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 4.524,41	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VIACAO RIDOCE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 19.632.116/0004-14
ENDEREÇO R.: 7 DE SETEMBRO, 4734		MUNICÍPIO GOVERNADOR VALADARES		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1342632600011	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO 058294	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06801	PREGABALINA 75MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: G906443 Val: 30/07/2021 Qtd.: 60,00	30049039	0 60	5405	UN	60,0000	69,690000000	4.181,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10712	QUETIAPINA FUM. 200MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: 1905858 Val: 30/06/2021 Qtd.: 6,00	30049079	0 60	5405	UN	6,0000	372,310000000	2.233,86	0,00	0,00	0,00	0,00
09286	QUETIAPINA FUM. 25MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: 1J3112 Val: 30/10/2021 Qtd.: 20,00	30049069	0 60	5405	UN	20,0000	47,980000000	959,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10660	RISPERIDONA 1MG C/30 CPR GEN (C1) Lote: 1042300 Val: 30/08/2021 Qtd.: 50,00	30049069	0 60	5405	UN	50,0000	74,350000000	3.717,50	0,00	0,00	0,00	0,00
06195	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG C/30 CPR - GEN Lote: CL31F036 Val: 30/05/2021 Qtd.: 12,00	30049079	0 60	5405	UN	12,0000	83,990000000	1.007,88	0,00	0,00	0,00	0,00
07674	SERTRALINA CLORI. 100MG C/30 CPR - GEN (C1) Lote: 1911605 Val: 30/10/2021 Qtd.: 10,00	30049099	0 60	5405	UN	10,0000	99,720000000	997,20	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÚMERO DO ALVARÁ SUS: 808/16 AUTORIZAÇÃO MS: AE: 1.07209.7 AFE: 1.11 839.2 PORTARIA SUTRI N. 643/ ABRIL, 2017 IMPOSTO RETIDO POR ST CONF. ANEXO XV RICMS/2002 -NAF N.2193/20-PROCESSO LICITATORIO N.030/20 -PR EGÃO PRESENCIAL N.08/2019-DESCONTO 72 POR CENTO CMED GENEIRICO -BANCO DO BRASIL AG:0166-X/C/C:67408-7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 4.524,41	NF-e Nº: 000.032.310 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248		

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  produtos farmacêuticos		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.032.310 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2		 CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0323 1014 7616 1940 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Aracruz
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203752350725 - 20/07/2020 13:58:19		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 07.790.854/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
07260	SERTRALINA CLORI. 50MG C/30 CPR GEN (C1) Lote: M003225 Val: 28/02/2023 Qtd.: 15.00	30049039	0.00	5102	UN	15.0000	54,190000000	812,85	227,60	27,31	0,00	12,00	0,00	0,00
10710	SINVASTATINA 10MG C/30 CPR GEN Lote: 20002081 Val: 30/04/2022 Qtd.: 10.00	30049059	0.60	5405	UN	10.0000	58,190000000	581,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10709	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG C/30 CPR (DIOHESP) Lote: A17402219 Val: 30/09/2021 Qtd.: 31.00	30039099	0.60	5405	UN	31.0000	53,760000000	1.666,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	GLOBALMIX DIST MEDICAMENT
Agência	166-X
Conta corrente	67408-7
Valor	4.524,41
Data	Nesta data

Assinada por	JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
	JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

12/08/2020 08:46:49
12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02977 001

10/08/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0657

RE 02693/20

PROCESSO

PRC00073/19 Licitação PREGAO
PREG002219 AQUISICAO DE PAES,
OS 000932 AQUISICAO DE PAES, BOLOS E SALGADOS
ITEM Contr 48

Ref. 01/2020
BOLOS E SALGADOS

Item 20
Parcela 001

CREDOR

400-FATIMA FERNANDES PACHECO 04393254635, 22.374.792/0001-05
RUA JORGE ANTONIO N°90, CENTRO, DIVINO, MG, CEP 36820-000,
Bco 756, Ag 3118, SICOOB, C/C 423133-3, Fone 32 99909-7368

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE PAO FRANCES, ENFRENTAMENTO EMERGENCIA
COVID-19

IMPORTANCIA

Valor

217,56

DOTACAO

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1012210032.165	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019
	339030	Material de Consumo
	33903099	Outros Materiais de Consumo
Subprojeto	0238	CONSUMO
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

DESPESA COVID-19

SALDOS

	EE 02977	Cota 124
Saldo anterior	435,12	CUSTEIO
Valor	217,56	OUTSUS
Saldo atual	217,56	

10/08/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA 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

11/08/2020

ORDEN DE PAGAMENTO

Autorizo 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:
(Duzentos e dezessete reais e cinquenta e seis centavos)

ASS. *PAGO*
NOME

DATA *11/08/2020*
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

QUITACAO

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 / SERVIÇO

PROCESSO: PRC00073/19
LICITACAO: PREG0022/19
OF PARCIAL: 02291/20
DATA DA OF: 17/07/2020

CODIGO: 000400
PRETE: FORNECEDOR
PRECO: REAJUSTAVEL
COND. PAGTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA: 002 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR: FATIMA FERNANDES PACHECO 04393254635
ATIVIDADE: VAREJISTA E/OU ATACA
ENDEREÇO: RUA JORGE ANTONIO N°90
CEP: 36820-000

CPF/CNPJ: 22.374.792/0001-05
EMAIL:
BAIRRO: CENTRO
FONE: 32 99909-7368

CIDADE: DIVINO
UF: MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	24.4450	KILO	33919 PAO FRANCES..	8,9000	217,56

UNIDADE ORÇAMENTARIA (SECRETARIA): 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 657: 020301 1012210032.165 339030 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 EMPENHO EE02977 217,56
(duzentos e dezessete reais e cinquenta e seis centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME CONTRATO

RESPONSÁVEL PELA LICITACAO:

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02291/20"

GES1856
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0011

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

73 80 23
09 10 32

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02693/20 DATA da R.S.E.: 17/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02977 O.F. 0229120

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: FÁTIMA FERNANDES PACHECO 04393254635 COD.: 400

Endereço.: RUA JORGE ANTONIO Nº 90

Bairro.....: CENTRO Cidade: DIVINO

UF.....: MG CEP: 36820-000 Fone: 32 99909-7368

CPF/CNPJ.: 22.374.792/0001-05 Agência: 3118 Conta: 423133-3

Pagamento: Banco: 756

932 ITEM DA O.S.: 20 VIGENCIA: 13/09/2019 a 31/07/2020

CONTRATO.....: 48

PROCESSO DE COMPRA: PRC00073/19 (PROCESSO DE LICITACAO POR ITEM) HOMOLOGADO em 13/09/2019

PREG0022/19 PREGAO ADJUDICADO em 13/09/2019

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO

PRazo DE ENTREGA...: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto

FICHA.....: 657 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301.1012210032.165 339030 - Material de Consumo

PONTE.....: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS(EXCETO CONV.)

PROJETO/ATIVIDADE.: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019

VALOR.....: 217,56

HISTORICO: AQUISICAO DE PAES, BOLOS E SALGADOS

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN. CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
PAO FRANCES..	KG 33919	24,4450	8,9000	217,56

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO


Ícaro Viana Moreira
GERENTE DA DIVISÃO DE COMPRAS



GOVERNO DO ESTADO
DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16907746000113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Avulsa Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 024.224.899
Série: 890
Folha: 001 / 001



CHAVE DE ACESSO

3120 0816 9077 4600 0113 5589 0024 2248 9917 5251 6287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203772638631 - 05/08/2020

REMETENTE	NOME / NOME EMPRESARIAL FATIMA FERNANDES PACHECO 04393254635					CPF / CNPJ 22.374.792/0001-05		DATA DA EMISSÃO 05/08/2020	
	ENDEREÇO AVENIDA HENRIQUE GIVISIEZ, 360					BAIRRO / DISTRITO GIVISIEZ		CEP 36820-000	
	MUNICÍPIO 3042 - DIVINO		FONE / FAX 3237431628		UF MG	PAIS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 002551765.00-90		
								HORA ENTRADA/SAÍDA 13:40	
DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO					CPF / CNPJ 18.114.272/0001-88			
	ENDEREÇO RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05					BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 36820-000	
	MUNICÍPIO 3042 - DIVINO		FONE / FAX		UF MG	PAIS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CÁLCULO IMPOSTO	BASE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC. ICMS ST		VALOR ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 217,56	
	VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI	
									VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 217,56	
	Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO		Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO				NÚMERO E DATA (AAD / AI)			

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	OUTROS - PÃO DE SAL TIPO FRANCÊS	19059090	40	5101	KG	24,4450	8,9000	217,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO

REFERENTE À OF02291/20.ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 Tipo de Emissão: Normal

RESERVADO AO FISCO

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 312200 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	4401/006/00624030-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	21.792.560/0001-04

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3118/423133-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	FATIMA FERNANDES PACHECO
CPF/CNPJ	22.374.792/0001-05
Valor:	R\$217,56
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PRODUTOS DE PADARIA
Histórico:	SAUDE COVID

Data de Débito:	12/08/2020
Data da Operação:	12/08/2020
Código da Operação:	00136839
Chave de Segurança:	0H0MVMX5LZFSYE9V

CPFs Autorizadores:
468.031.496-68
760.980.366-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 03206 001

06/08/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0658

RE 02884/20

PROCESSO

PAC00326/20 Licitacao

CONTRATACAO DIRETA
SEGURANCA

Ref. 01/2020

OS 001504 SEGURANCA
Outr ContrItem 1
Parcela 001**CREDOR**

1300-CHARLES DORNELAS TOLEDO, 119.153.366-27

RUA ESPIRITO SANTO 67 CENTRO, CENTRO, DIVINO, MG, CEP 36820-000,

Bco 0

ESPECIFICACAO DA DESPESAAQUISICAO DE SERVICO DE SEGURANCA NA BARREIRA
SANITARIA COVID SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**Valor Bruto 2.129,86
ISSQN - EXTRA 63,90
Valor Liquido 2.065,96**DOTACAO**

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1012210032.165	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019
	339039	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
	33903999	Outros Servicos de Terceiros Pessoa Juridica
Subprojeto	0232	SERVICO
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

SALDOS

	EE 03206	Cota 124
Saldo anterior	2.129,86	CUSTEIO
Valor Bruto	2.129,86	OUTSUS
Saldo atual	0,00	

06/08/2020

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

10/08/2020

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

12/08/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Dois mil e sessenta e cinco reais e noventa e seis centavos)ASS. *PAGO*
NOMEDATA 12/08/2020
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

TEV
624030-5

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

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO PAC00326/20
LICITACAO /
OF PARCIAL 02475/20
DATA DA OF 06/08/2020

CODIGO 001300
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND.PAGTO APRAZO
PRAZO DE ENTREGA 001 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR CHARLES DORNELAS TOLEDO
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDereco RUA ESPIRITO SANTO 67 CENTRO
CEP 36820-000

CPF/CNPJ 119.153.366-27
EMAIL
BAIRRO CENTRO
FONE

CIDADE DIVINO UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1.0000	UNIDADE	42862 SEGURANCA BARREIRA SANITARIA..	2.129,8600	2.129,86

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 658 020301 1012210032.165 339039 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 EMPENHO EE03206 2.129,86
(dois mil, cento e vinte e nove reais e oitenta e seis centavos)

OBS: DISP. CONFORME ART.24 INCISO II DA LEI 8.666/93

LOCAL DE ENTREGA: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA,5

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02475/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

GES1680

LREQSEMP.688-885

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02884/20 DATA da R.S.E.: 06/08/2020 EMPENHO ORIGEM: EE03206 O.F. 0247520

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: CHARLES DORNELAS TOLEDO COD.: 1300

Endereco.: RUA ESPIRITO SANTO 67 CENTRO
Bairro....: CENTRO
UF.....: MG
CPF/CNPJ.: 119.153.366-27

Fone:

Agencia:

Conta:

ORDEN SERVICO (OS): 1504

Pagamento: Banco: 0

ITEM DA O.S.: 1

PROCESSO DE COMPRA: PAC00326/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM) HOMOLOGADO em 29/07/2020

NAO LICITAVEL ADJUDICADO em 29/07/2020

FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

CONDICAO PAGAMENTO: APRAZO

PRazo DE ENTREGA.: 1 dia(s) 0000 meses

FICHA: 658 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1012210032.165 339039 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridic

FONTE: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS(EXCETO CONV.)

PROJETO/ATIVIDADE.: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019

VALOR.....: 2.129,86

HISTORICO: AQUISICAO DE SERVICO DE SEGURANCA NA BARREIRA

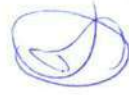
SANITARIA COVID

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO			
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PREC0 UNITARIO
SEGURANCA BARREIRA SANITARIA..	UN 42862	1,0000	2.129,8600
			2.129,86

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA) :

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO



Ícaro Viana Moreira
GERENTE DA DIVISÃO DE COMPRAS

**MUNICÍPIO DE DIVINO - MINAS GERAIS****Secretaria Municipal da Fazenda**

Rua Marinho Carlos de Souza, 5 - Centro - Divino, MG CEP: 36.820-000 Tel: (32) 3743 1156

NOTA FISCAL**Número: 0000042**

1ª via - Cliente

**DE
SERVIÇOS**

Série: única

Data da Geração:
06/08/2020**8****Conforme Solicitação: 0000274 / 2020 - Data da Emissão: 06/08/2020****PRESTADOR DO SERVIÇO****Nome:** CHARLES DORNELAS TOLEDO**Inscrição Econômica:****Endereço:** Rua ESPIRITO SANTO, 67 - CENTRO**Telefone:****Cidade:** DIVINO**UF:** MG**CNPJ/CPF:** 119.153.366-27**CEP:** 36.820-000**Nº PIS:** 16628522343**Inscrição Estadual:****TOMADOR DO SERVIÇO****Nome:** PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO - 371**Inscrição Econômica:** 15653**Endereço:** Rua MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 - PREFEITURA - CENTRO**Telefone:** (32)3743-1156**Cidade:** DIVINO**UF:** MG**CNPJ/CPF:** 18.114.272/0001-88**CEP:** 36.820-000**Inscrição Estadual:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

QTDE.	UN.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	1	REFERENTE A SERVIÇO DE VIGILANTE NA BARREIRA SANITÁRIA.	2.129,86	2.129,86

OBSERVAÇÃO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$	2.129,86
ISSQN: R\$	63,90
INSS: R\$	0,00
IRRF: R\$	0,00
SEST/SENAT: R\$	0,00
VALOR FINAL: R\$	2.129,86

CBO da Prestação de Serviços: 5173 - VIGILANTES E GUARDAS DE SEGURANÇA**Alíquota(%):**
3,00**JUSTIFICATIVA** (para serviços que não há incidência e recolhimento do ISSQN):**Recolhimento do Imposto****Número da guia:****Banco:****Agência:****Data pagamento:**

COMPROVANTE DE ENTREGA - Nota Fiscal Avulsa - Série: única nº 0000042**PREFEITURA MUNICIPAL - RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO:****INIMA CUNHA FROSSARD****Tomador do Serviço:****CPF/CNPJ****Inscrição Econômica:****PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO - 371****18.114.272/0001-88****15653****Local e Assinatura:****Data:**

658



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	MG 312200 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	4401/006/00624030-5

Conta Destino:	4401/013/00007193-8
Nome do Destinatário:	CHARLES DORNELAS TOLEDO
Valor:	R\$2.065,96
Identificação da Operação:	REF SERVICO DE SEGURANCA

Data de Débito:	12/08/2020 -12:58:25
Data da Operação:	12/08/2020
Código da Operação:	286175360
Chave de Segurança:	FQJP4ZJ65ZJVUEAP

CPFs Autorizadores:	
	468.031.496-68
	760.980.366-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS

NOTA DE SUBEMPENHO

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

SE 02940 001

14/07/2020
A.F.SA DR 161 FICHA 0665
RE 02625/20

PROCESSO

CRP00235/20 Licitacao PREGAO
PREG000819

Ref. 03/2020

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

Item 3
Parcela 003

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

24.259,98

DOTACAO

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	MEDICAMENTO
Fonte TCE/MG	161	Aux. COVID - Saude/Assist. Social
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

SALDOS

	EE 02940	Cota 152
Saldo anterior	25.259,42	CUSTEIO
Valor	24.259,98	A.F.SA
Saldo atual	999,44	

14/07/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA 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

22/07/2020

ORDEN DE PAGAMENTO

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

GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

12/08/2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Vinte e quatro mil, duzentos e cinquenta e nove reais e no-
venta e oito centavos)

ASS. Pago
NOME

DATA 12/08/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

B. BRASIL

18276-1

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO CRP00235/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02231/20 DATA 14/07/2020

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 UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2.0000	UNIDADE	42378 INIBINA 10MG CX 20....	45,4657	90,93
2	5.0000	UNIDADE	42379 LONIUM 40MG CX 30....	31,5463	157,73
3	25.0000	UNIDADE	42380 SUSTRATE 10MG CX 50 ..	14,1282	353,20
4	60.0000	UNIDADE	42381 MONOCORDIL 20MG CX 30....	7,4398	446,39
5	3.0000	UNIDADE	42382 RELESTATO 5MG FR 5ML ...	31,5880	94,76
6	45.0000	UNIDADE	42383 BUSCOPAN COMPOSTO 10+250MG ...	7,9575	358,09
7	7.0000	UNIDADE	42384 PREDSIM GOTAS 11 MG FR 20ML. .	16,0487	112,34
8	2.0000	UNIDADE	42385 NATRILIX SR 1,5MG C/60....	30,4274	60,85
9	5.0000	UNIDADE	42386 FOLIFER 5+150MG CX 30	29,2667	146,33
10	10.0000	UNIDADE	42387 NOEX 50 MCG CX 200	28,7741	287,74
11	6.0000	UNIDADE	42388 NOEX 32 MCG CX 120....	16,5330	99,20
12	10.0000	UNIDADE	42389 BETATRINTA 5+2MG INJ CX 1 AMP.	10,7965	107,97
13	5.0000	UNIDADE	42390 PERMESE 5+2MG/ML INJ....	10,7965	53,98
14	10.0000	UNIDADE	42391 CAPILAREMA 75MG CX 30....	24,2901	242,90
15	10.0000	UNIDADE	42392 DUOMO 2MG C/ 30 CPRS	15,3974	153,97
16	3.0000	UNIDADE	42393 DUOMO HP 2MG COMP+ 5MG X 60..	124,9995	375,00
17	6.0000	UNIDADE	42394 TREZOR 20 MG CX 30	148,0121	888,07
18	6.0000	UNIDADE	42395 TREZOR 10 MG CX 30....	88,2261	529,35
19	20.0000	UNIDADE	42396 VARTAZ 160MG CX 30....	20,8332	416,66

RESPONSÁVEL 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 CRP00235/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02231/20 DATA 14/07/2020

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	6.0000	UNIDADE	42397 VARTAZ 320MG CX 30...	20,8332	125,00
21	4.0000	UNIDADE	42398 VARTAZ 80MG CX 30...	20,8332	83,33
22	7.0000	UNIDADE	42399 LACRIFILM COL 10 ML ...	10,8049	75,63
23	2.0000	UNIDADE	42400 BASAGLAR 100 UI/ML SOL INJ 5...	109,6522	219,30
24	30.0000	UNIDADE	42401 DUOVENT N 10ML 200 DOSE ...	8,7007	261,02
25	6.0000	UNIDADE	42402 BEROTEC 100 MCG AER DOSIF 10ML	10,3707	62,22
26	5.0000	UNIDADE	42403 CITONEURIN 1000 MCG 3X3ML INJ.	5,0935	25,47
27	6.0000	UNIDADE	42404 NAPRIX 10 MG CX 30....	31,1622	186,97
28	6.0000	UNIDADE	42405 NAPRIX 5MG CX 30...	31,1622	186,97
29	7.0000	UNIDADE	42406 BRASART 320MG 3BL X 10CPR ..	78,7989	551,59
30	12.0000	UNIDADE	42407 FRESH TEARS 5% SOL FR 10ML ...	21,1004	253,21
31	10.0000	UNIDADE	42408 FREASH TEARS 5% SOL FR 15 ML ..	31,6715	316,72
32	5.0000	UNIDADE	42409 ALPHAGAN Z 5ML	25,2838	126,42
33	8.0000	UNIDADE	42410 COMBIGAN 2+5MG FR 5ML ...	55,4857	443,89
34	10.0000	UNIDADE	42411 LACASS 66,66MG CX 14 COMP ...	26,1605	261,61
35	6.0000	UNIDADE	42412 DEXFER 400MG C/30	25,6345	153,81
36	12.0000	UNIDADE	42413 VI-FERRIN FR GTS 20ML ...	14,1365	169,64
37	10.0000	UNIDADE	42414 VI-FERRIN ELIXIR FR 150ML ...	14,1365	141,37
38	10.0000	UNIDADE	42415 VI-FERRIN FR 60 COMP...	26,2524	262,52

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 CRP002335/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
DF PARCIAL 02231/20 DATA 14/07/2020

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
BAIRRO CENTRO
FONE 32) 37431118

CIDADE DIVINO
FAX
UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
39	5.0000	UNIDADE	42416 ESIO 20MG CX 28...	55,3855	276,93
40	6.0000	UNIDADE	42417 ESIO 40MG CX 28 ...	115,7644	694,59
41	6.0000	UNIDADE	42418 DIGEPLUS CX 30....	21,2758	127,65
42	7.0000	UNIDADE	42419 DIAMICRON MR 60MG C/30 ...	37,0740	259,52
43	35.0000	UNIDADE	42420 LEVOID 50 MCG CX 30 ...	8,2665	289,33
44	35.0000	UNIDADE	42421 LEVOID 75 MCG CX 30 ...	10,9802	384,31
45	20.0000	UNIDADE	42422 LEVOID 125MCG CX 30....	12,8590	257,18
46	15.0000	UNIDADE	42423 LEVOID 88MCG CX 30....	11,4645	171,97
47	5.0000	UNIDADE	42424 PROLOPA 100+25MG FR 30....	28,7991	144,00
48	18.0000	UNIDADE	42425 NORIPURUM INJ CX 5 AMP 5ML ...	28,6488	515,68
49	3.0000	UNIDADE	42426 DEXILANT 30MG C/30 CPS...	46,8685	140,61
50	2.0000	UNIDADE	42427 DEXILANT 60MG X 60 CPS ...	93,7287	187,46
51	45.0000	UNIDADE	42428 PURAN T4 50MCG CX 30 ...	6,0203	270,92
52	45.0000	UNIDADE	42429 PURAN T4 25MCG CX 30....	5,4442	244,99
53	12.0000	UNIDADE	42430 LABIRIN 24MG CX 30....	23,9812	287,77
54	5.0000	UNIDADE	42431 LABIRIN 8MG CX 30....	14,8296	74,15
55	5.0000	UNIDADE	42432 LABIRIN 24MG CX 30...	23,9812	119,91
56	9.0000	UNIDADE	42433 ADIPEPT 40MG CX 28 COMP ...	96,7681	870,91
57	5.0000	UNIDADE	42434 CREVAGIN CR 40G APLIUC 1X7...	19,0296	95,15

RESPONSÁVEL 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 CRP00235/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02231/20 DATA 14/07/2020

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
BAIRRO CENTRO
FONE (32) 37431118

CIDADE DIVINO UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
58	4.0000	UNIDADE	42435 ANTROFI CR 30G+20 APLC....	35,9718	143,89
59	8.0000	UNIDADE	42436 COMBIRON SOL GTS FR 30ML...	11,2892	90,31
60	8.0000	UNIDADE	42437 COMBIRON FOLICO C/45 ...	18,3616	146,89
61	8.0000	UNIDADE	42438 NEUTROFER 300MG FR 30....	23,5971	188,78
62	4.0000	UNIDADE	42439 NEUTROFER 250MG SOL GTS 30ML .	24,5907	98,36
63	15.0000	UNIDADE	42440 SOMALGIN CARDIO 100MG CX 60..	19,0380	285,57
64	8.0000	UNIDADE	42441 SOMALGIN CARDIO 200MG CX 32...	12,0741	96,59
65	10.0000	UNIDADE	42442 OHDE 7.000UI C/4 CAPS-OUTROS	7,4315	74,32
66	6.0000	UNIDADE	42443 OHDE 50000UI CX 4 COMP ...	49,5990	297,59
67	8.0000	UNIDADE	42444 ADDERA D3 7.000UI	21,8686	174,95
68	10.0000	UNIDADE	42445 ALTA D CAPS 7000UI C/4	7,4315	74,32
69	12.0000	UNIDADE	42446 SUMAXPRO 500+50MG CX 2....	16,4578	197,49
70	20.0000	UNIDADE	42447 RISEDROSS 35MG CX 40...	23,0710	461,42
71	5.0000	UNIDADE	42448 DOBEVEN 500 MG X 60...	75,0080	375,04
72	5.0000	UNIDADE	42449 ALDOMET 250MG CX 30 COMP ...	16,6248	83,12
73	3.0000	UNIDADE	42450 DASTENE 0,5MG CX 30...	83,6586	250,98
74	10.0000	UNIDADE	42451 ASPIRINA PREVENT 100MG CX 30_	9,3186	93,19
75	6.0000	UNIDADE	42452 PIEMONTE 10 MG 30 CP	31,6298	189,79
76	5.0000	UNIDADE	42453 PRESSAT 2,5MG CX 60...	29,6508	148,25

RESPONSÁVEL 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 / SERVIÇO

PROCESSO CRP00235/20
LICITAÇÃO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02231/20 DATA 14/07/2020

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

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 MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
77	5.0000	UNIDADE	42454 PRESSAT 2,5 CX 30...	14,8212	74,11
78	25.0000	UNIDADE	42455 ARRADOIS 25MG CX 60...	39,4370	985,93
79	4.0000	UNIDADE	42456 PROMIM CR VAG 30G C/20 APLIC..	42,7854	171,14
80	10.0000	UNIDADE	42457 FLORATIL 200MG PO ORAL 6 SACH	18,6873	186,87
81	8.0000	UNIDADE	42458 CARNABOL CX 20....	8,7007	69,61
82	15.0000	UNIDADE	42459 MUVINLAX 20 SACHES ...	19,7895	296,84
83	2.0000	UNIDADE	42460 VENZER 32MG CX 50 ...	33,9511	67,90
84	8.0000	UNIDADE	42461 TAPAZOL 10MG CX 50...	13,9528	111,62
85	10.0000	UNIDADE	42462 MINILAX CX BG X 6,5G...	19,8145	198,15
86	10.0000	UNIDADE	42463 ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15..	13,5604	135,60
87	8.0000	UNIDADE	42464 MUD ORAL POM BUCAL 10G ...	8,4836	67,87
88	2.0000	UNIDADE	42465 VONAU FLASH 4MG C/30	46,4427	92,89
89	5.0000	UNIDADE	42466 PAPAOL 5MG CX 100....	9,0681	45,34
90	12.0000	UNIDADE	42467 KOIDE 0,1MG ELIXER FR 120ML	9,1599	109,92
91	12.0000	UNIDADE	42468 KOIDE D 0,25+2MG XPE FR 120ML	19,4388	233,27
92	5.0000	UNIDADE	42469 PERCOF XPE FR 120ML ...	17,3012	86,51
93	15.0000	UNIDADE	42470 CRONOB 20000MCG INJ CX 2 AMP	16,9505	254,26
94	10.0000	UNIDADE	42471 NEVRIX 100+100MG+5000MCG CX20	26,5029	265,03
95	6.0000	UNIDADE	42472 PRADAXA 110 MG CX 30 CAPS ...	75,3253	451,95

RESPONSÁVEL 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

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO CRP00235/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02231/20 DATA 14/07/2020

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
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
CEP 36820-000

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

CIDADE DIVINO UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
96	6.0000	UNIDADE	42473 ANTUX 6MG XPE ADU FR 120 ML...	28,6989	172,19
97	5.0000	UNIDADE	42474 BRONDILAT 10MG XPE FR 120ML ..	17,5934	87,97
98	3.0000	UNIDADE	42475 LOTAR 5+100MG CX 30...	73,3213	219,96
99	10.0000	UNIDADE	42476 PARASIN 40MG ORAL FR 10ML	6,1539	61,54
100	3.0000	UNIDADE	42477 XIGDUO XR 5MG+1000 X 60CPR ...	99,8910	299,67
101	10.0000	UNIDADE	42478 PROCTTYL POM BG 30G ...	29,2918	292,92
102	20.0000	UNIDADE	42479 ALDACTONE 25MG CX 30....	16,9839	339,68
103	5.0000	UNIDADE	42480 ALDACTONE 50MG CX 30....	26,7283	133,64
104	3.0000	UNIDADE	42481 LIVALO 2MG CX 30....	61,1804	183,54
105	7.0000	UNIDADE	42482 HOLMES H 40+12,5MG CX 30...	31,1789	218,25
106	7.0000	UNIDADE	42483 ZINA 5MG CX 10....	21,1422	148,00
107	7.0000	UNIDADE	42484 SANY D 7.000UI CX 8	40,3722	282,61
108	15.0000	UNIDADE	42485 MIOFLEX A C/12	9,9448	149,17

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE02940 24.259,98
(vinte e quatro mil, duzentos e cinquenta e nove reais e noventa e oito centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENÇÃO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02231/20"

GES2774
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag: 0001
73 80 07
13 44 38

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02625/20 DATA da R.S.E.: 14/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02940 O.F. 0223120

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA COD.: 164
Endereco.: RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
Bairro....: CENTRO Cidade: DIVINO
UF.....: MG CEP: 36820-000 Fone: 32) 37431118
CPF/CNPJ.: 20.135.414/0001-35 Agencia: 4401 Conta: 623003-8
Pagamento: Banco: 104
802 ITEM DA O.S.: 3
CONTRATO.....: 28 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

PROCESSO DE COMPRA: CRP00235/20 (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 14/07/2020
PREG000819 PREGAO ADJUDICADO em 14/07/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA...: 30 dia(s) 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.....: 24.259,98

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
INIBINA 10MG CX 20....	UN	42378	2,0000	45,4657	90,93
LONIUM 40MG CX 30....	UN	42379	5,0000	31,5463	157,73
SUSTRATE 10MG CX 50 ..	UN	42380	25,0000	14,1292	353,20
MONOCORDIL 20MG CX 30....	UN	42381	60,0000	7,4398	446,39
RELESTATO 5MG FR 5ML ..	UN	42382	3,0000	31,5880	94,76
BUSCOPAN COMPOSTO 10+250MG ...	UN	42383	45,0000	7,9575	358,09
PREDSIM GOTAS 11 MG FR 20ML. .	UN	42384	7,0000	16,0487	112,34
NATRILIX SR 1,5MG C/60....	UN	42385	2,0000	30,4274	60,85
FOLIFER 5+150MG CX 30	UN	42386	5,0000	29,2667	146,33
NOEX 50 MCG CX 200	UN	42387	10,0000	28,7741	287,74
NOEX 32 MCG CX 120	UN	42388	6,0000	16,5330	99,20
BETATRINTA 5+2MG INJ CX 1 AMP.	UN	42389	10,0000	10,7965	107,97
PERMESE 5+2MG/ML INJ....	UN	42390	5,0000	10,7965	53,98
CAPILAREMA 75MG CX 30.....	UN	42391	10,0000	24,2901	242,90
DUOMO 2MG C/ 30 CPRS	UN	42392	10,0000	15,3974	153,97
DUOMO HP 2MG COMP+ 5MG X 60..	UN	42393	3,0000	124,9995	375,00
TREZOR 20 MG CX 30	UN	42394	6,0000	148,0121	888,07
TREZOR 10 MG CX 30.....	UN	42395	6,0000	88,2261	529,35
VARTAZ 160MG CX 30....	UN	42396	20,0000	20,8332	416,66
VARTAZ 320MG CX 30....	UN	42397	6,0000	20,8332	125,00
VARTAZ 80MG CX 30....	UN	42398	4,0000	20,8332	83,33

CONTINUA

GES2774
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

Pag. 0002
73 80 07
13 44 38

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02625/20	DATA da R.S.E.: 14/07/2020	EMPENHO ORIGEM: EE02940	O.F. 0223120
LACRIFILM COL 10 ML ...	UN 42399	7,0000	10,8049
BASAGLAR 100 UI/ML SOL INJ 5...	UN 42400	2,0000	109,6522
DUOVENT N 10ML 200 DOSE ...	UN 42401	30,0000	8,7007
BEROTEC 100 MCG AER DOSIF 10ML	UN 42402	6,0000	10,3707
CITONEURIN 1000 MCG 3X3ML INJ.	UN 42403	5,0000	5,0935
NAPRIX 10 MG CX 30....	UN 42404	6,0000	31,1622
NAPRIX 5MG CX 30...	UN 42405	6,0000	31,1622
BRASART 320MG 3BL X 10CPR ..	UN 42406	7,0000	78,7989
FRESH TEARS 5* SOL FR 10ML ...	UN 42407	12,0000	21,1004
FREASH TEARS 5* SOL FR 15 ML .	UN 42408	10,0000	31,6715
ALPPACAN 2 SML ...	UN 42409	5,0000	25,2838
COMBIGAN 2+5MG FR 5ML ...	UN 42410	8,0000	55,4857
LACASS 66,66MG CX 14 COMP ...	UN 42411	10,0000	26,1605
DEXFER 400MG C/30 ...	UN 42412	6,0000	25,6345
VI-FERRIN FR GTS 20ML ...	UN 42413	12,0000	14,1365
VI-FERRIN ELIXIR FR 150ML ...	UN 42414	10,0000	14,1365
VI-FERRIN FR 60 COMP...	UN 42415	10,0000	26,2524
ESIO 20MG CX 28...	UN 42416	5,0000	55,3855
ESIO 40MG CX 28 ...	UN 42417	6,0000	115,7644
DIGEPLUS CX 30....	UN 42418	6,0000	21,2758
DIAMICRON MR 60MG C/30 ...	UN 42419	7,0000	37,0740
LEVOID 50 MCG CX 30 ...	UN 42420	35,0000	8,2665
LEVOID 75 MCG CX 30 ...	UN 42421	35,0000	10,9602
LEVOID 125MCG CX 30....	UN 42422	20,0000	12,8590
LEVOID 88MCG CX 30...	UN 42423	15,0000	11,4645
PROLOPA 100+25MG FR 30....	UN 42424	5,0000	25,7991
NORIPURUM INJ CX 5 AMP 5ML ...	UN 42425	18,0000	28,6488
DEXILANT 30MG C/30 CPS...	UN 42426	3,0000	46,8685
DEXILANT 60MG X 60 CPS ...	UN 42427	2,0000	93,7287
PURAN T4 50MCG CX 30 ...	UN 42428	45,0000	6,0203
PURAN T4 25MCG CX 30....	UN 42429	45,0000	5,4442
LABIRIN 24MG CX 30....	UN 42430	12,0000	23,9812
LABIRIN 8MG CX 30....	UN 42431	5,0000	14,8296
LABIRIN 24MG CX 30...	UN 42432	5,0000	23,9812
ADIPEPT 40MG CX 28 COMP ...	UN 42433	9,0000	96,7681
CREVAGIN CR 40G APLIUC 1X7..	UN 42434	5,0000	19,0296
ANTROFI CR 30G+20 APLC....	UN 42435	4,0000	35,9718
COMBIRON SOL GTS FR 30ML...	UN 42436	8,0000	11,2892
COMBIRON FOLICO C/45 ...	UN 42437	8,0000	18,3616
NEUTROFER 300MG FR 30....	UN 42438	8,0000	23,5971
NEUTROFER 250MG SOL GTS 30ML .	UN 42439	4,0000	24,5907
SOMALGIN CARDIO 100MG CX 60...	UN 42440	15,0000	19,0380
SOMALGIN CARDIO 200MG CX 32...	UN 42441	8,0000	12,0741
OHDE 7.000UI C/4 CAPS-OUTROS	UN 42442	10,0000	7,4315
OHDE 50000UI CX 4 COMP ...	UN 42443	6,0000	49,5990
ADDERA D3 7.000UI ...	UN 42444	8,0000	21,8686
ALTA D CAPS 7000UI C/4	UN 42445	10,0000	7,4315
SUMAXPRO 500+50MG CX 2....	UN 42446	12,0000	16,4578
RISEDROSS 35MG CX 40...	UN 42447	20,0000	23,0710
DOBEVEN 500 MG X 60....	UN 42448	5,0000	75,0080
ALDOMET 250MG CX 30 COMP ...	UN 42449	5,0000	16,6248
DASTENE 0,5MG CX 30...	UN 42450	3,0000	83,6586
ASPIRINA PREVENT 100MG CX 30	UN 42451	10,0000	9,3186
PIEMONTE 10 MG 30 CP	UN 42452	6,0000	31,6298
PRESSAT 2,5MG CX 60...	UN 42453	5,0000	29,6508

CONTINUA

GES2774
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0003

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

73 80 07
13 44 38

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02625/20 DATA da R.S.E.: 14/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02940 O.F. 0223120

PRESSAT 2,5 CX 30...	UN	42454	5,0000	14,8212	74,11
ARRADOIS 25MG CX 60...	UN	42455	25,0000	39,4370	985,93
PROMIM CR VAG 30G C/20 APLIC..	UN	42456	4,0000	42,7854	171,14
FLORATIL 200MG PO ORAL 6 SACH	UN	42457	10,0000	18,6873	186,87
CARNABOL CX 20.....	UN	42458	8,0000	8,7007	69,61
MUVINLAX 20 SACHES ...	UN	42459	15,0000	19,7895	296,84
VENZER 32MG CX 50 ...	UN	42460	2,0000	33,9511	67,90
TAPAZOL 10MG CX 50...	UN	42461	8,0000	13,9528	111,62
MINILAX CX BG X 6,5G...	UN	42462	10,0000	19,8145	198,15
ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15..	UN	42463	10,0000	13,5604	135,60
MUD ORAL POM BUCAL 10G ...	UN	42464	8,0000	8,4836	67,87
VONAU FLASH 4MG C/30	UN	42465	2,0000	46,4427	92,89
PAPAZOL 5MG CX 100.....	UN	42466	5,0000	9,0681	45,34
KOIDE 0,1MG ELIXIR FR 120ML	UN	42467	12,0000	9,1599	109,92
KOIDE D 0,25+2MG XPE FR 120ML	UN	42468	12,0000	19,4388	233,27
PERCOF XPE FR 120ML ...	UN	42469	5,0000	17,3012	86,51
CRONOBE 20000MCG INJ CX 2 AMP	UN	42470	15,0000	16,9505	254,26
NEVRIK 100+100MG+5000MCG CX20	UN	42471	10,0000	26,5029	265,03
PRADAXA 110 MG CX 30 CAPS ...	UN	42472	6,0000	75,3253	451,95
ANTUX 6MG XPE ADU FR 120 ML...	UN	42473	6,0000	28,6989	172,19
BRONDILAT 10MG XPE FR 120ML ...	UN	42474	5,0000	17,5934	87,97
LOTAR 5+100MG CX 30...	UN	42475	3,0000	73,3213	219,96
PARASIN 40MG ORAL FR 10ML ...	UN	42476	10,0000	6,1539	61,54
XIGDUO XR 5MG+1000 X 60CPR ...	UN	42477	3,0000	99,8910	299,67
PROCTTYD POM BG 30G ...	UN	42478	10,0000	29,2918	292,92
ALDACTONE 25MG CX 30....	UN	42479	20,0000	16,9839	339,68
ALDACTONE 50MG CX 30....	UN	42480	5,0000	26,7283	133,64
LIVALO 2MG CX 30.....	UN	42481	3,0000	61,1804	183,54
HOLMES H 40+12,5MG CX 30...	UN	42482	7,0000	31,1789	218,25
ZINA 5MG CX 10.....	UN	42483	7,0000	21,1422	148,00
SANY D 7.0000UI CX 8	UN	42484	7,0000	40,3722	282,61
MIOFLEX A C/12	UN	42485	15,0000	9,9448	149,17

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 1 - SAÍDA Nº 000000406 FL. 1 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3120 0720 1354 1400 0135 5500 1000 0004 0610 0001 4064 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 131203744857760 14/07/2020 12:18:03			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2200618790072		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.135.414/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINO				CNPJ / CPF 21.792.560/0001-04	
ENDEREÇO R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211				BAIRRO / DISTRITO GIVISIEZ	
MUNICÍPIO DIVINO				CEP 36820-000	
FONE / FAX		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DATA DA EMISSÃO 14/07/2020				DATA SAÍDA / ENTRADA 14/07/2020	
HORA DA SAÍDA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.053,86			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 4.793,88	
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 24.259,98	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		
PLACA DO VEÍCULO			UF		CNPJ / CPF		
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 CALC. ICMS	VALOR ICMS S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
7944	INIBINA 10MG CX 20 COMP	30049039	0500	5405	UND	2,00	54,450	17,97	90,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8736	LONIUM 40MG CX 30 COMP	30049049	0500	5405	UND	5,00	37,780	31,17	157,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13247	SUSTRATE 10MG CX 50 COMP	30049021	0500	5405	UND	25,00	16,920	69,80	353,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9717	MONOCORDIL 20MG CX 30 COMP	30049059	0500	5405	UND	60,00	8,910	88,21	446,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12162	RELESTATO 5MG FR 5ML	30049069	0500	5405	UND	3,00	37,830	18,73	94,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2401	BUSCOPAN COMPOSTO 10+250MG CX 20 COMP	30044990	0500	5405	UND	45,00	9,530	70,76	358,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24227	PREDSIM GOTAS 11MG FR 20ML	30043999	0500	5405	UND	7,00	19,220	22,20	112,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25117	NATRILIX SR 1,5MG C/ 60 COMP	30049079	0500	5405	UND	2,00	36,440	12,03	60,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6907	FOLIFER 5+150MG CX 30 COMP	30045090	0500	5405	UND	5,00	35,050	28,92	146,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10410	NOEX 50MCG CX 200 DOS	30043999	0500	5405	UND	10,00	34,460	56,86	287,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10409	NOEX 32MCG CX 120 DOS	30043999	0500	5405	UND	6,00	19,800	19,60	99,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2067	BETATRINTA 5+2MG INJ CX 1AMP 1ML+SER	30043999	0500	5405	UND	10,00	12,930	21,33	107,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28358	PERMESE 5+2MG/ML SUS INJ	30043999	0500	5405	UND	5,00	12,930	10,67	53,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2551	CAPILAREMA 75MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UND	10,00	29,090	48,00	242,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20693	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	3,00	149,700	74,10	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25676	TREZOR 20MG CX 30 COMP REV	30049079	0500	5405	UND	6,00	177,260	175,49	888,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24924	TREZOR 10 MG CX 30 COMP REV	30049079	0500	5405	UND	6,00	105,660	104,60	529,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25578	VARTAZ 160MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	20,00	24,950	82,34	416,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25678	VARTAZ 320MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	6,00	24,950	24,70	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26073	VARTAZ 80MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	4,00	24,950	16,47	83,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24385	LACRIFILM COL 10 ML	30049099	0500	5405	UND	7,00	12,940	14,95	75,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30904	BASAGLAR 100UI/ML SOL INJ 5 CARP 3ML	30043929	0500	5405	UND	2,00	131,320	43,34	219,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22974	DUOVENT N 10ML 200 DOSE+BOCAL	30044990	0500	5405	UND	30,00	10,420	51,58	261,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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 000000406
SÉRIE 001

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 000000406 FL. 2 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3120 0720 1354 1400 0135 5500 1000 0004 0610 0001 4064

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

131203744857760

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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1956	BEROTEC 100MCG AER DOSIF 10ML BOC	30049039	0500	5405	UND	6,00	12,420	12,30	62,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22255	CITONEURIN 1000 MCG 3 X 3ML INJ	30045090	0500	5405	UND	5,00	6,100	5,03	25,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9875	NAPRIX 10MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	6,00	37,320	36,95	186,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9879	NAPRIX 5MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	6,00	37,320	36,95	186,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31484	BRASART 320MG 3BL X 10CPR REV	30049069	0500	5405	UND	7,00	94,370	109,00	551,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7026	FRESH TEARS 5% SOL FR 10ML	30049099	0500	5405	UND	12,00	25,270	50,03	253,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7027	FRESH TEARS 5% SOL FR 15ML	30049099	0500	5405	UND	10,00	37,930	62,58	316,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21934	ALPHAGAN Z 5ML	30049069	0500	5405	UND	5,00	30,280	24,98	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4505	COMBIGAN 2+5MG SOL FR 5ML	30049079	0500	5405	UND	8,00	66,450	87,71	443,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25754	LACASS 66,66MG CX 14 COMP REV	30049099	0500	5405	UND	10,00	31,330	51,69	261,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31708	DEXFER 400 MG C/ 30 COM REV	30049099	0500	5405	UND	6,00	30,700	30,39	153,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14528	VI-FERRIN FR GTS 20ML	30049063	0500	5405	UND	12,00	16,930	33,52	169,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14526	VI-FERRIN ELIXIR FR 150ML	30049063	0500	5405	UND	10,00	16,930	27,93	141,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14527	VI-FERRIN FR 60 COMP	30049069	0500	5405	UND	10,00	31,440	51,88	262,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30201	ESIO 20MG CX 28 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	5,00	66,330	54,72	276,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30214	ESIO 40MG CX 28 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	6,00	138,640	137,25	694,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5267	DIGEPLUS CX 30 CAP	30049041	0500	5405	UND	6,00	25,480	25,23	127,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24889	DIAMICRON MR 60MG C/ 30 COMP	30049079	0500	5405	UND	7,00	44,400	51,28	259,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8492	LEVOID 50MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5405	UND	35,00	9,900	57,17	289,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8493	LEVOID 75MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5405	UND	35,00	13,150	75,94	384,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8487	LEVOID 125MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5405	UND	20,00	15,400	50,82	257,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8494	LEVOID 88MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5405	UND	15,00	13,730	33,98	171,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11797	PROLOPA 100+25MG FR 30 COMP DISP	30049035	0500	5405	UND	5,00	34,490	28,45	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10491	NORIPURUM INJ CX 5 AMP X 5ML	30049099	0500	5405	UND	18,00	34,310	101,90	515,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31789	DEXILANT 30MG C/ 30 CPS	30049069	0500	5405	UND	3,00	56,130	27,78	140,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32646	DEXILANT 60MG X 60CPS LIB RETARD	30049069	0500	5405	UND	2,00	112,250	37,04	187,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11971	PURAN T4 50MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5405	UND	45,00	7,210	53,53	270,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11970	PURAN T4 25MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5405	UND	45,00	6,520	48,41	244,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8254	LABIRIN 24MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	12,00	28,720	56,87	287,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8255	LABIRIN 8MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	17,760	14,65	74,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8254	LABIRIN 24MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	28,720	23,69	119,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27230	ADIPEPT 40MG CX 28 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	9,00	115,890	172,10	870,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20769	CREVAGIN CR 40G APLIC 1X7	30049069	0500	5405	UND	5,00	22,790	18,80	95,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26028	ANTROFI CR 30G + 20 APLIC.	30049099	0500	5405	UND	4,00	43,080	28,43	143,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4507	COMBIRON SOL GTS FR 30ML	30045090	0500	5405	UND	8,00	13,520	17,85	90,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20156	COMBIRON FOLICO C/ 45	30045090	0500	5405	UND	8,00	21,990	29,03	146,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10178	NEUTROFER 300MG FR 30 COMP	30049039	0500	5405	UND	8,00	28,260	37,30	188,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10177	NEUTROFER 250MG SOL FR GTS 30ML	30049019	0500	5405	UND	4,00	29,450	19,44	98,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29360	SOMALGIN CARDIO 100MG CX 60 COMP REV	30049024	0500	5405	UND	15,00	22,800	56,43	285,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12988	SOMALGIN CARDIO 200MG CX 32 COMP	30049024	0500	5405	UND	8,00	14,460	19,09	96,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32125	OHDE 7.000UI C/4 CAPS-OUTROS	30045050	0500	5405	UND	10,00	8,900	14,68	74,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29073	OHDE 50000UI CX 4 COMP	30045050	0500	5405	UND	6,00	59,400	58,81	297,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27330	ADDERA D3 7.000UI COMP REV X 4	30045050	0500	5405	UND	8,00	26,190	34,57	174,95	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
26549	SUMAXPRO 500+50MG CX 2 COMP REV	30049029	0500	5405	UND	12,00	19,710	39,03	197,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12345	RISEDROSS 35MG CX 4COMP	30049069	0500	5405	UND	20,00	27,630	91,18	461,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31754	DOBEVEN 500MG X 60CPS GEL DUR	30049099	0500	5405	UND	5,00	89,830	74,11	375,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
531	ALDOMET 250MG CX 30 COMP	30049035	0500	5405	UND	5,00	19,910	16,43	83,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29290	DASTENE 0,5MG CX 30 CAP GEL MOLE	30049099	0500	5405	UND	3,00	100,190	49,59	250,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1405	ASPIRINA PREVENT 100MG CX 30 COMP	30049024	0500	5405	UND	10,00	11,160	18,41	93,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28970	PIEMONTE 10 MG 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	6,00	37,880	37,50	189,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29022	PRESSAT 2,5MG CX 60 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	35,510	29,30	148,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11673	PRESSAT 2,5MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	17,750	14,64	74,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23247	ARADOIS 25MG CX 60 COMP	30049069	0500	5405	UND	25,00	47,230	194,82	985,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27615	PROMIM CR. VAG. 30G C/ 20 APLICADORES	30049099	0500	5405	UND	4,00	51,240	33,82	171,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6738	FLORATIL 200MG PO ORAL 6 SACH X 1G	30049099	0500	5405	UND	10,00	22,380	36,93	186,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2845	CARNABOL CX 20 COMP	30045090	0500	5405	UND	8,00	10,420	13,75	69,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9825	MUVINLAX 20 SACHES X 14G	30049099	0500	5405	UND	15,00	23,700	58,66	296,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32616	VENZER 32MG X 30CPR	30049069	0500	5405	UND	2,00	40,660	13,42	67,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13347	TAPAZOL 10MG CX 50 COMP	30049069	0500	5405	UND	8,00	16,710	22,06	111,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9638	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	30049099	0500	5405	UND	10,00	23,730	39,15	198,15	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
22857	MUD ORAL POM BUCAL 10G	30043999	0500	5405	UND	8,00	10,160	13,41	67,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32553	VONAU FLASH 4MG C/30 COMP	30049069	0500	5405	UND	2,00	55,620	18,35	92,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13348	TAPAZOL 5MG CX 100 COMP	30049069	0500	5405	UND	5,00	10,860	8,96	45,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000406
SÉRIE 001

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000406 FL. 3 / 3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3120 0720 1354 1400 0135 5500 1000 0004 0610 0001 4064

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

131203744857760 14/07/2020 12:18:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2200618790072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPI / 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.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
8217	KOIDE 0,1MG ELIXIR FR 120ML	30043999	0500	5405	UND	12,00	10,970	21,72	109,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8218	KOIDE D 0,25+2MG XPE FR 120ML+CM	30049069	0500	5405	UND	12,00	23,280	46,09	233,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11257	PERCOF XPE FR 120ML	30049069	0500	5405	UND	5,00	20,720	17,09	86,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4680	CRONOB 2000MCG INJ CX 2AMP	30045030	0500	5405	UND	15,00	20,300	50,24	254,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21503	NEVRIX 100+100MG+5000MCG CX 20 COMP	30045090	0500	5405	UND	10,00	31,740	52,37	265,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25216	PRADAXA 110 MG CX 30 CAPS	30049069	0500	5405	UND	6,00	90,210	89,31	451,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1234	ANTUX 6MG XPE ADU FR 120ML	30049069	0500	5405	UND	6,00	34,370	34,03	172,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2369	BRONDILAT 10MG XPE FR 120ML ADU	30049039	0500	5405	UND	5,00	21,070	17,38	87,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8881	LOTAR 5+100MG CX 30 CAP	30049069	0500	5405	UND	3,00	87,810	43,47	219,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11107	PARASIN 40MG SUS ORAL FR 10ML	30049063	0500	5405	UND	10,00	7,370	12,16	61,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31109	XIGDUO XR 5MG+1000MG X 60CPR REV	30049049	0500	5405	UND	3,00	119,630	59,22	299,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11759	PROCTYL POM BG 30G	30049099	0500	5405	UND	10,00	35,080	57,88	292,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
525	ALDACTONE 25MG CX 30 COMP	30043220	0500	5405	UND	20,00	20,340	67,12	339,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
526	ALDACTONE 50MG CX 30 COMP	30043220	0500	5405	UND	5,00	32,010	26,41	133,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30820	LIVALO 2MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	3,00	73,270	36,27	183,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27743	HOLMES H 40+12,5MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UND	7,00	37,340	43,13	218,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21188	ZINA 5MG CX 10COMP	30049069	0500	5405	UND	7,00	25,320	29,24	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28180	SANY D 7.000UI CX 8 COMP REV	30045050	0500	5405	UND	7,00	48,350	55,84	282,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9667	MIOFLEX A C/ 12 COMP	30049099	0500	5405	UND	15,00	11,910	29,48	149,17	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 81.201
Valor 38.082,45
Data transferência 12/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7A61D15BB32F7385

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

12/08/2020 08:49:16

12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

REFERENTE PAGAMENTO:

SE	02940	001	24.259,98
MD	02965		7.606,86
SE	03053	001	6.215,61
			38.082,45

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 81.201
Valor 38.082,45
Data transferência 12/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7A61D15BB32F7385

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

12/08/2020 08:49:16

12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

REFERENTE PAGAMENTO:

SE	02940	001	24.259,98
MD	02965		7.606,86
SE	03053	001	6.215,61
			38.082,45

NOTA DE EMPENHO MEMORIAL DESPESA**MD 02965**

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

17/07/2020

CNPJ 18.114.272/0001-88

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

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

PROCESSO**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

7.606,86

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	MEDICAMENTO
Fonte TCE/MG	161	Aux. COVID - Saude/Assist. Social
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

Saldo anterior	Ficha 665 Cota 152
Valor	80.513,04 CUSTEIO
Saldo atual	7.606,86 A.F.SA
	72.906,18

17/07/2020

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

23/07/2020

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

12/08/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Sete mil, seiscentos e seis reais e oitenta e seis centavos)ASS.
NOME

PAGO

DATA

12/08/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B. BRASIL

18276.1

VOUCHER

7152

QUITACAO

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

NOTA DE ANULACAO DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

AS 01879 001

23/07/2020

SAUDE DR 102 FICHA 0110

PROCESSO

CRP00128/20 Licitacao PREGAO

Ref. 03/2021

PREG000819 .

OS 000802 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Item 1

Mate Contr 28

Parcela 015

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

ANULACAO DE EMPENHO MD.

IMPORTANCIA

Valor

7.606,86

DOTACAO

RECURSO ORDINARIO

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1030110012.021	MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA
	339030	Material de Consumo
	33903099	Outros Materiais de Consumo
Subprojeto	0156	SERVICO
Fonte TCE/MG	102	Saude - 15%

SALDOS

EE 01879 Cota 15

23/07/2020

Saldo anterior	999,53	CUSTEIO
Valor	7.606,86	SAUDE
Saldo atual	8.606,39	



VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da Despesa



PATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

NCTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 01879 001

17/07/2020

SAUDE DR 102 FICHA 0110

RE 01682/20

PROCESSO

CRP00128/20 Licitacao PREGAO

Ref. 03/2021

PREG000819

OS 000802 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Item 1

Mate Contr 28

Parcela 015

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

7.606,86

DOTACAO

RECURSO ORDINARIO

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1030110012.021	MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA
	339030	Material de Consumo
	33903099	Outros Materiais de Consumo
Subprojeto	0156	SERVICO
Fonte TCE/MG	102	Saude - 15%
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

	EE 01879	Cota 15
Saldo anterior	8.606,39	CUSTEIO
Valor	7.606,86	SAUDE
Saldo atual	999,53	

17/07/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico

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

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

23/07/2020

ORDEM DE PAGAMENTOAutorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

12/08/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Sete mil, seiscentos e seis reais e oitenta e seis centavos)ASS. *Paco*

DATA 12/08/2020

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

B. BRASIL

18276.1

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVIÇO
PROCESSO CRP00128/20
LICITACAO PREG008/19
REGISTRO DE PREÇOS
OF PARCIAL
PRC00036/19
01382/20 DATA 31/03/2020

CODIGO 000164
FRETE FORNECEDOR
PREÇO REAJUSTAVEL
CONT. 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	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1.0000	UNIDADE	40374 VENLAXIN 37,5MG.....	17,2260	17,69
2	2.0000	UNIDADE	40378 PREFISS 75MG.....	31,6047	63,20
3	1.0000	UNIDADE	40379 SABRIL 500MG.....	131,4290	131,42
4	5.0000	UNIDADE	40391 RITALINA 10MG C/30 COMP.....	19,9481	99,74
5	1.0000	UNIDADE	40393 RITALINA 10MG C/60 COMP.....	39,8629	39,86
6	8.0000	UNIDADE	40394 QUET XR 50MG.....	53,1394	425,11
7	1.0000	UNIDADE	40395 BUP 150 C/60 COMP....	101,7447	101,74
8	2.0000	UNIDADE	40396 QUET 25MG.....	19,1465	38,29
9	2.0000	UNIDADE	40397 BUP 150MG C/30 COMP.....	52,7219	105,44
10	1.0000	UNIDADE	40398 AMATO 50MG C/60 COMP.....	33,6004	33,60
11	1.0000	UNIDADE	40399 AMATO 25MG C/60....	16,7918	16,79
12	2.0000	UNIDADE	40400 ESC 20MG.....	70,3654	140,73
13	2.0000	UNIDADE	40401 DONAREN 100MG.....	43,5452	87,09
14	9.0000	UNIDADE	40402 DONAREN RET 150MG C/30....	65,3304	587,97
15	12.0000	UNIDADE	40403 CARBOLITUM 300.....	19,1215	229,45
16	2.0000	UNIDADE	40404 CARBOLITUM 450MG	26,6281	53,25
17	12.0000	UNIDADE	40405 AMPLECTIL 100MG.....	5,1519	61,82
18	2.0000	UNIDADE	40406 MELLERIL 25MG.....	9,3436	18,68
19	2.0000	UNIDADE	40407 MELLERIL 100MG.....	20,5076	41,01

RESPONSÁVEL 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 CRP00128/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS
OF PARCIAL 01382/20 DATA 31/03/2020

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 36820-300

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

CIDADE DIVINO UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	3.0000	UNIDADE	40408 MELLERIL 200MG.....	37,7169	113,15
21	4.0000	UNIDADE	40409 TORVAL 500MG.....	29,1916	116,76
22	2.0000	UNIDADE	40410 ASSERT 50MG.....	35,2286	70,45
23	3.0000	UNIDADE	40411 VELIJA 30MG.....	34,1264	102,37
24	6.0000	UNIDADE	40412 DEPAKENE 500MG.....	9,1349	54,80
25	2.0000	UNIDADE	40413 AMYTRIL 10MG.....	6,4629	12,92
26	1.0000	UNIDADE	40414 DEPAKENE 500MG.....	35,1869	35,18
27	1.0000	UNIDADE	40415 DEPAKOTE 500MG.....	102,3626	102,36
28	1.0000	UNIDADE	40416 PONDERA 30MG.....	111,1969	111,19
29	1.0000	UNIDADE	40417 PONDERA 20MG.....	72,6199	72,61
30	5.0000	UNIDADE	40418 PONDERA 10MG.....	24,1649	120,82
31	2.0000	UNIDADE	40419 PINAZAN 25MG.....	16,5831	33,16
32	2.0000	UNIDADE	40420 AMATO 100MG.....	67,9105	135,82
33	1.0000	UNIDADE	40421 TEGRETOL	54,9597	54,95
34	1.0000	UNIDADE	40422 DONILA 5MG.....	200,8258	200,82
35	1.0000	UNIDADE	40423 LOREDON 100MG.....	41,3492	41,34
36	1.0000	UNIDADE	40424 PINAZAN 100MG.....	66,6831	66,68
37	1.0000	UNIDADE	40425 PAMELOR 25MG.....	21,6849	21,68
38	3.0000	UNIDADE	40426 MANTIDAN CX 20.....	7,4231	22,26

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
CENTRO
(32) 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
CNPJ 18.114.272/0001-98
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO CRP00128/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 01382/20 DATA 31/03/2020

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	3.0000	UNIDADE	40427 DALMADORM 30MG.....	11,3560	34,06
40	1.0000	UNIDADE	40428 AKINETON 2MG.....	14,5707	14,57
41	3.0000	UNIDADE	40429 EQUILID 50MG.....	6,8971	20,69
42	2.0000	UNIDADE	40430 FRISIUM 10MG.....	6,5547	13,10
43	2.0000	UNIDADE	40431 COGLIVE 8MG.....	68,6203	137,24
44	3.0000	UNIDADE	40432 RISPERDAL 0,50MG.....	13,8944	41,68
45	2.0000	UNIDADE	40433 DEPOSTERON CX 3 AMP X 2ML.....	23,5052	47,01
46	2.0000	UNIDADE	40434 QUETROS 25MG.....	56,0953	112,19
47	2.0000	UNIDADE	40435 URBANIL 20MG.....	9,4522	18,90
48	1.0000	UNIDADE	40436 SABRIL 500MG.....	131,4290	131,42
49	2.0000	UNIDADE	40437 RIVOTRIL 2,5MG FR 20ML.....	10,4458	20,89
50	2.0000	UNIDADE	40438 VENVANSE 30MG.....	180,7274	361,45
51	2.0000	UNIDADE	40439 RISS 1MG.....	16,2908	32,58
52	1.0000	UNIDADE	40440 BACTRIM 40+8MG.....	13,3683	13,36
53	1.0000	UNIDADE	40441 ATAK CLAV 875+125MG.....	41,0569	41,05
54	1.0000	UNIDADE	40442 TROK-G CREME 30GR.....	12,0741	12,07
55	1.0000	UNIDADE	40443 FLAGYL 250MG.....	9,4522	9,45
56	1.0000	UNIDADE	40444 BACTRIM 40+8MG FR 100ML.....	10,5961	10,59
57	1.0000	UNIDADE	40445 FORITUS 500MG.....	15,8149	15,81

RESPONSAVEL PELA ORDEN 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 CRP00128/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 61382/20 DATA 31/03/2020

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
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
CEP 36820-000

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

CIDADE DIVINO UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
58	1.0000	UNIDADE	40446 ASTRO 900MG.....	27,2043	27,20
59	1.0000	UNIDADE	40447 OTOCIRIAX FR 5ML.....	18,2280	18,22
60	1.0000	UNIDADE	40448 CILODEX 0,3+0,14 POM BG 3,5G...	18,7374	18,73
61	2.0000	UNIDADE	40449 DONAREN 50MG C/60COMP.....	43,5536	87,10
62	11.0000	UNIDADE	40450 DEPAKENE 250MG.....	11,6065	127,67
63	8.0000	UNIDADE	40451 AMPLICTIL 25MG.....	3,4402	27,52
64	1.0000	UNIDADE	40452 CINETOL 2MG.....	11,2808	11,28
65	7.0000	UNIDADE	40453 HALDOL DECANOATO 50MG INJ...	65,9399	461,57
66	2.0000	UNIDADE	40454 RAZAPINA ODT 30MG.....	57,1891	114,37
67	3.0000	UNIDADE	40455 PAMELOR 10MG....	13,8693	41,60
68	2.0000	UNIDADE	40456 PISA 1,50MG.....	127,7717	255,54
69	2.0000	UNIDADE	40457 DEPAKOTE 500MG.....	51,3441	102,68
70	2.0000	UNIDADE	40458 INSIT 50MG.....	38,4267	76,85
71	1.0000	UNIDADE	40459 STILNOX CR 12,5MG.....	36,9738	36,97
72	3.0000	UNIDADE	40460 IMOVANE 7,5MG.....	27,8723	83,61
73	2.0000	UNIDADE	40461 PROCIMAX 20MG.....	33,1328	66,26
74	2.0000	UNIDADE	40462 EXODUS 20MG.....	250,6670	501,33
75	3.0000	UNIDADE	40463 TEGRETOL 200MG.....	31,7717	95,31
76	2.0000	UNIDADE	40464 PREBCTAL 50MG.....	35,8799	71,75

RESPONSÁVEL 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 000128/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 01382/20 DATA 31/03/2020

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
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 MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
77	1.0000	UNIDADE	40465 ANAFRANIL 25 C/60.....	61,1888	61,18
78	1.0000	UNIDADE	40466 ESC 10MG.....	39,0863	39,08
79	1.0000	UNIDADE	40467 DORENE TABS 75MG.....	56,4460	56,44
80	4.0000	UNIDADE	40468 PONDERA 15MG.....	24,1649	96,65
81	1.0000	UNIDADE	40469 RISPERIDON 1MG C/30.....	24,9665	24,96
82	1.0000	UNIDADE	40470 ZYPRED SUSP 6ML.....	33,1328	33,13
83	1.0000	UNIDADE	40471 ZYPRED FR 3ML.....	16,5580	16,55
84	1.0000	UNIDADE	40472 CLAVULIN BD 875MG.....	114,4367	114,43
85	2.0000	UNIDADE	40473 TROK-G POM 30GR	12,0741	24,14
86	1.0000	UNIDADE	40474 TAMIRAM 750MG.....	44,4303	44,43

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 110 020301 1030110012.021 339030 MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA EMPENHO EE01879 7.606,86
(sete mil, seiscentos e seis reais e oitenta e seis centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF01382/20

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 01682/20 DATA da R.S.E.: 31/03/2020 EMPENHO ORIGEM: EE01879 O.F. 0138220

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA COD.: 164
Endereço.: RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
Bairro....: CENTRO Cidade: DIVINO
UF.....: MG CEP :36820-000
CNPJ/CNPJ.: 20.135.414/0001-35 Fone: (32) 37431118
Pagamento: Banco: 104 Agencia: 4401 Conta: 623003-8

ORDEN SERVICO (OS): 802 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: 28 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

PROCESSO DE COMPRA: CRP00128/20 (COMPRAS POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 31/03/2020
PREGAO: PREG000819 ADJUDICADO em 31/03/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA...: 30 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 110 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.021 339030 - Material de Consumo
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.021 - MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA

VALOR.....: 7.606,86

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
VENLAXIN 37,5MG.....	UN	40374	1,0000	17,2260	17,69
PREFISS 75MG.....	UN	40378	2,0000	31,6047	63,20
SABRIL 500MG.....	UN	40379	1,0000	131,4290	131,42
RITALINA 10MG C/30 COMP.....	UN	40391	5,0000	19,9481	99,74
RITALINA 10MG C/60 COMP.....	UN	40393	1,0000	39,8629	39,86
QUET XR 50MG.....	UN	40394	8,0000	53,1394	425,11
BUP 150 C/60 COMP.....	UN	40395	1,0000	101,7447	101,74
QUET 25MG.....	UN	40396	2,0000	19,1465	38,29
BUP 150MG C/30 COMP.....	UN	40397	2,0000	32,7219	65,44
AMATO 50MG C/60 COMP.....	UN	40398	1,0000	33,6004	33,60
AMATO 25MG C/60.....	UN	40399	1,0000	16,7918	16,79
ESC 20MG.....	UN	40400	2,0000	70,3654	140,73
DONAREN 100MG.....	UN	40401	2,0000	43,5452	87,09
DONAREN RET 150MG C/30.....	UN	40402	9,0000	65,3304	587,97
CARBOLITUM 300.....	UN	40403	12,0000	19,1215	229,45
CARBOLITUM 450MG.....	UN	40404	2,0000	26,6281	53,25
AMPLICITIL 100MG.....	UN	40405	12,0000	5,1519	61,82
MELLERIL 25MG.....	UN	40406	2,0000	9,3436	18,68
MELLERIL 100MG.....	UN	40407	2,0000	20,5076	41,01
MELLERIL 200MG.....	UN	40408	3,0000	37,7169	113,15
TORVAL 500MG.....	UN	40409	4,0000	29,1916	116,76

CONTINUA

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

GES1056
LREQSEMP.688-885

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 01682/20	DATA da R.S.E.: 31/03/2020	EMPENHO ORIGEM: EE01879	O.F. 0138220
ASSERT 50MG.....	UN 40410	2,0000	35,2286
VELIJA 30MG.....	UN 40411	3,0000	34,1264
DEPAKENE 500MG.....	UN 40412	6,0000	9,1349
AMYTIL 10MG.....	UN 40413	2,0000	6,4629
DEPAKENE 500MG.....	UN 40414	1,0000	35,1869
DEPAKOTE 500MG.....	UN 40415	1,0000	102,3626
PONDERA 30MG.....	UN 40416	1,0000	111,1969
PONDERA 20MG.....	UN 40417	1,0000	72,6199
PONDERA 10MG.....	UN 40418	1,0000	24,1649
PINAZAN 25MG.....	UN 40419	2,0000	16,5831
AMATO 100MG.....	UN 40420	2,0000	67,9105
TEGRETOL	UN 40421	1,0000	54,9597
DONILA 5MG.....	UN 40422	1,0000	200,8258
LOREDON 100MG.....	UN 40423	1,0000	41,3492
PINAZAN 100MG.....	UN 40424	1,0000	66,6831
PAMELOR 25MG.....	UN 40425	1,0000	21,6849
MANTIDAN CX 20.....	UN 40426	3,0000	7,4231
DALMADORM 30MG.....	UN 40427	3,0000	11,3560
AKINETON 2MG.....	UN 40428	1,0000	14,5707
EQUILID 50MG.....	UN 40429	3,0000	6,8971
FRISIUM 10MG.....	UN 40430	2,0000	6,5547
COGLIVE 8MG.....	UN 40431	2,0000	68,6203
RISPERDAL 0,50MG.....	UN 40432	3,0000	13,8944
DEPOSTERON CX 3 AMP X 2ML.....	UN 40433	2,0000	23,5052
QUETROS 25MG.....	UN 40434	2,0000	56,0953
URBANIL 20MG.....	UN 40435	2,0000	9,4522
SABRIL 500MG.....	UN 40436	1,0000	131,4290
RIVOTRIL 2,5MG FR 20ML.....	UN 40437	1,0000	131,4290
VENVANSE 30MG.....	UN 40438	2,0000	180,7274
RISS 1MG.....	UN 40439	2,0000	16,2908
BACTRIM 40+8MG.....	UN 40440	2,0000	13,3683
ATAK CLAV 875+125MG.....	UN 40441	1,0000	41,0569
TROK-G CREME 30GR.....	UN 40442	1,0000	12,0741
FLAGYL 250MG.....	UN 40443	1,0000	9,4522
BACTRIM 40+8MG FR 100ML.....	UN 40444	1,0000	10,5961
FORITUS 500MG.....	UN 40445	1,0000	15,8149
ASTRO 900MG.....	UN 40446	1,0000	27,2043
OTOCIRIAX FR 5ML.....	UN 40447	1,0000	18,2280
CILODEX 0,3+0,1% POM BG 3,5G..	UN 40448	1,0000	18,7374
DONAREN 50MG C/60COMP.....	UN 40449	2,0000	43,5536
DEPAKENE 250MG.....	UN 40450	1,0000	11,6065
AMPLICITIL 25MG.....	UN 40451	8,0000	3,4402
CINETOL 2MG.....	UN 40452	1,0000	11,2808
HALDOL DECANATO 50MG INJ...	UN 40453	7,0000	65,9399
RAZAPINA ODT 30MG.....	UN 40454	2,0000	57,1891
PAMELOR 10MG.....	UN 40455	3,0000	13,8693
PISA 1,50MG.....	UN 40456	2,0000	127,7717
DEPAKOTE 500MG.....	UN 40457	2,0000	51,3441
INSIT 50MG.....	UN 40458	2,0000	38,4267
STILNOX CR 12,5MG.....	UN 40459	3,0000	36,9738
IMOVANE 7,5MG.....	UN 40460	1,0000	27,8723
PROCIMAX 20MG.....	UN 40461	2,0000	33,1328
EXODUS 20MG.....	UN 40462	3,0000	250,6670
TEGRETOL 200MG.....	UN 40463	2,0000	31,7717
PREBCTAL 50MG.....	UN 40464	2,0000	35,8799

CONTINUA

GES1056
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0003

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

73 80 07
14 37 22

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 01662/20	DATA da R.S.E.: 31/03/2020	EMPENHO ORIGEM: EE01879	O.F. 0138220	
ANAFRANIL 25 C/60.....	UN 40465	1,0000	61,1888	61,18
ESC 10MG.....	UN 40466	1,0000	39,0863	39,08
DORENE TABS 75MG.....	UN 40467	1,0000	56,4460	56,44
PONDERA 15MG.....	UN 40468	4,0000	24,1649	96,65
RISPERIDON 1MG C/30.....	UN 40469	1,0000	24,9665	24,96
ZYPRED SUSP 6ML.....	UN 40470	1,0000	33,1328	33,13
ZYPRED FR 3ML.....	UN 40471	1,0000	16,5580	16,55
CLAVULIN BD 875MG.....	UN 40472	1,0000	114,4367	114,43
TROK-G POM 30GR.....	UN 40473	2,0000	12,0741	24,14
TAMIRAM 750MG.....	UN 40474	1,0000	44,4303	44,43

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO


Icaro Viana Moreira
GERENTE DA DIVISÃO DE COMPRAS

RECEBAMOS DE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000373 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 - HAVINO - MG FONE (32) 3743-1118		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000373 FL. 2 / 3 SÉRIE 001
		 CHAVE DE ACESSO 3120 0320 1354 1400 0135 5500 1000 0003 7310 0001 3737 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CONTROLE DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de d		131203629570640 30/03/2020 11:47:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPE
2200618790072		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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
11499	PONDERA 10MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	5,00	28.940	23.88	120.82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24689	PINAZAN 25MG C/ 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	19.860	6.55	33.17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20178	AMATO 100 MG C/ 60 CPRS	30049079	0400	5929	UND	2,00	81.330	26.84	135.82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13439	TEGRETOL CR 200MG CX 60 COMP DES LENT	30049069	0400	5929	UND	1,00	65.820	10.86	54.96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24497	DONILA 5 MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	240.510	39.68	200.83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29016	LOREDON 100MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	49.520	8.17	41.35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27226	PINAZAN 100MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	79.860	13.18	66.68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32243	PAMELOR 25MG C/30 CAPS C1	30049039	0400	5929	UND	1,00	25.970	4.28	21.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9113	MANTIDAN CX 20 COMP	30049039	0400	5929	UND	3,00	8.890	4.40	22.27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4741	DALMADORM 30MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	3,00	13.600	6.73	34.07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
445	AKINETON 2MG CX 80 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	17.450	2.88	14.57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6080	EQUILID 50MG CX 20 CAP	30049073	0400	5929	UND	3,00	8.260	4.09	20.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7028	FRISIUM 10MG CX 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	7.850	2.59	13.11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27629	COGLIVE 8 MG CX 30 CAP	30049039	0400	5929	UND	2,00	82.180	27.12	137.24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12348	RISPERDAL 0.50MG CX 10 COMP	30049079	0400	5929	UND	3,00	16.640	8.24	41.68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4863	DEPOSTERON CX 3 AMP X 2ML	30043929	0400	5929	UND	2,00	28.150	9.29	47.01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23873	QUETROS 25MG C/ 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	67.180	22.17	112.19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14204	URBANIL 20MG FR 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	11.320	3.74	18.90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32257	PREFISS 75MG C/ 15 CPS GEL DURA	30049039	0400	5929	UND	2,00	37.850	12.49	63.21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28897	VENLAXIN 37.5MG CX 30 CAP LIB PROL	30049099	0400	5929	UND	1,00	20.630	3.40	17.23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12457	SABRIL 500MG CX 60 COMP	30049039	0400	5929	UND	1,00	157.400	25.97	131.43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12383	RIVOTRIL 2.5MG SUS OR FR 20ML	30049069	0400	5929	UND	2,00	12.510	4.13	20.89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24082	VENVANSE 30MG C/ 28 COMP	30049049	0400	5929	UND	2,00	216.440	71.43	361.45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23248	RISS 1MG C/ 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	19.510	6.44	32.58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1756	BACTRIM 400+80MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	1,00	16.010	2.64	13.37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30271	ATAK CLAV 875+125MG CX 14 COMP	30041012	0400	5929	UND	1,00	49.170	8.11	41.06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20270	TROK-G CREME 30GR	30042061	0400	5929	UND	1,00	14.460	2.39	12.07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6630	FLAGYL 250MG CX 20 COMP	30049066	0400	5929	UND	1,00	11.320	1.87	9.45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1753	BACTRIM 40+80MG SUS FR 100ML PED	30049079	0400	5929	UND	1,00	12.690	2.09	10.60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29873	FORITUS 500MG CX 14 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	1,00	18.940	3.13	15.81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1424	ASTRO 900MG SUS ORAL FR+FLAC+DIL X 12ML+SER	30042029	0400	5929	UND	1,00	32.580	5.38	27.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10861	OTOCIRIAX SOL OTO FR 5ML	30042099	0400	5929	UND	1,00	21.830	3.60	18.23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9457	CILODEX 0.3+0.1% POM BG 3.5G	30049069	0400	5929	UND	1,00	22.440	3.70	18.74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5598	DONAREN 50MG C/60COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	52.160	17.21	87.11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4851	DEPAKOTE 250MG FR 25 CAP	30049099	0400	5929	UND	11,00	13.900	25.23	127.67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046	AMPLICITIL 25MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	8,00	4.120	5.44	27.52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3510	CINETOL 2MG CX 80 CAP	30049069	0400	5929	UND	1,00	13.510	2.23	11.28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7559	HALDOL DECANOATO 50MG INJ CX 5AMP X 1ML	30049069	0400	5929	UND	7,00	78.970	91.21	461.58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25178	RAZAPINA ODT 30MG CX 28 COMP ORODISP	30049069	0400	5929	UND	2,00	68.490	22.60	114.38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31283	PAMELOR 10 MG X 30 CPS	30049039	0400	5929	UND	3,00	16.610	8.22	41.61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29694	PISA 1.50MG CX 30 COMP LIB PROL	30049079	0400	5929	UND	2,00	153.020	50.50	255.54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20189	DEPAKOTE 500 MG C/ 30 CPRS	30049099	0400	5929	UND	2,00	61.490	20.29	102.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31257	INSIT 50 MG CX C/ 30 CAPSULAS	30049039	0400	5929	UND	2,00	46.020	15.19	76.85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24293	STILNOX CR 12.5MG CX 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	44.280	7.31	36.97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12457	SABRIL 500MG CX 60 COMP	30049039	0400	5929	UND	1,00	157.400	25.97	131.43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7884	IMOVANE 7.5MG CX 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	3,00	33.380	16.52	83.62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11750	PROCIMAX 20MG CX 28 COMP	30049059	0400	5929	UND	2,00	39.680	13.09	66.27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30563	EXODUS 20MG CX 30 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	2,00	300.200	99.07	501.33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13439	TEGRETOL CR 200MG CX 60 COMP DES LENT	30049069	0400	5929	UND	3,00	38.050	18.83	95.32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27210	PREBICTAL 50MG CX 28 CAP	30049039	0400	5929	UND	2,00	42.970	14.18	71.76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32179	ANAFRANIL 25 C/60 DRG	30049069	0400	5929	UND	1,00	73.280	12.09	61.19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25310	ESC 10MG CX 30 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	1,00	46.810	7.72	39.09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31821	DORFENE TABS 75 MG C/ 30 COMP	30049099	0400	5929	UND	1,00	67.600	11.15	56.45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11500	PONDERA 15MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	4,00	28.940	19.10	96.66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27047	RISPERIDON 1MG C/ 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	29.900	4.93	24.97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20527	ZYPRED SUSP OFTALMICA 6ML	30049099	0400	5929	UND	1,00	39.680	6.55	33.13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26126	ZYPRED FR 3ML	30049099	0400	5929	UND	1,00	19.830	3.27	16.56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3696	CLAVULIN BD 875MG CX 14 COMP	30041012	0400	5929	UND	1,00	137.050	22.61	114.44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21512	TROK-G POM 30GR	30042061	0400	5929	UND	2,00	14.460	4.77	24.15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27495	TAMIRAM 750MG CX 5 COMP REV	30049079	0400	5929	UND	1,00	53.210	8.78	44.43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000000373	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 001	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000 OLIVINO - MG L. (32)3743-1118		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000373 FL. 3 / 3 SÉRIE 001	
		 CHAVE DE ACESSO 3120 0320 1354 1400 0135 5500 1000 0003 7310 0001 3737	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NÚMERO DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de d		131203629570640 30/03/2020 11:47:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	
3300618700072		20.135.414/0001-35	

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 81.201
Valor 38.082,45
Data transferência 12/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7A61D15BB32F7385

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

12/08/2020 08:49:16
12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

REFERENTE PAGAMENTO:

SE	02940	001	24.259,98
MD	02965		7.606,86
SE	03053	001	6.215,61
			38.082,45

NOTA DE SUBEMPENHO

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

SE 03053 001

29/07/2020
A.F.SA DR 161 FICHA 0665
RE 02829/20

PROCESSO

CRP00262/20 Licitação PREGAO
PREG000819 ...

Ref. 05/2020

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

Item 3
Parcela 005

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 MEDICAMENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

IMPORTANCIA

Valor 6.215,61

DOTACAO

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

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

SALDOS

	EE 03053	Cota 152
Saldo anterior	9.215,29	CUSTEIO
Valor	6.215,61	A.F.SA
Saldo atual	2.999,68	

29/07/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 65 da Lei Federal 4320/64)

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

04/08/2020

ORDEN DE PAGAMENTO

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

GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

12/08/2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Seis mil, duzentos e quinze reais e sessenta e um centavos)

ASS. Paco
NOME

DATA 12/08/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

B. BRASIL

18276-1

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 CRP00262/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02421/20 DATA 29/07/2020

CODIGO 000164
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND.PACTO 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 UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2.0000	UNIDADE	42685 DONAREN RET 150MG . . .	45,8164	91,63
2	2.0000	UNIDADE	42686 DONAREN 50MG . . .	45,8164	91,63
3	9.0000	UNIDADE	42687 DALAMADORM 30MG	11,7234	105,51
4	2.0000	UNIDADE	42688 AMATO 50 MG C/60 . . .	35,3539	70,71
5	1.0000	UNIDADE	42689 AMATO 25 MG C/60	17,6686	17,67
6	1.0000	UNIDADE	42690 ASSERT 25MG CX 30	25,1335	25,13
7	2.0000	UNIDADE	42691 DEPAKOTE ER 500 MG C/30 . . .	54,0245	108,05
8	3.0000	UNIDADE	42692 DEPAKOTE ER 500MG CX 60	107,6899	323,07
9	3.0000	UNIDADE	42693 DEPAKOTE ER 250MG CX 60 . . .	53,4901	160,47
10	2.0000	UNIDADE	42694 DEPAKOTE ER 250 MG C/30 . . .	26,9788	53,96
11	1.0000	UNIDADE	42695 TEGRETOL 200MG CX 60	33,4250	33,43
12	2.0000	UNIDADE	42696 QUET 100 MG CX30	50,3004	100,60
13	1.0000	UNIDADE	42697 ANSITEC 10 MG CX60	76,8450	76,85
14	6.0000	UNIDADE	42698 RISPERDAL 0,50MG CX 10	14,6125	87,68
15	1.0000	UNIDADE	42699 RECONTER 20MG CX 30	88,3847	88,38
16	2.0000	UNIDADE	42700 NEULEPTIL 4* FR 20ML	10,3039	20,61
17	2.0000	UNIDADE	42701 TOLREST 50MG C/30	53,7573	107,51
18	2.0000	UNIDADE	42702 DUAL 30MG CX 30	76,5027	153,01
19	1.0000	UNIDADE	42703 MAXAPRAN 20MG CX 28	78,9659	78,97

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

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO CRP00262/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02421/20 DATA 29/07/2020

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	3.0000	UNIDADE	42704 NEOZINE 100MG CX 20....	12,0073	36,02
21	1.0000	UNIDADE	42705 AKINETON 2MG CX 80..	15,0467	15,05
22	2.0000	UNIDADE	42706 DIMORF 10MG CX 50...	20,4074	40,81
23	4.0000	UNIDADE	42707 FLANCOX 500MG CX 14 COMP	18,5787	74,32
24	5.0000	UNIDADE	42708 SULPAN 1+25MG CX 20...	15,9485	79,74
25	4.0000	UNIDADE	42709 MACRODANTINA 100MG CX 28 ...	6,1957	24,78
26	1.0000	UNIDADE	42710 RIVOTRIL 2MG CX 30 . . .	12,1993	12,20
27	4.0000	UNIDADE	42711 RIVOTRIL 0,5MG CX 30... .	6,9555	27,82
28	6.0000	UNIDADE	42712 PROCIMAX 20MG CX 28. . .	34,8529	209,12
29	1.0000	UNIDADE	42713 VENLAXIN 37,5MG CX30 . . .	18,1195	18,12
30	2.0000	UNIDADE	42714 VENLAXIN 75MG CX 30. . .	42,4514	84,90
31	10.0000	UNIDADE	42715 LIMBITROL CX 20.. . .	5,4525	54,53
32	2.0000	UNIDADE	42716 AMYTRIL 10MG C/30	6,8052	13,61
33	2.0000	UNIDADE	42717 AMYTRIL 25MG 30	15,9151	31,83
34	1.0000	UNIDADE	42718 ANAFRANIL 25MG CX 20. . .	21,4511	21,45
35	1.0000	UNIDADE	42719 ESC 10MG CX 30	41,1237	41,12
36	1.0000	UNIDADE	42720 ESC 10 MG C/60	82,2725	82,27
37	3.0000	UNIDADE	42721 AMPLICTIL 100MG CX 20.. . .	5,3106	15,93
38	5.0000	UNIDADE	42722 AMPLICTIL 25MG CX 20	3,5571	17,79

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO CRP00262/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02421/20 DATA 29/07/2020

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
BAIRRO CENTRO
FONE (32) 37431118

CIDADE DIVINO UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
39	1.0000	UNIDADE	42723 PRIMID 100 MG C/100	27,8222	27,82
40	2.0000	UNIDADE	42724 REMIS 10 MG C/30	41,1237	82,25
41	2.0000	UNIDADE	42725 ROHYDORM 1MG CX20	6,7468	13,49
42	2.0000	UNIDADE	42726 PINAZAN 100MG CX 30	70,1650	140,33
43	3.0000	UNIDADE	42727 HIDANTAL 100MG CX 30	5,6028	16,81
44	3.0000	UNIDADE	42728 PONDERA 15MG CX20... .	25,4257	76,28
45	2.0000	UNIDADE	42729 DAFORIN GTS 20ML	24,9581	49,92
46	2.0000	UNIDADE	42730 MELLERIL 50 MG CX 20	11,6065	23,21
47	1.0000	UNIDADE	42731 PRYSMA 3 MG CX20	33,1244	33,12
48	2.0000	UNIDADE	42732 VALIUM 10MG CX 30. . . .	12,4415	24,88
49	1.0000	UNIDADE	42733 FOXIS 200MG CX 30. . . .	79,0411	79,04
50	6.0000	UNIDADE	42734 EQUILID 50 MG CX 20	7,1225	42,74
51	2.0000	UNIDADE	42735 TYLEX 30MG CX12 COMP	17,5266	35,05
52	1.0000	UNIDADE	42736 VIGAMOX 5MG SOL FR 5ML	19,8813	19,88
53	1.0000	UNIDADE	42737 CYLOCORT 3+1MG POM 3G	14,2785	14,28
54	1.0000	UNIDADE	42738 OTOSPORIN SOL FR10ML	6,5547	6,55
55	3.0000	UNIDADE	42739 CECLOR 250MG/5ML FR 100ML	43,8208	131,46
56	1.0000	UNIDADE	42740 ASTRO 500MG CX 5	15,0300	15,03
57	8.0000	UNIDADE	42741 ROVAMICINA 1,5MUI CX 16	37,2827	298,26

RESPONSÁVEL 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 CRP00262/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02421/20 DATA 29/07/2020

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
BAIRRO CENTRO
FONE (32) 37431118

CIDADE DIVINO UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
58	1.0000	UNIDADE	42742 DECADRON SOL GTS 5ML . . .	6,3627	6,36
59	3.0000	UNIDADE	42743 DEPAKENE250MG XPE FR 100ML . . .	9,6192	28,86
60	12.0000	UNIDADE	42744 DEPAKENE250MG FR 25	12,2077	146,49
61	2.0000	UNIDADE	42745 AMATO 100 MG C/60 . . .	71,4509	142,90
62	2.0000	UNIDADE	42746 CARBOLITUM 300CX 50 . . .	19,7477	39,50
63	8.0000	UNIDADE	42747 MELLERIL 200MG FR 20 COMP .	38,9277	311,42
64	4.0000	UNIDADE	42748 VELIJA 30MG CX 30 . . .	35,8883	143,55
65	10.0000	UNIDADE	42749 QUET XR 50MG CX 30 . . .	55,9032	559,03
66	5.0000	UNIDADE	42750 PONDERA 10MG CX 20 . . .	25,4257	127,13
67	1.0000	UNIDADE	42751 PISA 0,375MG C/30 . . .	35,2119	35,21
68	3.0000	UNIDADE	42753 CLO 10MG CX 20 . . .	6,0955	18,29
69	2.0000	UNIDADE	42754 TOLREST 100MG CT X 30 . . .	115,5723	231,14
70	2.0000	UNIDADE	42755 INSIT 50MG CX C/30 . . .	40,4307	80,86
71	2.0000	UNIDADE	42756 VELIJA 60MG CX 30 . . .	71,7682	143,54
72	2.0000	UNIDADE	42757 PREBICTAL 75MG CX 30 . . .	64,0946	128,19
73	3.0000	UNIDADE	42758 PACO 500MG+30MG CX 12 . . .	12,4248	37,27
74	4.0000	UNIDADE	42759 ASSERT 50MG C/30 . . .	37,0740	148,30
75	2.0000	UNIDADE	42760 RISPERIDON 1MG/ML . . .	30,4441	60,89

RESPONSÁVEL 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 CRP00262/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02421/20 DATA 29/07/2020

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 UF MG
FAX

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
FICHA 665	020301	1030110012.167	339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE03053		6.215,61
(seis mil, duzentos e quinze reais e sessenta e um centavos)					

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02421/20

GES396
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001
73 80 20
14 27 09

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02829/20 DATA da R.S.E.: 29/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE03053 O.F. 0242120

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA COD.: 164
Endereco.: RUA PRESIDENTE VARGAS, 106
Bairro....: CENTRO Cidade: DIVINO
UF.....: MG CEP :36820-000 Fone: 32) 37431118
CPF/CNPJ...: 20.135.414/0001-35
Pagamento: Banco: 104 Agencia: 4401 Conta: 623003-8
902 ITEM DA O.S.: 3
28 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

ORDEM SERVICO (OS):
CONTRATO.....: 28
PROCESSO DE COMPRA: CRP00262/20 (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 24/07/2020
PREG000819 PREGAO ADJUDICADO em 24/07/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA...: 30 dia(s) 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.....: 6.215,61

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
DONAREN RET 150MG .. .	UN	42685	2,0000	45,8164	91,63
DONAREN 50MG .. .	UN	42686	2,0000	45,8164	91,63
DALAMADORM 30MG	UN	42687	9,0000	11,7234	105,51
AMATO 50 MG C/60 .. .	UN	42688	2,0000	35,3539	70,71
AMATO 25 MG C/60	UN	42689	1,0000	17,6686	17,67
ASSERT 25MG CX 30.....	UN	42690	1,0000	25,1335	25,13
DEPAKOTE ER 500 MG C/30....	UN	42691	2,0000	54,0245	108,05
DEPAKOTE ER 500MG CX 60 .. .	UN	42692	3,0000	107,6899	323,07
DEPAKOTE ER 250MG CX 60. . .	UN	42693	3,0000	53,4901	160,47
DEPAKOTE ER 250 MG C/30. . .	UN	42694	2,0000	26,9788	53,96
TEGRETOL 200MG CX 60.....	UN	42695	1,0000	33,4250	33,43
QUET 100 MG CX30	UN	42696	2,0000	50,3004	100,60
ANSITEC 10 MG CX60	UN	42697	1,0000	76,8450	76,85
RISPERDAL 0,50MG CX 10.....	UN	42698	6,0000	14,6125	87,68
RECONTER 20MG CX 30	UN	42699	1,0000	88,3847	88,38
NEULEPTIL 4% FR 20ML	UN	42700	2,0000	10,3039	20,61
TOLREST 50MG C/30	UN	42701	2,0000	53,7573	107,51
DUAL 30MG CX 30	UN	42702	2,0000	76,5027	153,01
MAXAPRAN 20MG CX 28	UN	42703	1,0000	78,9659	78,97
NEOZINE 100MG CX 20.....	UN	42704	3,0000	12,0073	36,02
AKINETON 2MG CX 80.. .	UN	42705	1,0000	15,0467	15,05

CONTINUA

GES396
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0002
73 80 20
14 27 09

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02829/20	DATA da R.S.E.: 29/07/2020	EMPENHO ORIGEM: EE03053	O.F. 0242120
DIMORF 10MG CX 50....	UN 42706	2,0000	20,4074
FLANCOX 500MG CX 14 COMP....	UN 42707	4,0000	18,5787
SULPAN 1+25MG CX 20....	UN 42708	5,0000	13,9485
MACRODANTINA 100MG CX 28....	UN 42709	4,0000	6,1957
RIVOTRIL 2MG CX 30....	UN 42710	1,0000	12,1993
RIVOTRIL 0,5MG CX 30....	UN 42711	4,0000	6,9555
PROCIMAX 20MG CX 28....	UN 42712	6,0000	34,8529
VENLAXIN 37,5MG CX30....	UN 42713	1,0000	18,1195
VENLAXIN 75MG CX 30....	UN 42714	2,0000	42,4514
LIMBITROL CX 20....	UN 42715	10,0000	5,4525
AMYTRIL 10MG C/30....	UN 42716	2,0000	8,8052
AMYTRIL 25MG 30....	UN 42717	2,0000	15,9151
ANAFRANIL 25MG CX 20....	UN 42718	1,0000	21,4511
ESC 10MG CX 30....	UN 42719	1,0000	41,1237
ESC 10 MG C/60....	UN 42720	1,0000	82,2725
AMPLICITIL 100MG CX 20....	UN 42721	3,0000	3,3106
AMPLICITIL 25MG CX 20....	UN 42722	5,0000	3,5571
PRIMID 100 MG C/100....	UN 42723	1,0000	27,8222
REMIS 10 MG C/30....	UN 42724	2,0000	41,1237
ROHYDORM 1MG CX20....	UN 42725	2,0000	6,7468
PINAZAN 100MG CX 30....	UN 42726	2,0000	70,1650
HIDANTAL 100MG CX 30....	UN 42727	3,0000	5,6028
PONDERA 15MG CX20....	UN 42728	3,0000	23,4257
DAFORIN GTS 20ML....	UN 42729	2,0000	24,9581
MELLERIL 50 MG CX 20....	UN 42730	2,0000	11,6065
PRYSMA 3 MG CX20....	UN 42731	1,0000	33,1244
VALIUM 10MG CX 30....	UN 42732	2,0000	12,4415
FOXIS 200MG CX 30....	UN 42733	1,0000	79,0411
EQUILID 50 MG CX 20....	UN 42734	6,0000	7,1225
TYLEX 30MG CX12 COMP....	UN 42735	2,0000	17,5266
VIGAMOX 5MG SOL FR 5ML....	UN 42736	1,0000	19,8813
CYCLOCORT 3+1MG POM 3G....	UN 42737	1,0000	14,2785
OTOSPORIN SOL FR10ML....	UN 42738	1,0000	6,5547
CECLOR 250MG/5ML FR 100ML....	UN 42739	3,0000	45,8208
ASTRO 500MG CX 5....	UN 42740	1,0000	15,0300
ROVAMICINA 1,5MUI CX 16....	UN 42741	8,0000	37,2827
DECADRON SOL GTS 5ML....	UN 42742	1,0000	6,3627
DEPAKENE250MG XPE FR 100ML....	UN 42743	3,0000	9,6192
DEPAKENE250MG FR 25....	UN 42744	12,0000	12,2077
AMATO 100 MG C/60....	UN 42745	2,0000	71,4509
CARBOLITUM 300CX 50....	UN 42746	2,0000	19,7477
MELLERIL 200MG FR 20 COMP....	UN 42747	8,0000	38,9277
VELIJA 30MG CX 30....	UN 42748	4,0000	35,8883
QUET XR 50MG CX 30....	UN 42749	10,0000	55,9032
PONDERA 10MG CX 20....	UN 42750	5,0000	25,4257
PISA 0,375MG C/30....	UN 42751	1,0000	35,2119
CLO 10MG CX 20....	UN 42753	3,0000	6,0955
TOLREST 100MG CT X 30....	UN 42754	2,0000	115,5723
INSIT 50MG CX C/30....	UN 42755	2,0000	40,4307
VELIJA 50MG CX 30....	UN 42756	2,0000	71,7682
PREDICTAL 75MG CX 30....	UN 42757	2,0000	64,0946
PACO 500MG+30MG CX 12....	UN 42758	3,0000	12,4248
ASSERT 50MG C/30....	UN 42759	4,0000	37,0740

CONTINUA

GES396
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0003
73 80 20
14 27 09

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02829/20	DATA da R.S.E.: 29/07/2020	EMPENHO ORIGEM: EE03053	O.F. 0242120
RISPERIDON 1MG/ML ...	UN 42760	2,0000	30,4441 60,89

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO


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 000000411 FL. 1 /3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3120 0720 1354 1400 0135 5500 1000 0004 1110 0001 4110 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 decorrência de emissão de d				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203763704810 29/07/2020 11:02:12											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2200618790072		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.135.414/0001-35											
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINO				CNPJ / CPF 21.792.560/0001-04											
ENDEREÇO R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211				DATA DA EMISSÃO 29/07/2020											
BAIRRO / DISTRITO GIVISIEZ		CEP 36820-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 29/07/2020											
MUNICÍPIO DIVINO		FONE / FAX		UF MG											
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.443,86											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00											
DESCONTO 1.228,25		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA 6.215,61															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE		ESPECIE		UF											
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ / CPF											
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	
28845	DONAREN RET 150MG C/30COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	54,870	18,11	91,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5598	DONAREN 50MG C/60COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	54,870	18,11	91,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4741	DALMADORM 30MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	9,00	14,040	20,85	105,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20176	AMATO 50 MG C/ 60 CPRS	30049059	0400	5929	UND	2,00	42,340	13,97	70,71	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	
25378	ASSERT 25 MG CX 30 COMP REV	30049039	0400	5929	UND	1,00	30,100	4,97	25,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20147	DEPAKOTE ER 500 MG C/ 30 COMP	30049099	0400	5929	UND	2,00	64,700	21,35	108,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
29619	DEPAKOTE ER 500MG CX 60 COMP REV	30049099	0400	5929	UND	3,00	128,970	63,84	323,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
29243	DEPAKOTE ER 250MG CX 60 COMP REV	30049099	0400	5929	UND	3,00	64,060	31,71	160,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23452	DEPAKOTE ER 250 MG C/30 COMP	30049099	0400	5929	UND	2,00	32,310	10,66	53,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13435	TEGRETOL 200MG CX 60 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	40,030	6,60	33,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
32581	QUET 100 MG X 30CPR REV	30049069	0400	5929	UND	2,00	60,240	19,88	100,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
32773	ANSITEC 10 MG X 60 CPR	30049069	0400	5929	UND	1,00	92,030	15,18	76,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12348	RISPERDAL 0,50MG CX 10 COMP	30049079	0400	5929	UND	6,00	17,500	17,32	87,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
29953	RECONTER 20MG CX 30 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	1,00	105,850	17,47	88,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10153	NEULEPTIL 4% SOL ORAL FR 20ML	30049079	0400	5929	UND	2,00	12,340	4,07	20,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
31852	TOLREST 50MG C/30 COMP REV	30049039	0400	5929	UND	2,00	64,380	21,25	107,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
27318	DUAL 30MG CX 30 CAP LIB RETARD	30049099	0400	5929	UND	2,00	91,620	30,23	153,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9144	MAXAPRAN 20MG CX 28 COMP	30049059	0400	5929	UND	1,00	94,570	15,60	78,97	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	
5369	DIMORF 10MG CX 50 CAP	30044990	0400	5929	UND	2,00	24,440	8,07	40,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
28979	FLANCOX 500MG CX 14 COMP REV	30049079	0400	5929	UND	4,00	22,250	14,68	74,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13204	SULPAN 1+25MG CX 20 CAP	30049064	0400	5929	UND	5,00	19,100	15,76	79,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8960	MACRODANTINA 100MG CX 28 CPS	30042079	0400	5929	UND	4,00	7,420	4,90	24,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12385	RIVOTRIL 2MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	1,00	14,610	2,41	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12382	RIVOTRIL 0,5MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	4,00	8,330	5,50	27,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108036), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108035), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108034), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108033), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108032), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108031), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108030), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108029), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108028), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108027), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108026), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 108025), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107848), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107847), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107846), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107845), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107844), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107843), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107842), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107841), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107840), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107839), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107838), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107837), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107836), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107835), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107834), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107833), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107832), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107831), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107830), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107829), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107828), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107827), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107826), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107825), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107824), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107823), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107822), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107821), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107820), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107819), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107818), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107817), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107816), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107815), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107814), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107813), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107812), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107811), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107810), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107809), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107808), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107807), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107806), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107805), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107804), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107803), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107802), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107801), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107800), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107799), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107798), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107797), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107796), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107795), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107794), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107793), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107792), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107791), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107790), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107789), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107788), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107787), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107786), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107785), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107784), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107783), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107782), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107781), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107780), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107779), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107778), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107777), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107776), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107775), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107774), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107773), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107772), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107771), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107770), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107769), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107768), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107767), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107766), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107765), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107764), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107763), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107762), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107761), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107760), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107759), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107758), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107757), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107756), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107755), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107754), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107753), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107752), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107751), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107750), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107749), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107748), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107747), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107746), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107745), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107744), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107743), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107742), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107741), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107740), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107739), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107738), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107737), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107736), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107735), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107734), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107733), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107732), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107731), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107730), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107729), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107728), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107727), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107726), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107725), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107724), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107723), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107722), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107721), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107720), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107719), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107718), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107717), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107716), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107715), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107714), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107713), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107712), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107711), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107710), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107709), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107708), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107707), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107706), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107705), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107704), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107703), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107702), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107701), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107700), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107699), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107698), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107697), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107696), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107695), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107694), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107693), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107692), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107691), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107690), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107689), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107688), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107687), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107686), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107685), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107684), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107683), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107682), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107681), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107680), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107679), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107678), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107677), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107676), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107675), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107674), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107673), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107672), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107671), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107670), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107669), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107668), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107667), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107666), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107665), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107664), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107663), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107662), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107661), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107660), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107659), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107658), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107657), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107656), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107655), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107654), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107653), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107652), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107651), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107650), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107649), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107648), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107647), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107646), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107645), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107644), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107643), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107642), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107641), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107640), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107639), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107638), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107637), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107636), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107635), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107634), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107633), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107632), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107631), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107630), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107629), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107628), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107627), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107626), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107625), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107624), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107623), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107622), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107621), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107620), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107619), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107618), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107617), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107616), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107615), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107614), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107613), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107612), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107611), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107610), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107609), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107608), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107607), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107606), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107605), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107604), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107603), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107602), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107601), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107600), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107599), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107598), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107597), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107596), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107595), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107594), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107593), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107592), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107591), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107590), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107589), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107588), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107587), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107586), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107585), (modelo: 2D E															

RECEBEMOS DE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000000411
		SÉRIE 001	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE	
DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA	
RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000		NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
- DIVINO - MG		0 - ENTRADA	
TEL: (32)3743-1118		1 - SAÍDA	
		Nº 000000411 FL. 2 /3	
		SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de d		131203763704810 29/07/2020 11:02:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
2200618790072		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.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
28897	VENLAXIN 37,5MG CX 30 CAP LIB PROL	30049099	0400	5929	UND	1,00	21,700	3,58	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28403	VENLAXIN 75MG CX 30 CAP LIB PROL	30049099	0400	5929	UND	2,00	50,840	16,78	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8548	LIMBITROL CX 20 CAP	30049039	0400	5929	UND	10,00	6,530	10,77	54,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23441	AMYTRIL 10MG C/ 30 COMP	30049039	0400	5929	UND	2,00	8,150	2,69	13,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26747	AMYTRIL 25 MG 30 CP S SUPER	30049039	0400	5929	UND	2,00	19,060	6,29	31,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1078	ANAFRANIL 25MG CX 20 DRG	30049069	0400	5929	UND	1,00	25,690	4,24	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25310	ESC 10MG CX 30 COMP REV	30049059	0400	5929	UND	1,00	49,250	8,13	41,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30830	ESC 10 MG COM REV C/ 60	30049059	0400	5929	UND	1,00	98,530	16,26	82,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1039	AMPLICITIL 100MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	3,00	6,360	3,15	15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	AMPLICITIL 25MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	5,00	4,260	3,51	17,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20160	PRIMID 100 MG C/ 100	30049069	0400	5929	UND	1,00	33,320	5,50	27,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28561	REMIS 10 MG C/ 30 COMP REVES	30049059	0400	5929	UND	2,00	49,250	16,25	82,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12410	ROHYDORM 1MG CX 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	8,080	2,67	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27226	PINAZAN 100MG CX 30 COMP	30049069	0400	5929	UND	2,00	84,030	27,73	140,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7650	HIDANTAL 100MG CX 25 COMP	30049065	0400	5929	UND	3,00	6,710	3,32	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11500	PONDERA 15MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	3,00	30,450	15,07	76,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4728	DAFORIN SOL FR GTS 20ML	30049039	0400	5929	UND	2,00	29,890	9,86	49,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9295	MELLERIL 50MG CX 20 DRG	30049079	0400	5929	UND	2,00	13,900	4,59	23,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31597	PRYSMA 3 MG COM REV CT BL X 20	30044990	0400	5929	UND	1,00	39,670	6,55	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
29294	FOXIS 200MG CX 30 CAP	30049099	0400	5929	UND	1,00	94,660	15,62	79,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6080	EQUILID 50MG CX 20 CAP	30049073	0400	5929	UND	6,00	8,530	8,44	42,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14054	TYLEX 30MG CX 12 COMP	30044940	0400	5929	UND	2,00	20,990	6,93	35,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14572	VIGAMOX 5MG SOL FR 5ML	30042099	0400	5929	UND	1,00	23,810	3,93	19,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24482	CYLOCORT 3+1MG POM OFT BG 3,5G	30042099	0400	5929	UND	1,00	17,100	2,82	14,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10867	OTOSPORIN SOL FR 10ML	30042099	0400	5929	UND	1,00	7,850	1,30	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2917	CECLOR 250MG/5ML SUS ORAL FR 100ML	30042052	0400	5929	UND	3,00	52,480	25,98	131,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1420	ASTRO 500MG CX 5 COMP	30042029	0400	5929	UND	1,00	18,000	2,97	15,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12421	ROVAMICINA 1,5MUI CX 16 COMP	30042029	0400	5929	UND	8,00	44,650	58,94	298,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4773	DECADRON SOL OFT FR GTS 5ML	30043999	0400	5929	UND	1,00	7,620	1,26	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20168	DEPAKENE 250MG XPE FR 100ML	30049099	0400	5929	UND	3,00	11,520	5,70	28,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4851	DEPAKENE 250MG FR 25 CAP	30049099	0400	5929	UND	12,00	14,620	28,95	146,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20178	AMATO 100 MG C/ 60 CPRS	30049079	0400	5929	UND	2,00	85,570	28,24	142,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2771	CARBOLITUM 300 CX 50 COMP	30049099	0400	5929	UND	2,00	23,650	7,80	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9288	MELLERIL 200MG FR 20 COMP RET	30049079	0400	5929	UND	8,00	46,620	61,54	311,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25052	VELIJA 30MG CX 30 CAP LIB RETARD	30049079	0400	5929	UND	4,00	42,980	28,37	143,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27989	QUET XR 50MG CX 30 COMP REV LIB PROL	30049069	0400	5929	UND	10,00	66,950	110,47	559,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11499	PONDERA 10MG CX 20 COMP	30049079	0400	5929	UND	5,00	30,450	25,12	127,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27857	PISA 0,375MG C/ 30 COMP	30049079	0400	5929	UND	1,00	42,170	6,96	35,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3758	CLO 10MG CX 20 COMP	30049069	0400	5929	UND	3,00	7,300	3,61	18,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32717	TOLREST 100MG CT X 30 CPR REV	30049039	0400	5929	UND	2,00	138,410	45,68	231,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31257	INSIT 50 MG CX C/ 30 CAPSULAS	30049039	0400	5929	UND	2,00	48,420	15,98	80,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24769	VELIJA 60 MG CX 30 CAPS	30049079	0400	5929	UND	2,00	85,950	28,36	143,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23720	PREBICTAL 75MG CX 28 CAP	30049039	0400	5929	UND	2,00	76,760	25,33	128,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21250	PACO 500MG+30MG CX 12 COMP	30049045	0400	5929	UND	3,00	14,880	7,37	37,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23752	ASSERT 50MG C/ 30 COMP	30049039	0400	5929	UND	4,00	44,400	29,30	148,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25784	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR 30ML	30049079	0400	5929	UND	2,00	36,460	12,03	60,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000000411
		SÉRIE 001	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			
DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA			
RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 - CENTRO - CEP:36820-000 - DIVINO - MG TEL: (32)3743-1118			
		CHAVE DE ACESSO	
		3120 0720 1354 1400 0135 5500 1000 0004 1110 0001 4110	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de d		131203763704810 29/07/2020 11:02:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
2200618790072		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.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2D ECF: 003 COO: 107810), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107626), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107625), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107624), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107623), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107622), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107621), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107620), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107619), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107617), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107616), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107613), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107612), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107611), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107610), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107609), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107608), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107607), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107606), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107604), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107603), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107602), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107591), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107590), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107589), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107588), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107587), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107584), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107583), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107582), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107581), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107515), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107514), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107513), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107512), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107511), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107510), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107509), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107508), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107507), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107504), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107501), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107279), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107272), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107271), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107270), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107269), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107268), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107267), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107264), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107263), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107260), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107259), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107258), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107257), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107256), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107255), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107254), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107253), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107252), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 107251)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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 81.201
Valor 38.082,45
Data transferência 12/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7A61D15BB32F7385

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

12/08/2020 08:49:16
12/08/2020 08:50:48

Transação efetuada com sucesso.

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

REFERENTE PAGAMENTO:

SE	02940	001	24.259,98
MD	02965		7.606,86
SE	03053	001	6.215,61
			38.082,45