

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 03680 001

28/09/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 03463/20

PROCESSO

CRP00322/20 Licitacao PREGAO

Ref. 07/2020

PREG000819 ...

OS 000802 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
Mate Contr 28Item 3
Parcela 007**CREDOR**164-DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA, 20.135.414/0001-35
RUA PRESIDENTE VARGAS, 106, CENTRO, DIVINO, MG, CEP 36820-000,
Bco 104, Ag 4401, 003, C/C 623003-8, Fone 32) 37431118**ESPECIFICACAO DA DESPESA**AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DE REFERENCIA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor 24.461,10

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

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

SALDOS

EE 03680 Cota 152

28/09/2020

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

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

29/09/2020

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

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

B.BRASIL18276-1**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 ISENT0

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

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

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

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

CIDADE DIVINO
FAX

UF MG

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

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

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

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

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

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

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

CIDADE DIVINO
FAX

UF MG

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

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

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

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

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

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

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

CIDADE DIVINO
FAX

UF MG

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

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

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

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

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

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

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

CIDADE DIVINO
FAX

UF MG

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

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

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

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

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

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

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

CIDADE DIVINO
FAX

UF MG

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

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

OBS:

LOCAL DE ENTREGA:

CONFORME O CONTRATO

RESPONSÁVEL PELO ORDEM DE FORNECIMENTO

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

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

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTEFAVORECIDO.....: DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA COD.: 164
Bairro....: RUA PRESIDENTE VARGAS, 106 Cidade: DIVINO
UF.....: MG CEP: 36820-000 Fone: 32) 37431118CPF/CNPJ....: 20.135.414/0001-35 Agencia: 4401 Conta: 623003-8
Pagamento: Banco: 104
ITEM DA O.S.: 3
VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020ORDEN SERVICO (OS) :
CONTRATO.....: 28PROCESSO DE COMPRA: CRP00322/20 HOMOLOGADO em 08/09/2020
PREGAO (COMPRA POR CATALOGO)
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93 ADJUDICADO em 08/09/2020CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA.: 30 dias) 0000 meses horas/minuto
FICHA: 665 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.167 339030 - Material de Consumo
FONTE: A.F.SA - AUXILIO FINANCEIRO SAUDE
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.167 - AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE

VALOR.....: 24.461,10

HISTORICO : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DE REFERENCIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO

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

CONTINUA

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03463/20 DATA da R.S.E.: 14/09/2020 EMPENHO ORIGEM: E003680 O.F. 0296620

ALGINAC 1+50+50+50MG CX 15 COMP	UN	43868	8,0000	13,5604	108,48
ALGINAC1+50+50+50MG CX 30...	UN	43869	6,0000	27,0790	162,47
ANDOLBA AE43G	UN	43870	5,0000	15,4642	77,32
ETNA CX C/ 50 COMP	UN	43871	6,0000	59,7192	358,32
LIPLESS 100MG CX 90 CPR	UN	43872	4,0000	140,3384	561,35
POSTEC POMADA 20GR.	UN	43873	5,0000	57,4563	287,28
FITOSCAR 60MG PPM 20G	UN	43874	27,0000	35,9133	969,66
FLANCOX 500MG CX 14...	UN	43875	30,0000	18,5787	557,36
ARADOIS 50MG CX 60...	UN	43876	37,0000	53,9744	197,19
ARADOIS 25MG CX 30	UN	43877	5,0000	39,4370	197,19
ARADOIS 50MG CX 30	UN	43878	4,0000	35,9885	143,95
FOREIG 200MG C/60...	UN	43879	10,0000	71,9853	719,85
FOREIG 100MG X 30CPR	UN	43880	10,0000	38,3432	383,43
ARPADOL 400MG CX 30...	UN	43881	5,0000	42,1508	210,75
PRIMOSISTON CX30...	UN	43882	7,0000	5,3523	37,47
SYNTHOCINON 40UI SOL SPRAY 5ML	UN	43883	20,0000	19,6141	392,28
SYNTHROID 100MG SULC CX 30..	UN	43884	7,0000	15,7648	110,35
ISORDIL 5MG CX30...	UN	43885	5,0000	15,1937	125,97
MECLIN 25MG CX 15...	UN	43886	10,0000	11,3059	113,06
ARCALION CX 20 DRG	UN	43887	3,0000	22,8205	68,46
IPILON CX 36...	UN	43888	4,0000	21,2340	84,94
OLAIRA C/28	UN	43889	8,0000	28,3148	226,52
ALLESTIRA 30 C/63.	UN	43890	7,0000	46,1421	322,99
BETARINTA 5+2MG INJ 1AMP.	UN	43891	21,0000	10,7965	226,73
DUOFANM 6,43+2,63MG	UN	43892	22,0000	10,8132	237,89
PERENOL 400+4+4MG CX20...	UN	43893	10,0000	9,0764	90,76
APRESOLINA 25MG CX 20...	UN	43894	50,0000	3,7074	185,37
APRESOLINA 50MG CX 20...	UN	43895	50,0000	4,9432	247,16
HIDRION 40+100MG CX 30..	UN	43896	10,0000	15,4224	154,22
ANCORON 100MG C/30...	UN	43897	6,0000	11,6649	69,99
ANCORON 200MG C/30...	UN	43898	8,0000	23,3549	186,84
STANGLIT 30MG FR 30...	UN	43899	3,0000	51,2189	153,66
STANGLIT 30MG X 60 CPR	UN	43900	2,0000	102,4211	204,84
NAPRIX D+5+25MG CX 30...	UN	43901	5,0000	27,8806	139,40
ALTA D CAPS 7000 C/4...	UN	43902	10,0000	7,4315	74,32
ALTA D 50000 UI 4 CAPS.	UN	43903	5,0000	54,5589	272,79
DEXTER 400MG C/30	UN	43904	7,0000	25,6345	179,44
ULTRAFER GTS 30ML...	UN	43905	10,0000	18,8042	188,04
PRELONE 5MG CX 10...	UN	43906	10,0000	4,8179	48,18
BETINA 24MG CX 30	UN	43907	10,0000	14,9214	149,21
BETINA 16MG CX 30	UN	43908	10,0000	11,1305	111,31
MAREVAN 5MG CX 30	UN	43909	18,0000	12,6836	128,67
MAREVAN 2,5MG C/60	UN	43910	10,0000	12,6669	126,69
SUSTRATE 10MG CX50	UN	43911	20,0000	14,1282	282,56
ANGELIO 1+2MG CX28	UN	43912	2,0000	51,7199	103,44
PRIMOLOT NOR 10MG CX 30..	UN	43913	4,0000	10,3540	41,42
ATEROMA 20MG CX 30	UN	43914	5,0000	42,2343	211,17
ASEA GCT 40+25MG CX 30..	UN	43915	4,0000	38,9694	155,88
ZART 50MG C/30...	UN	43916	100,0000	20,6078	20,6078
FLORATIL 200MG FR 6 CAP	UN	43917	8,0000	18,6873	149,50
FLORATIL 200MG PO 4 SACH	UN	43918	6,0000	15,1719	91,03
LUFTAL 75MG FR 15ML	UN	43919	30,0000	12,4749	374,25
RETEMIC UD 10MG CX 30	UN	43920	5,0000	51,8869	259,43
BUSCODUO 10+500MG CX 20...	UN	43921	8,0000	11,8236	94,59
ARTROSIL 160MG CX 10...	UN	43922	5,0000	13,3600	66,80

CONTINUA

GES5244
TROSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

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

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

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA) :

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

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

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

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

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

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

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

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	4401 DIVINO
Conta corrente (com DV)	6230038
CNPJ	20.135.414/0001-35
Nome favorecido	DROGARIA ROSA MYSTICA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.901
Valor	24.461,10
Data transferência	29/09/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A41EE604DC3B100E

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

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 03653 001

21/09/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 03414/20

PROCESSO

CRP00320/20 Licitacao PREGAO

Ref. 02/2021

PREG000819 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

OS 000801 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Item 5

Mate Contr 27

Parcela 014

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 GENERICOS SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

3.803,46

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

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

SALDOS

EE 03653 Cota 152

21/09/2020

Saldo anterior	3.803,46	CUSTEIO
Valor	3.803,46	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 69 da Lei Federal 4320/64)VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

29/09/2020

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

29/09/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Tres mil, oitocentos e tres reais e quarenta e seis centavos)ASS. *PAGO*
NOME

DATA 29/09/2020

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 CRP00320/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02943/20 DATA 21/09/2020

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
BAIRORO VILA BRETAS
FONE 33 3275 3508 FAX CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5.0000	UNIDADE	43764 AGUA DESTILADA 10ML INJ ...	32,8132	164,06
2	2.0000	UNIDADE	43765 CETOPROFENO 50MG/ML INJ 100MG	60,5304	121,06
3	30.0000	UNIDADE	43766 COLAGENASE+CLORANF. POM.30GR	13,7144	411,43
4	3.0000	UNIDADE	43767 DIPIRONA SOD 500MG/ML 100AMP..	35,6104	106,83
5	200.0000	UNIDADE	43768 DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS.	1,9740	394,80
6	4.0000	UNIDADE	43769 DOBUTAMINA CLORI250MG INJ 10..	62,5604	250,24
7	50.0000	UNIDADE	43770 FENOTEROL BROM. OTAL 5.0MG/ML.	1,5848	79,24
8	4.0000	UNIDADE	43771 FUROSEMIDA INJ 20MG/2ML 100 ..	26,9472	107,78
9	4.0000	UNIDADE	43772 HIOSCINA+DIPIRONA INJ. 5ML ..	24,6064	98,42
10	2.0000	UNIDADE	43773 HIOSCINA SIMPLIS 20MG/ML 100..	29,8424	59,68
11	20.0000	UNIDADE	43774 NIFEDIPINA RET. 20MG C/30 ..	4,4632	89,26
12	10.0000	UNIDADE	43775 TRAMADOL CLORI.50MG/ML 100AMP.	192,0660	1.920,66

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EEO3653 3.803,46
(tres mil, oitocentos e tres reais e quarenta e seis centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02943/20

GES1416
LREQEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO

Pág: 0001
73 80 72
11 26 24

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03414/20 DATA da R.S.E.: 21/09/2020 EMPENHO ORIGEM: EE03653 O.F. 0294320

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
BLOQUEIO ORÇAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32

Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA Cidade: GOVERNADOR VALADARES
Bairro....: VILA BRETAS CEP: 35020-220 Fone: 33 3275 3508
UF.....: MG

CPF/CNPJ...: 07.790.854/0001-68 Agência: 0166- Conta: 67408-7
Pagamento: Banco: 1
ORDEN SERVIÇO (OS) : 801 ITEM DA O.S.: 5
CONTRATO.....: 27 VIGENCIA: 05/07/2019 a 31/12/2020

PROCESSO DE COMPRA: CRP00320/20 (COMPRA POR CATALOGO) HOMOLOGADO em 04/09/2020
PREG000819 PREGAO ADJUDICADO em 04/09/2020
FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: LEI 8.666/93

CONDIÇÃO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA...: 30 dias 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 665 CLAS. ORÇAMENTARIA: 020301 1030110012.167 339030 - Material de Consumo
FONTE.....: A.F.SA - AUXÍLIO FINANCEIRO SAÚDE
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.167 - AUXÍLIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAÚDE

VALOR.....: 3.803,46

HISTÓRICO : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GÊNERICOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
AGUA DESTILADA 10ML INJ	UN	43764	5,0000	32,8132	164,06
CETOPROFENO 50MG/ML INJ 100MG	UN	43765	2,0000	60,5304	121,06
COLAGENASE++CLOTRANF. POM.30GR	UN	43766	30,0000	13,7144	411,43
DIPIRONA SOD 500MG/ML 100AMP	UN	43767	3,0000	35,6104	106,83
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS.	UN	43768	200,0000	1,9740	394,80
DOBUTAMINA CLOR1250MG INJ 10.	UN	43769	4,0000	62,5604	250,24
FENOTEROL BROM. OTAL 5.0MG/ML.	UN	43770	4,0000	1,5848	79,24
FUROSEMIDA INJ 20MG/2ML 100	UN	43771	4,0000	26,9472	107,78
HIOSCINA+DIPIRONA INJ 5ML.	UN	43772	4,0000	24,6064	98,42
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 100.	UN	43773	2,0000	29,8424	59,68
NIFEDIPINA RET. 20MG C/30	UN	43774	20,0000	4,4632	89,26
TRAMADOL CLORI.50MG/ML 100AMP.	UN	43775	10,0000	192,0660	1.920,66

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA) :

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Gerovana Silva Pereira
Gerovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.803,46	NF-e Nº: 000.033.351 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 000.033.351 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0907 7908 5400 0168 5500 1000 0333 5113 5442 1410 Consulte de autenticação do portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATURA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203828658371 - 21/09/2020 11:43:35
	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 21/09/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 21/09/2020
MUNICÍPIO DIVINO	FONE FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:53:12

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	21/10/2020	3.803,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.803,45	VALOR DO ICMS 538,78	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.583,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 9.780,45	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 3.803,46	

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RÓDOMAIS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO A-1	MUNICÍPIO MURIAE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4397154640050		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 060064	PESO BRUTO 0,300	PESO LÍQUIDO 0,300

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
04102	AGUA DESTILADA P/ INJECAO 10ML C 200AMP (HOSP) Lote: 20F8746C Val: 29/06/2022 Qrde: 5,00	30039099	0,00	5102	UN	5,0000	117,19000000	585,95	164,06	29,53	0,00	18,00	0,00	0,00
02007	FENOTEROL BROM SOL ORAL 5,0MG ML 20ML (HOSP) GEN Lote: 087320 Val: 30/06/2022 Qrde: 50,00	30049039	0,00	5102	UN	50,0000	5,660000000	283,00	79,24	9,51	0,00	12,00	0,00	0,00
02405	HIOSCINA SIMPLES 20MG ML 1ML C 100AMP (HOSP) - GEN Lote: H05520 Val: 01/03/2022 Qrde: 2,00	30049099	0,00	5102	UN	2,0000	106,58000000	213,16	59,68	7,16	0,00	12,00	0,00	0,00
09851	CETOPROFENO 50MG ML INJ 100AMP 2ML (HOSP) GEN Lote: BG01020 Val: 31/07/2022 Qrde: 2,00	30049029	0,00	5102	UN	2,0000	216,18000000	432,36	121,06	14,53	0,00	12,00	0,00	0,00
03063	DOBUTAMINA CLORI 250MG INJ 10AMP X 20ML (HOSP) GEN Lote: AG00820 Val: 31/12/2021 Qrde: 4,00	30049069	0,00	5102	UN	4,0000	223,43000000	893,72	250,24	30,03	0,00	12,00	0,00	0,00
03244	TRAMADOL CLORI 50MG ML C 100AMP 25ML (HOSP) GEN (A2) Lote: AW00120 Val: 31/01/2022 Qrde: 10,00	30039040	0,00	5102	UN	10,0000	685,95000000	6.859,50	1.920,64	230,48	0,00	12,00	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 ORDEM DE FORNECIMENTO 02943/2º PREGAO 008/2019 P. PROCESSO 320/2019 GENERICO 72 POR CENTO BANCO DO BRASIL AG: 0166 - X - C/C 674 08- 7	RESERVADO AO FISCO 
--	--

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 3.803,46	NF-e Nº: 000.033.351 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 004248		

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  produtos farmacêuticos	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída			
			N° 000.033.351 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	CHAVE DE ACESSO 3120 0907 7908 5400 0168 5500 1000 0333 5113 5442 1410
			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 131203828658371 - 21/09/2020 11:43:35		
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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
07600	DIPIRONA SODICA 500MG ML GTS 10ML (HOSP) Lote: 2737A Val: 30/04/2022 Qrde.: 200,00	30049069	0 00	5102	UN	200,0000	7,0500000000	1.410,00	394,80	71,96	0,00	18,00	0,00	0,00
02381	COLAGENASE-CLORANF POM 30GR(HOSP) Lote: 20050371 Val: 04/05/2022 Qrde.: 20,00	30049019	0 00	5102	BG	20,0000	48,9800000000	979,60	274,29	49,37	0,00	18,00	0,00	0,00
02381	COLAGENASE-CLORANF POM 30GR(HOSP) Lote: 20050370 Val: 30/05/2022 Qrde.: 10,00	30049019	0 00	5102	BG	10,0000	48,9800000000	489,80	137,14	24,69	0,00	18,00	0,00	0,00
02443	DIPIRONA SOD 500MG ML 100 AMP 2ML (HOSP) Lote: DP20D191 Val: 30/04/2022 Qrde.: 3,00	30039099	0 00	5102	UN	3,0000	127,1800000000	381,54	106,83	19,23	0,00	18,00	0,00	0,00
10777	FL ROSEMIDA INJ 20MG 2ML 100AMP (HOSP) Lote: FS20F045 Val: 26/06/2022 Qrde.: 4,00	30039086	0 00	5102	UN	4,0000	96,2400000000	384,96	107,79	19,40	0,00	18,00	0,00	0,00
02359	HIOSCINA + DIPIRONA INJ 5ML 50AMP(HOSP) Lote: 20050283 Val: 30/05/2022 Qrde.: 4,00	30044990	0 00	5102	UN	4,0000	87,8800000000	351,52	98,42	17,72	0,00	18,00	0,00	0,00
00018	NIFEDIPINA RET. 20MG C 30 CPR Lote: 001445 Val: 31/05/2022 Qrde.: 20,00	30039072	0 00	5102	UN	20,0000	15,9400000000	318,80	89,26	16,07	0,00	18,00	0,00	0,00



G332291336007574017
29/09/2020 13:42:33

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 3.803,46 -
Data Nesta data

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

29/09/2020 13:28:43
29/09/2020 13:42:33

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 03652 001

21/09/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 03413/20

PROCESSO

CRP00319/20 Licitacao PREGAO

Ref. 01/2021

PREG000819 ...

OS 000801 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Item 5

Mate Contr 27

Parcela 013

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 GENRICOS SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

1.124,21

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

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

SALDOS

EE 03652 Cota 152

21/09/2020

Saldo anterior	1.124,21	CUSTEIO
Valor	1.124,21	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

29/09/2020

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

29/09/2020

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

DATA 29/09/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

TEV

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 ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVIÇO
PROCESSO CRP00319/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PREÇOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02941/20 DATA 21/09/2020

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 FAX CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	30.0000	UNIDADE	43756 AMITRIPTILINA CLORI.25MG. .	5,2752	158,25
2	6.0000	UNIDADE	43757 BIPERIDENO CLORI. 2MG C/200. .	14,9436	89,66
3	30.0000	UNIDADE	43758 CARBAMAZEPINA 200MG C/30..	4,2308	126,92
4	6.0000	UNIDADE	43759 CLORPROMAZINA 100MG ...	21,7056	130,23
5	5.0000	UNIDADE	43760 CLORPROMAZINA 25MG C/200..	13,2804	66,40
6	6.0000	UNIDADE	43761 HALOPERIDOL 5MG C/200 ...	13,6724	82,03
7	20.0000	UNIDADE	43762 NORTRIPTILINA CLORI.25MG C/30.	9,5704	191,40
8	20.0000	UNIDADE	43763 NORTRIPTILINA CLORI.50MG C/30.	13,9664	279,32

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS 1.124,21
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EEO3652
(um mil, cento e vinte e quatro reais e vinte e um centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02941/20

GES4950
IREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03413/20 DATA da R.S.E.: 21/09/2020 EMPENHO ORIGEM: EEO3652 O.F. 0294120

Pag: 0001
73 80 72
11 29 55

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

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

ORDEN SERVICO (OS):
CONTRATO.....: 27

PROCESSO DE COMPRA: CRP00319/20
PREG000819
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93
(COMPRA POR CATALOGO)

HOMOLOGADO em 04/09/2020
ADJUDICADO em 04/09/2020

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.....: 1.124,21

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO				
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
AMITRIPTILINA CLORI.25MG.	UN 43756	30,0000	5,2752	158,25
BIPERIDENO CLORI.2MG C/200.	UN 43757	6,0000	14,9436	89,66
CARBAMAZEPINA 200MG C/30..	UN 43758	30,0000	4,2308	126,92
CLORPROMAZINA 100MG	UN 43759	6,0000	21,7056	130,23
CLORPROMAZINA 25MG C/200..	UN 43760	5,0000	13,2804	66,40
HALOPERIDOL 5MG C/200	UN 43761	6,0000	13,6724	82,03
NORTRIPTILINA CLORI.25MG C/30.	UN 43762	20,0000	9,5704	191,40
NORTRIPTILINA CLORI.50MG C/30.	UN 43763	20,0000	13,9664	279,32

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Georgina Silva Pereira
Georgina Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

RECIBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.124,21	NF-e Nº: 000.033.352 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 000.033.352 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0907 7908 5400 0168 5500 1000 0333 5218 2747 0330 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autômatas
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203828663390 - 21/09/2020 11:47:16	
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 21/09/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA
MUNICÍPIO DIVINO	FONE FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/10/2020	1.124,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 839,04	VALOR DO ICMS 151,03	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.015,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2.890,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 1.124,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOMAIS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO 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 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 060058	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
03169	BIPERIDENO CLORI. 2MG C 200 CPR (HOSP) (C1) Lote: 20020285 Val: 03/02/2023 Qtde.: 6,00	30049069	0 00	5102	UN	6,0000	53,370000000	320,22	89,66	16,14	0,00	18,00 0,00	0,00
02613	CLORPROMAZINA 100MG C 200 CPR (HOSP) (C1) Lote: 19040052 Val: 30/04/2022 Qtde.: 6,00	30049079	0 00	5102	UN	6,0000	77,520000000	465,12	130,23	23,44	0,00	18,00 0,00	0,00
03273	CLORPROMAZINA 25MG C 200 CPR (HOSP) (C1) Lote: 20030086 Val: 30/03/2023 Qtde.: 5,00	30049079	0 00	5102	UN	5,0000	47,430000000	237,15	66,40	11,95	0,00	18,00 0,00	0,00
00417	CARBAMAZEPINA 200MG C 30 CPR - GEN (C1) Lote: 1921249 Val: 30/06/2022 Qtde.: 30,00	30049069	0 60	5405	UN	30,0000	15,110000000	453,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
02615	HALOPERIDOL 5MG C 200 CPR (HOSP) (C1) Lote: 20040727 Val: 30/04/2022 Qtde.: 6,00	30049069	0 00	5102	UN	6,0000	48,830000000	292,98	82,03	14,77	0,00	18,00 0,00	0,00
07457	AMITRIPTILINA CLORI. 25MG C 30 CPR GEN (C1) Lote: 2442126 Val: 30/06/2022 Qtde.: 30,00	30049039	0 60	5405	UN	30,0000	18,840000000	565,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

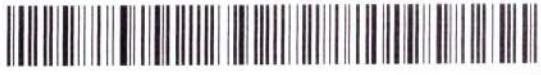
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÚMERO DO ALVARÁ SUS: 808/16 AUTORIZAÇÃO MS: AE: 1.07209.7 AFE: 1.11 419-2 FORTALEZA SUFRI N. 643/ ABRIL 2017 IMPOSTO PETIDO POR ST CONF. ANEXO 27 RDCMS/2002 ORDEM DE FORNECIMENTO 02941 70 PREGAO 319/2020 PROCESSO 08/2019 GENÉRICO 72 POR CEMTO 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\$ 1.124,21	NF-e Nº: 000.033.352 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  produtos farmacêuticos	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.033.352 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3120 0907 7908 5400 0168 5500 1000 0333 5218 2747 0330
		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.suzendia.gov.br/nfe110... ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203828663390 - 21/09/2020 11:47:16
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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10656	NORTRIPTILINA CLORI. 25MG C 30 CPR (HOSP) (C1) Lote: 00019299 Val: 05/05/2023 Qtde: 120.00	30049039	0.00	5102	UN	20.0000	34,1800000000	683,60	191,40	34,45	0,00	18,00	0,00	0,00
10657	NORTRIPTILINA CLORI. 50MG C 30 CPR (HOSP) (C1) Lote: 00019986 Val: 02/06/2023 Qtde: 120.00	30049039	0.00	5102	UN	20.0000	49,8800000000	997,60	279,32	50,28	0,00	18,00	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	1.124,21
Data	Nesta data

Assinada por	JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA	29/09/2020 13:38:14
	JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA	29/09/2020 13:42:33

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 03655 001

21/09/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 03415/20

PROCESSO

CRP00321/20 Licitação PREGAO

Ref. 12/2020

PREG000819 ...

OS 000801 REGISTRO DE PREÇOS: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item 5

Mate Contr 27

Parcela 012

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 DESPESAAQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAL SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE**IMPORTANCIA**

Valor

6.858,46

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

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

SALDOS

EE 03655 Cota 152

21/09/2020

Saldo anterior	6.858,46	CUSTEIO
Valor	6.858,46	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

29/09/2020

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

29/09/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Seis mil, oitocentos e cinquenta e oito reais e quarenta e seis centavos)ASS.
NOME

PAGO

DATA

29/09/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B. BRASIL

18276.1

VOUCHER

QUITACAO

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
CENTRO
(32) 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
CNPJ 18.114.272/0001-88
INSCRICAO ESTADUAL ISENT0

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

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00321/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19
OF PARCIAL 02945/20 DATA 21/09/2020

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

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	86.0000	UNIDADE	43776 AMITRIPTILINA CLORI. 25MG..	5,2752	453,66
2	69.0000	UNIDADE	43777 CEFALEXINA 500MG C/10 ..	4,8720	336,16
3	12.0000	UNIDADE	43778 ENALAPRIL 10MG C/500..	92,5624	1.110,74
4	8.0000	UNIDADE	43779 ENALAPRIL 20MG C/500..	71,1648	569,31
5	30.0000	UNIDADE	43780 GLICAZIDA 30MG C/30. ..	4,7068	141,20
6	30.0000	UNIDADE	43781 HALOPERIDOL 5MG C/200. ..	13,6724	410,17
7	150.0000	UNIDADE	43782 ISOSSORBIDA MON. 40MG C/20 ..	3,2676	490,14
8	120.0000	UNIDADE	43783 IVERMECTINA 6MG C/02 ..	4,7432	569,18
9	17.0000	UNIDADE	43784 LEVONOR+ETINIL 0,015/0,03MG ..	6,9860	118,76
10	20.0000	UNIDADE	43785 LEVOTITOXINA SOD. 25MCG C/50..	5,8296	116,59
11	14.0000	UNIDADE	43786 LORATADINA 10MG C/360 ..	103,2640	1.445,69
12	11.0000	UNIDADE	43787 NIFEDIPINA 20MG C/450 ..	76,4092	840,50
13	30.0000	UNIDADE	43788 SABUTAMOL SULF. 100MCG/ DOSE	8,5456	256,36

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE03655
(seis mil, oitocentos e cinquenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02945/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

GES5244

LREQSEMP.688-885

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03415/20 DATA da R.S.E.: 21/09/2020 EMPENHO ORIGEM: EE03655 O.F. 0294520

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

BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....:

GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS

Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA

Bairro....: VILA BRETAS

UF.....: MG

CPF/CNPJ....: 07.790.854/0001-68

Pagamento: Banco: 1

ITEM DA O.S.: 5

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

801

27

ORDEN SERVICO (OS):

CONTRATO.....:

PROCESSO DE COMPRA:

CRP00321/20

PREGAO

FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONFORME CONTRATO

CONDIÇÃO PAGAMENTO:

PRAZO DE ENTREGA.: 30

FICHA: 665

FONTE: A.F.SA - AUXILIO FINANCEIRO SAUDE

PROJETO/ATIVIDADE.: 2.167 - AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE

VALOR.....: 6.858,46

HISTORICO:

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICO

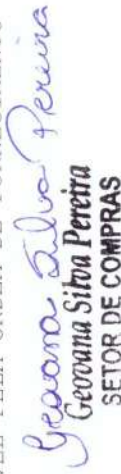
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

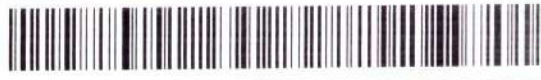
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
AMITRIPTILINA CLORI. 25MG..	UN 43776	86,0000	5,2752	453,66
CEFALEXINA 500MG C/10 ..	UN 43777	69,0000	4,8720	336,16
ENALAPRIL 10MG C/500 ..	UN 43778	12,0000	92,5624	1.110,74
ENALAPRIL 20MG C/500 ..	UN 43779	8,0000	71,1648	569,31
GLICAZIDA 30MG C/30 ..	UN 43780	30,0000	4,7068	141,20
HALOPERIDOL 5MG C/200 ..	UN 43781	30,0000	13,6724	410,17
ISOSSORBIDA MON. 40MG C/20 ..	UN 43782	150,0000	3,2676	490,14
IVERMECTINA 6MG C/02 ..	UN 43783	120,0000	4,7432	569,18
LEVONOR+ETINIL 0,015/0,03MG ..	UN 43784	17,0000	6,9860	118,76
LEVOTITOXINA SOD. 25MCG C/50 ..	UN 43785	20,0000	5,8296	116,59
LORATADINA 10MG C/360 ..	UN 43786	14,0000	103,2640	1.445,69
NIFEDIPINA 20MG C/450 ..	UN 43787	11,0000	76,4092	840,50
SABUTAMOL SULF. 100MCG/ DOSE	UN 43788	30,0000	8,5456	256,36

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO


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 R\$ 6.858,46	NF-e Nº: 000.033.350 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/10/2020	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 000.033.350 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0907 7908 5400 0168 5500 1000 0333 5012 5690 9705 Consulte de autenticação no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de validação
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203828656878 - 21/09/2020 11:42:23	
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 21/09/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000
MUNICÍPIO DIVINO	FONE FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:51:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/10/2020	6.858,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.680,46		VALOR DO ICMS 857,57	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.494,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 17.636,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 6.858,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOMAIS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF 02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO A-I		MUNICÍPIO MURIAE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4397154640050
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 060085	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	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
07457		AMITRIPTILINA CLORI 25MG C 30 CPR GEN (C1) Lote: 2442126 Val: 30/06/2022 Qtd.: 70,000	3004903	0 60	5405	UN	70,0000	18,840000000	1.318,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
10809		AMITRIPTILINA CLORI 25MG C 30 CPR GEN (C1) Lote: B1910230 Val: 30/11/2021 Qtd.: 16,000	3004909	0 60	5405	UN	16,0000	18,840000000	301,44	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
10894		ENALAPRIL 20MG C 500 CPR (HOSP) GEN Lote: 2015126 Val: 22/01/2022 Qtd.: 8,000	30039077	0 00	5102	UN	8,0000	254,160000000	2.033,28	569,31	68,32	0,00	12,00 0,00	0,00
10893		ENALAPRIL 10MG C 500 CPR (HOSP) GEN Lote: 2015333 Val: 20/01/2022 Qtd.: 12,000	30049069	0 00	5102	UN	12,0000	330,580000000	3.966,96	1.110,74	133,29	0,00	12,00 0,00	0,00
07217		GLICAZIDA 30MG C 30 CPR Lote: 3012427 Val: 01/09/2021 Qtd.: 2,000	30049079	0 60	5405	UN	2,0000	16,810000000	33,62	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
07217		GLICAZIDA 30MG C 30 CPR Lote: 3012512 Val: 30/05/2022 Qtd.: 28,000	30049079	0 60	5405	UN	28,0000	16,810000000	470,68	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 NÚMERO DO ALVARÁ SUS: 808/16 AUTORIZAÇÃO MS: AE: 1.07209.7 APE: 1.11 #19.2 PORTARIA SUTRI N. 643/ ABRIL 2017 IMPOSTO RETIDO POR ST CONF. ANEXO XV RICMS/2003 ORDEM DE FORNECIMENTO 2945/20 PREGAO 08/2019 PRO CESSO 321/20 - 72 POR CENTO GENCIO BANCO DO BRASIL AG: 0166 - X C/ C: 67408-7	RESERVADO AO FISCO 
---	--

RECEBAMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.858,46	NF-e Nº: 000.033.350 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	
	Nº 000.033.350 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	CHAVE DE ACESSO 3120 0907 7908 5400 0168 5500 1000 0333 5012 5690 9705
	Consulte de autenticação no portal nat-fisco. By SP - 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 131203828656878 - 21/09/2020 11:42:23
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	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
02615	HALOPERIDOL 5MG C 200 CPR (HOSP) (C7) Lote: 20040727 Val: 30/04/2022 Qtde.: 30,00	30049069	0 00	5102	UN	30,0000	48,830000000	1.464,90	410,17	73,83	0,00	18,00	0,00	0,00
02504	ISOSSORBIDA MON. 40MG C 20 CPR - GEN Lote: M000554 Val: 30/12/2021 Qtde.: 100,00	30049059	0 60	5405	UN	100,0000	11,670000000	1.167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03374	LEVONOR-ETINIL 0,15/0,03MG 63DRG (HOSP) Lote: 1048894 Val: 31/01/2022 Qtde.: 17,00	30066006	0 00	5102	UN	17,0000	24,950000000	424,15	118,76	21,38	0,00	18,00	0,00	0,00
07289	ISOSSORBIDA MON. 40MG C 20 CPR - GEN Lote: M000554 Val: 31/12/2021 Qtde.: 50,00	30049059	0 00	5102	UN	50,0000	11,670000000	583,50	163,38	19,61	0,00	12,00	0,00	0,00
10630	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C 50 CPR (HOSP) Lote: BR121823 Val: 31/12/2021 Qtde.: 20,00	30043981	0 00	5102	UN	20,0000	20,820000000	416,40	116,59	20,99	0,00	18,00	0,00	0,00
10892	LORATADINA 10MG C 360 CPR (HOSP) Lote: 2010765 Val: 30/05/2022 Qtde.: 14,00	30039079	0 00	5102	UN	14,0000	368,800000000	5.163,20	1.445,68	260,22	0,00	18,00	0,00	0,00
04415	NIFEDIPINA 20MG C 450 CPR (HOSP) Lote: 1906427 Val: 30/06/2021 Qtde.: 11,00	30049062	0 00	5102	UN	11,0000	272,890000000	3.001,79	840,49	151,29	0,00	18,00	0,00	0,00
01111	IVERMECTINA 6MG C 02 CPR - GEN Lote: 055516 Val: 26/06/2022 Qtde.: 120,00	30049059	0 00	5102	UN	120,0000	16,940000000	2.032,80	569,18	68,30	0,00	12,00	0,00	0,00
10884	CEFALXINA 500MG C 10 CPR - GEN Lote: BLXTB20006A Val: 30/04/2022 Qtde.: 69,00	30042052	0 00	5102	UN	69,0000	17,400000000	1.200,60	336,16	40,34	0,00	12,00	0,00	0,00
10704	SALBUTAMOL SULF. 100MCG DOSE 200D SPRAY Lote: K000071 Val: 30/12/2021 Qtde.: 30,00	30049039	0 60	5405	UN	30,0000	30,520000000	915,60	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	6.858,46
Data	Nesta data

Assinada por	JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA	29/09/2020 13:38:45
	JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA	29/09/2020 13:42:33

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 03726 001

29/09/2020

A.F.SA DR 161 FICHA 0665

RE 03490/20

PROCESSO CRP00281/20 Licitacao PREGAO

Ref. 03/2021

PREG000819

OS 000801 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
Mate Contr 27Item 5
Parcela 015**CREDOR** 32-GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS, 07.790.854/0001-68TRAVESSA 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 GENERICOS SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor 1.598,10

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

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

SALDOS

EE 03726 Cota 152

29/09/2020

Saldo anterior	1.598,10	CUSTEIO
Valor	1.598,10	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

29/09/2020

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

29/09/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Um mil, quinhentos e noventa e oito reais e dez centavos)ASS. PAGO

NOME

DATA 29/09/2020

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

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO CRP00281/20
LICITACAO PREG0008/19
REGISTRO DE PRECOS
OF PARCIAL 03010/20 DATA 14/09/2020

GLOBAL MIX
CODIGO 000032
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
000 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	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	26.0000	UNIDADE	43347 DULOXETINA CLORI. 60MG C/30. .	61,4656	1.598,10
UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
FICHA 665 020301 1030110012.167 339030 AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE03726					
(um mil, quinhentos e noventa e oito reais e dez centavos)					

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF03010/20

"

GES2244
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO

Pag: 0001
73 80 76
14 11 33

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03490/20 DATA da R.S.E.: 14/09/2020 EMPENHO ORIGEM: EE03726 O.F. 0301020

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

FAVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32

Endereço.: TRAVESSA BELA VISTA Cidade: GOVERNADOR VALADARES
Bairro...: VILA BRETAS CEP: 35020-220 Fone: 33 3275 3508

UF.....: MG
CPF/CNPJ...: 07.790.854/0001-68
Pagamento: Banco: 1 Agência: 0166- Conta: 67408-7

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

PROCESSO DE COMPRA: CRE00281/20 (COMPRA POR CATALOGO)
PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93
HOMOLOGADO em 14/09/2020
ADJUDICADO em 14/09/2020

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO
PRAZO DE ENTREGA..: 30 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 665 CLAS. ORÇAMENTARIA: 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.....: 1.598,10

HISTÓRICO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GÊNERICOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISIÇÃO DE SUB EMPENHO				
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
DULOXETINA CLORI. 60MG C/30. .	UN 43347	26,0000	61,4656	1.598,10

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSÁVEL 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 R\$ 1.598,10	NF-e Nº: 000.033.232 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 Nº 000.033.232 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3120 0907 7908 5400 0168 5500 1000 0332 3214 8422 5610 Consulte de autenticidade no portal nacional do IFS www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autenticando
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5405		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203819071292 - 14/09/2020 11:33:33	
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 14/09/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 14/09/2020
MUNICÍPIO DIVINO	FOXE FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:42:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/10/2020	1.598,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.598,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 1.598,10	

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOMAIS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO 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 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 060046	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH.	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
07008	DULOXETINA CLORI 60MG C 30 CPS GEN (CI) Lote: 1Q6196 Val: 30 03 2022 Qtde.: 26,00	30049099	0 60	5405	UN	26,0000	61,465500000	1.598,10	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 NÚMERO DO ALVARÁ SUS: 808/16 AUTORIZAÇÃO MS: AE: 1.07209.7 AFE: 1.11.839.2 PORTARIA SUTRI N. 643/ ABRIL/2017 IMPOSTO LETIDO POR ST CONF. ANEXO XV RICMS/2002 OF 2707/20 PROCESSO 281/20 PREGÃO 08/19 BANCO DO BRASIL AG: 0166- X - C/C 87408-7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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 1.598,10 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA 29/09/2020 13:39:27
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA 29/09/2020 13:42:33

Transação efetuada com sucesso.

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