

16/04/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

600

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202504161411df8f545dd36

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 16/04/2025 às 11:11:26

Valor: R\$ 3.147,86

Origem

Nome: ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJ VIDA

CPF/CNPJ: 03015043000139

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FMG FARMACIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.481.395/0001-03

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 34481395000103

Código da operação: 45386362726

Chave de segurança: TH2CEQAJC7532NYN

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

000

RECEBEMOS DE FMG FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 14/04/2025 VALOR TOTAL: 3147,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJETO DE VIDA - RUA RIO BRANCO, 233, 32223-540 - Contagem - MG

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
FMG FARMA

AVENIDA RIO NEGRO, 523
RIACHO DAS PEDRAS
Contagem
MG 32280000
313351231

DANFE
DOCUMENTO AUXILIA
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 275
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3125 0434 4813 9500 0103 5500 1000 0002 7518 7736 4977

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256592221847 14/04/2025 12:24:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

002

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0035133800037

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34481395000103

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJETO DE VIDA			CPF / CNPJ 03015043000139		DATA DA EMISSÃO 14/04/2025
ENDEREÇO RUA RIO BRANCO, 233,		BAIRRO AMAZONAS		CEP 32223-540	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/04/2025
MUNICÍPIO Contagem	FONE / FAX		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034983240004	HORA DA SAÍDA 12:24

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 3406,11
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 258,25	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3147,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
7391	N	RETEMIC 5 MG C/ 60 CP	30049039	500	5.929	UND	1	74,81	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
29228	P	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MG C/ 30 Lote BRD3L006 Qtd: 1 Valid: 01/06/2027	30049069	500	5.929	UND	1	33,98	33,98	0,00	33,98	0,00	0,00	0,00
40322	P	RISPERIDONA 2 MG C/ 30 CP Lote 40900403 Qtd: 1 Valid: 07/10/2026	30049069	500	5.929	UND	1	16,99	16,99	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00
114971	P	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60mg c/ 50	30049079	500	5.929	UND	2	23,90	23,90	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00
113216	P	GLIFAGE XR 500mg ex 30 comp	30049049	500	5.929	UND	3	10,59	10,59	7,77	24,00	0,00	0,00	0,00
12451	O	SUPLEMENTO LAVITAN AZ C/ 60 CAPS	21069030	102	5.929	UND	1	31,90	31,90	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00
22410	P	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ Lote 30608548 Qtd: 2 Valid: 01/03/2026	30049069	500	5.929	UND	2	16,99	16,99	0,00	33,98	0,00	0,00	0,00
20263	P	OMEPRAZOL 20 MG C/ 56 CAP	30049069	500	5.929	UND	1	9,90	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00
8914	P	SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	30049059	500	5.929	UND	2	189,12	189,12	100,24	278,00	0,00	0,00	0,00
20263	P	OMEPRAZOL 20 MG C/ 56 CAP	30049069	500	5.929	UND	2	9,90	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00
22410	P	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ Lote 30608548 Qtd: 3 Valid: 01/03/2026	30049069	500	5.929	UND	3	16,99	16,99	0,00	50,97	0,00	0,00	0,00
8914	P	SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	30049059	500	5.929	UND	2	189,12	189,12	100,24	278,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
NF-e / NFC-e:
141817, 141831, 141832, 141833, 141835, 141839, 141840, 141841, 142196, 142520, 143156, 143242, 143243, 143488, 143480, 143478, 143475, 143590, 143707, 143704, 143703, 143700, 143699, 143919, 141934, 141837, 141838
TERMO DE COLABORAÇÃO: 010/2023

RESERVADO AO FISCAL

ATESTADO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

16/04/25
M62488705
219157M



CONTRATO PARA FORNECIMENTO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado a **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA PROJETO DE VIDA**, inscrita no CNPJ de nº **03.015.043/0001-39**, inscrição estadual isenta, estabelecida na rua Rio Branco, nº 233-D, bairro Amazonas, neste município de Contagem, estado de Minas Gerais, neste ato representada como **CONTRATANTE E COMPRADORA** e do outro lado, a Drogaria **FMG FARMÁCIA LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ de nº **34.481.395/0001-03**, com sede na Av. Rio Negro, 523, Riacho das Pedras, Contagem/MG : CEP.: 32280-000, neste ato representado como **CONTRATADA VENDEDORA**, têm entre si o seguinte:

603

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO, PREÇO E VIGÊNCIA: O objeto do presente convênio é o fornecimento dos produtos farmacêuticos listados abaixo, com entrega gratuita e fracionada de acordo com a demanda da CONTRATANTE COMPRADORA

83094	VITA SUPRAZ HOMEM C/ 60 CP	49,90
1716	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	10,99
3829	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML XPE ADT 120 ML	23,80
8115	CEFALEXINA 500 MG C/ 40 CP	57,58
112753	BETA + GENTAMICINA POM	29,90
61533	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	13,38
112753	PARACETAMOL + CODEINA C/36	48,00
116896	VISATASAY D3 2000UI C/30	22,00
114995	METOPROLOL SUCCINATO 50MG 30CP G MEDLEY .	35,56
1345	PREDNISONA 5 MG C/ 20 CP	12,71
116717	*CL TRAZODONA (C-1) 50MG C/60CP (+) ALT	39,90
1349	DIGOXINA 0,25 MG C/ 30 CP	8,58
74491	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	14,29
7393	GABAPENTINA 300 MG C/ 30 CAP	37,30
66499	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG C/ 30 CAP LIB RET	73,90
113171	TOPIRAMATO 100mg 4bl x 15 comp rev	82,90
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	10,90
114638	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10mg cx 30 comp rev	39,98
115693	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 mg c/30 comp	11,49
5679	RETEMIC 5 MG C/ 30 CP	40,82
117228	LUVA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	34,90
112966	LUVA PARA PROCEDIMENTO MBLIFE TAM G C/ 100	34,90
64282	ALOPURINOL 100 MG C/ 30 CP	12,58
7440	CETOCONAZOL 200 MG C/ 30 CP	41,78
7968	MESALAZINA 800 MG C/ 30 CP REV	129,83
74489	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	52,48
116683	NORIPURUM C 30 COMP	71,12
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	119,32
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	119,32
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	119,32
9019	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG C/ 28 CP	19,78
15909	FITA CIRURGICA MICROPOROS C/1 UN 5 CM X 4,5 M	10,89
117228	LUVA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	34,90
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	10,90
114347	COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	2,00
112997	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/30CP	16,99
10451	COMPRESSA DE GAZE AMERICA HERIKA 13 FIOS	2,00
83094	VITA SUPRAZ HOMEM C/ 60 CP	49,90
21390	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL C/ 100 ML	11,99



113636	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500mg cx 5 comp rev	17,98
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	45,00
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	45,00
467	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CR DERM 10 G	7,98
6382	QUADRIDERM CR DERM C/ 20 G	56,99
5037	TROK N CR DERM 30 G	37,98
116428	BETACORTAZOL CR BG C/ 30 GR (-)	17,90
114607	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 10CMX4,5M *(2,4)	19,60
112753	LUVA VINIL C/200	45,90
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	45,00
106625	SERINGA DESCARPAC AGULHA C/ 5 ML	2,50
114347	COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	2,00
114609	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 5,0CMX4,5M (1X6) *(2,4)	13,60
9958	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 0,9 C/ 1 UNID	5,39
24035	SERINGA DESCARPACK C/ AGULHA 10 ML	3,00
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	45,00
83446	FLUCONAZOL 150 MG C/ 2 CP	6,58
18942	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG C/ 30 CP REV	28,99
18591	FONT D GTS C/ 20 ML	22,99
116855	B12 9,94MCG ULTRA 60 GELCPS KATIGUA	26,98
115800	SENSIPHIL CREME 500G	59,90
4110	TROK G 0,5 MG + 1 MG/G POM 30 G	31,62
4702	LORATAMED 10 MG C/ 12 CP	7,89
57505	GLIBENCLAMIDA 5 MG C/ 30 CP	3,77
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	10,90
1320	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CR DERM 28 G	13,99
3015	NITRATO DE MICONAZOL CR VAG C/ 80 G+14 APLIC	29,52
117225	LEVOTIROXINA SOD 25MCG C/30CP (+) MERCK	9,29
117182	SINVASTATINA 40mg 2bl x 15 comp rev	12,58
12029	PROT SOLAR LABIAL NIVEA LIP CARE FPS10 FRUIT 4,8G	21,00
112753	NORIPURUM FOLICO 100MG C/30	68,90
65873	CLOB-X 0,5 MG/G LOCAO DERM 59 ML	86,25
112753	AMPLICITIL 25MG C/20	17,60
9529	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	34,60
112753	QUETIAPINA 50MG C/30	114,90
114238	DOXAZOSINA 2MG GEN 30 CPR-GEG	10,49
116735	*MIRTAZAPINA (C-1) 30MG C/30CP (+) TEU	58,99
68776	FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG C/ 30 CP REV	59,99
60831	VENAFLOX 450 MG+50 MG C/ 60 CP REV	69,93
9959	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 4,5 C/ 1 UNID	6,90
16078	FITA MICROPOROSA BEGE 2,5 CM X 4,5 M	7,90
1716	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	10,99
112753	SERETIDE 50MCG/250MCG	108,00
112753	AMINOFILINA 100MG C/20	6,99
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	45,00
112753	ESPARADRAPO 10CM * 5,5M	18,90
8914	SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	129,88
113381	OLEO CAPILAR E CORPORAL SEMENTE DE UVA 100ML *(1,2,3)	7,50
116004	OLEO CAP/CORP LAVANDA FARMAX 100ML	7,50
113680	DERMAEX AGE (GIRASSOL) OLEO CICATRIZ.200ML	16,50
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	38,90
74491	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	14,90
4312	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG C/ 10 CAP GEL DURA	14,90
116858	OLANZAPINA 2,5mg 2bl x15 comp rev	36,90
115697	RISPERIDONA 2mg cx 30 comp rev	18,50
2021	CAPTOPRIL 25 MG C/ 30 CP	4,90
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	38,90
112753	ESOMEPRASOL 40MG C/28	74,00
112753	REUQUINOL 400MG C/30	86,59

604

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]



1497	FOLIFOLIN 5 MG C/ 30 CP	12,51
112753	PREDNISONA 5MG C/20	10,99
4948	METREXATO 2,5 MG C/ 24 CP	36,61
112753	TRAUM RETARD 100MG C/10	89,00
112753	ARTROLIVE C/90 CAPS	184,00
114402	STREPSILS MEL E LIMA O C 24 PAST	38,37
112670	CETOPROFENO 150mg com rev lib prol ct bl al plas x 10	14,35
83221	LISADOR DIP 1 G C/ 10 CP	19,59
112753	ATORVASTATINA 40MG C/30	41,69
112753	METOTREXATO 2,5MG C/24 CP	37,99
112753	FRALDA MAXFRAL TAM G/50	94,00
112753	FRALDA MAXFRAL TAM M C/50	94,00
112753	FRALDA MAXFRAL TAM EG C/46	94,00
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	18,99
11829	LUVA P/ PROCEDIMENTO SUPERMAX TAM M C/ 100 UN	24,99

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A CONTRATANTE COMPRADORA está ciente de que os medicamentos controlados (antibióticos e psicotrópicos) só poderão ser faturados pela CONTRATADA VENDEDORA após envio da receita digitalizada e desde que dentro dos prazos exigidos pela legislação vigente para cada classe de medicamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A entrega dos medicamentos controlados(antibióticos e psicotrópicos) ficará condicionada a retenção da entrega da receita física, salvo quando a receita tiver sido emitida por meio eletrônico com assinatura digital, em conformidade com a legislação vigente.

PARÁGRAFO TERCEIRO - A substituição de medicamentos por similares da lista básica só se dará mediante a autorização médica ou da farmacêutica responsável.

PARÁGRAFO QUARTO - Os pedidos realizados ate 12hrs, se houver disponibilidade de estoque, serão entregues até as 20hrs do mesmo dia e caso não tenham, no prazo indicado pela empresa responsável pela distribuição.

PARÁGRAFO QUINTO - Para cada pedido feito pela CONTRATANTE COMPRADORA será emitido um cupom fiscal que lhe será entregue no ato da entrega dos pedidos, e no último dia de cada mês de vigência do presente contrato.

PARÁGRAFO SEXTO - Os medicamentos e demais produtos disponíveis no dispensário da CONTRATADA VENDEDORA são adquiridos de laboratórios/distribuidoras idôneos os quais são os únicos responsáveis por sua qualidade.

PARÁGRAFO SÉTIMO - A CONTRATADA VENDEDORA não aceitará a devolução de produtos entregues a CONTRATANTE COMPRADORA que conste da lista de itens pedidos e que tenha sido devidamente conferido e estejam dentro da validade.

CLÁUSULA SEGUNDA - O atraso no pagamento de cada boleto emitido pela CONTRATADA VENDEDORA implicará em multa de 10% (dez por cento) e ainda, em correção monetária segundo a tabela disponibilizada pelo TJMG e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, estes contados até a data do efetivo pagamento.

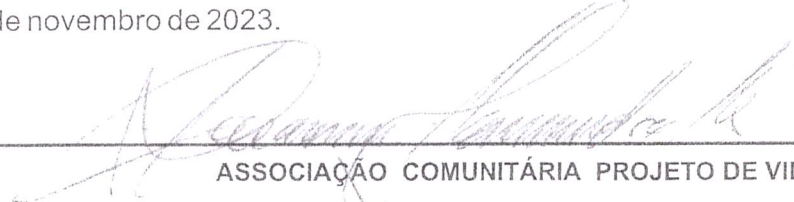
PARÁGRAFO ÚNICO - Caso seja necessária a contratação de advogado e ajuizamento de ação para receber valores devidos, caberá à CONTRATANTE COMPRADORA arcar com eventuais custas e honorários contratuais adiantados ou a serem pagos pela CONTRATADA VENDEDORA, como forma de ressarcimento.



Assim, por estarem os contratantes acordados e concordados com as cláusulas e condições constante acima, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, acompanhados de duas testemunhas para que se produza todos os seus efeitos jurídicos.

Contagem, 07 de novembro de 2023.

606


ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA PROJETO DE VIDA


FMG FARMÁCIA LTDA


TESTEMUNHA 01


TESTEMUNHA 02

ORÇAMENTO FARMA POPULAR

34.481.395/0001-03
31 2568-2895

FMG FARMACIA LTDA / AV. RIO NEGRO, 523,
RIACHO DAS PEDRAS - CONTAGEM
32280-000



CLIENTE: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS - PROJETO DE VIDA
ENDEREÇO: RUA RIO BRANCO, 233-D, BAIRRO AMAZONAS, CONTAGEM/MG
CNPJ: 03.015.043/0001-39

Este orçamento é válido por 10 dias.
05/11/2023.

83094	VITA SUPRAZ HOMEM C/ 60 CP	1	49,90	49,90
1716	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	1	10,99	10,99
3829	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML XPE ADT 120 ML	1	23,80	23,80
8115	CEFALEXINA 500 MG C/ 40 CP	1	57,58	57,58
112753	BETA + GENTAMICINA POM	1	29,90	29,90
61533	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	1	13,38	13,38
112753	PARACETAMOL + CODEINA C/36	1	48,00	48,00
116896	VISATASAY D3 2000UI C/30	4	22,00	88,00
114995	METOPROLOL SUCCINATO 50MG 30CP G MEDLEY .	2	35,56	67,56
1345	PREDNISONA 5 MG C/ 20 CP	3	12,71	36,21
116717	*CL TRAZODONA (C-1) 50MG C/60CP (+) ALT	3	39,90	119,70
1349	DIGOXINA 0,25 MG C/ 30 CP	1	8,58	8,58
74491	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	7	14,29	100,03
7393	GABAPENTINA 300 MG C/ 30 CAP	3	37,30	111,90
66499	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG C/ 30 CAP LIB RET	1	73,90	73,90
113171	TOPIRAMATO 100mg 4bl x 15 comp rev	2	82,90	165,80
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	7	10,90	76,30
114638	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10mg cx 30 comp rev	2	39,98	79,96
115693	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 mg c/30 comp	8	11,49	87,36
5679	RETEMIC 5 MG C/ 30 CP	2	40,82	81,64
117228	LUVA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	4	34,90	139,60
112966	LUVA PARA PROCEDIMENTO MBLIFE TAM G C/ 100	2	34,90	69,80
64282	ALOPURINOL 100 MG C/ 30 CP	4	12,58	47,80
7440	CETOCONAZOL 200 MG C/ 30 CP	3	41,78	119,07
7968	MESALAZINA 800 MG C/ 30 CP REV	1	129,83	129,83
74489	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	7	52,48	367,36
116683	NORIPURUM C 30 COMP	4	71,12	284,48
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
9019	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG C/ 28 CP	2	19,78	37,58
15909	FITA CIRURGICA MICROPOROS C/1 UN 5 CM X 4,5 M	3	10,89	32,67
117228	LUVA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	4	34,90	139,60
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	12	10,90	130,80
114347	COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	50	2,00	100,00
112997	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/30CP	9	16,99	152,91
10451	COMPRESSA DE GAZE AMERICA HERIKA 13 FIOS	272	2,00	552,00
83094	VITA SUPRAZ HOMEM C/ 60 CP	2	49,90	99,80
21390	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL C/ 100 ML	1	11,99	11,99

113636	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500mg cx 5 comp rev	1	17,98	17,98
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	6	45,00	270,00
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	14	45,00	630,00
467	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CR DERM 10 G	3	7,98	23,94
6382	QUADRIDERM CR DERM C/ 20 G	1	56,99	56,99
5037	TROK N CR DERM 30 G	1	37,98	37,98
116428	BETACORTAZOL CR BG C/ 30 GR (-)	2	17,90	35,80
114607	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 10CMX4,5M *(2,4)	3	19,60	58,80
112753	LUVA VINIL C/200	1	45,90	45,90
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	20	45,00	900,00
106625	SERINGA DESCARPAC AGULHA C/ 5 ML	20	2,50	45,00
114347	COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	50	2,00	100,00
114609	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 5,0CMX4,5M (1X6) *(2,4)	10	13,60	136,00
9958	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 0,9 C/ 1 UNID	6	5,39	30,72
24035	SERINGA DESCARPACK C/ AGULHA 10 ML	7	3,00	21,00
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	8	45,00	360,00
83446	FLUCONAZOL 150 MG C/ 2 CP	1	6,58	6,58
18942	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG C/ 30 CP REV	2	28,99	57,98
18591	FONT D GTS C/ 20 ML	1	22,99	22,99
116855	B12 9,94MCG ULTRA 60 GELCPs KATIGUA	2	26,98	53,96
115800	SENSIPHIL CREME 500G	1	59,90	59,90
4110	TROK G 0,5 MG + 1 MG/G POM 30 G	1	31,62	31,62
4702	LORATAMED 10 MG C/ 12 CP	1	7,89	7,89
57505	GLIBENCLAMIDA 5 MG C/ 30 CP	2	3,77	7,54
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	4	10,90	43,60
1320	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CR DERM 28 G	2	13,99	26,58
3015	NITRATO DE MICONAZOL CR VAG C/ 80 G+14 APLIC	1	29,52	29,52
117225	LEVOTIROXINA SOD 25MCG C/30CP (+) MERCK	1	9,29	9,29
117182	SINAVASTATINA 40mg 2bl x 15 comp rev	1	12,58	12,58
12029	PROT SOLAR LABIAL NIVEA LIP CARE FPS10 FRUIT 4,8G	1	21,00	21,00
112753	NORIPURUM FOLICO 100MG C/30	1	68,90	68,90
65873	CLOB-X 0,5 MG/G LOCAO DERM 59 ML	1	86,25	86,25
112753	AMPLICTIL 25MG C/20	2	17,60	35,20
9529	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	9	34,60	311,40
112753	QUETIAPINA 50MG C/30	2	114,90	229,80
114238	DOXAZOSINA 2MG GEN 30 CPR-GEG	4	10,49	41,96
116735	*MIRTAZAPINA (C-1) 30MG C/30CP (+) TEU	1	58,99	58,99
68776	FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG C/ 30 CP REV	2	59,99	119,98
60831	VENAFLOX 450 MG+50 MG C/ 60 CP REV	1	69,93	69,93
9959	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 4,5 C/ 1 UNID	3	6,90	20,70
16078	FITA MICROPOROSA BEGE 2,5 CM X 4,5 M	3	7,90	23,70
1716	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	1	10,99	10,99
112753	SERETIDE 50MCG/250MCG	1	108,00	108,00
112753	AMINOFILINA 100MG C/20	1	6,99	6,99
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	7	45,00	315,00
112753	ESPARADRAPO 10CM * 5,5M	4	18,90	75,60
8914	SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	1	129,88	129,88
113381	OLEO CAPILAR E CORPORAL SEMENTE DE UVA 100ML *(1,2,3)	2	7,50	15,00
116004	OLEO CAP/CORP LAVANDA FARMAX 100ML	1	7,50	7,50
113680	DERMAEX AGE (GIRASSOL) OLEO CICATRIZ.200ML	3	16,50	49,50
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	10	38,90	389,00
74491	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	7	14,90	104,30
4312	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG C/ 10 CAP GEL DURA	1	14,90	14,90
116858	OLANZAPINA 2,5mg 2bl x15 comp rev	1	36,90	36,90
115697	RISPERIDONA 2mg cx 30 comp rev	21	18,50	388,50
2021	CAPTOPRIL 25 MG C/ 30 CP	7	4,90	32,62
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	10	38,90	389,00
112753	ESOMEPRASOL 40MG C/28	1	74,00	74,00



608

21.481.388-0001
FARMACIA LIDIA

B. Riacho das Pedras - CEP: 32234-000

CONTAGEM - MG

1497	FOLIFOLIN 5 MG C/ 30 CP	1	12,51	12,51
112753	PREDNISONA 5MG C/20	1	10,99	10,99
4948	METREXATO 2,5 MG C/ 24 CP	1	36,61	36,61
112753	TRAUM RETARD 100MG C/10	1	89,00	89,00
112753	ARTROLIVE C/90 CAPS	1	184,00	184,00
114402	STREPSILS MEL E LIMA O C 24 PAST	1	38,37	38,37
112670	CETOPROFENO 150mg com rev lib prol ct bl al plas x 10	1	14,35	14,35
83221	LISADOR DIP 1 G C/ 10 CP	1	19,59	19,59
112753	ATORVASTATINA 40MG C/30	1	41,69	41,69
112753	METOTREXATO 2,5MG C/24 CP	1	37,99	37,99
112753	FRALDA MAXFRAL TAM G/50	30	94,00	2.820,00
112753	FRALDA MAXFRAL TAM M C/50	5	94,00	470,00
112753	FRALDA MAXFRAL TAM EG C/46	5	94,00	470,00
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	20	18,99	379,80
11829	LUVA P/ PROCEDIMENTO SUPERMAX TAM M C/ 100 UN	80	24,99	1.999,20



TOTAL: 16.612,75

FMG FARMÁCIA LTDA
Av. Rio Negro, nº 522
B. Riacho das Pedras - CEP: 32280-000
CONTAGEM - MG

Assinatura
Gerente/Funcionário

Contagem, 05 de maio de 2023.

Contagem, 07/11/2023
Fone : (31)2524-1111

Drogarias Otima Farma
Drogaria Jardim Riacho LTDA
35.506.656/0001-65

Endereço: Av. Marte, 204 - Jardim Riacho das Pedras - Contagem/MG
Cep: 32241-395



CLIENTE: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS - PROJETO DE VIDA
ENDEREÇO: RUA RIO BRANCO, 233-D, BAIRRO AMAZONAS, CONTAGEM/MG
CNPJ: 03.015.043/0001-39

35.506.656/0001-65
DROGARIAS OTIMA FARMA

610

Item(ns) solicitado(s) do orçamento : 029670. 05/11/2023.
Este orçamento é válido por 10 dias.

DROGARIAS OTIMA FARMA
Drogaria Jardim Riacho LTDA
CONTAGEM - MG
35.506.656/0001-65

83094	VITA SUPRAZ HOMEM C/ 60 CP	1	65,00	65,00
1716	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	1	10,99	10,99
3829	ACEBROFILINA 50-MG/5 ML XPE ADT 120 ML	1	23,80	23,80
8115	CEFALEXINA 500 MG C/ 40 CP	1	57,58	57,58
112753	BETA + GENTAMICINA POM	1	29,90	29,90
61533	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	1	13,38	13,38
112753	PARACETAMOL + CODEINA C/36	1	48,00	48,00
116896	VISATASAY D3 2000UI C/30	4	22,00	88,00
114995	METOPROLOL SUCCINATO 50MG 30CP G MEDLEY .	2	35,56	67,56
1345	PREDNISONA 5 MG C/ 20 CP	3	12,71	36,21
116717	*CL TRAZODONA (C-1) 50MG C/60CP (+) ALT	3	39,90	119,70
1349	DIGOXINA 0,25 MG C/ 30 CP	1	8,58	8,58
74491	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	7	14,29	100,03
7393	GABAPENTINA 300 MG C/ 30 CAP	3	37,30	111,90
66499	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG C/ 30 CAP LIB RET	1	73,90	73,90
113171	TOPIRAMATO 100mg 4bl x 15 comp rev	2	82,90	165,80
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	7	10,90	76,30
114638	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10mg cx 30 comp rev	2	39,98	79,96
115693	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 mg c/30 comp	8	11,49	87,36
5679	RETEMIC 5 MG C/ 30 CP	2	40,82	81,64
117228	LUVA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	4	34,90	139,60
112966	LUVA PARA PROCEDIMENTO MBLIFE TAM G C/ 100	2	34,90	69,80
64282	ALOPURINOL 100 MG C/ 30 CP	4	12,58	47,80
7440	CETOCONAZOL 200 MG C/ 30 CP	3	41,78	119,07
7968	MESALAZINA 800 MG C/ 30 CP REV	1	148,00	148,00
74489	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	7	52,48	367,36
116683	NORIPURUM C 30 COMP	4	71,12	284,48
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
50875	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
9019	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG C/ 28 CP	2	19,78	37,58
15909	FITA CIRURGICA MICROPOROS C/1 UN 5 CM X 4,5 M	3	10,89	32,67
117228	LUVA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	4	49,90	199,60
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	12	10,90	130,80
114347	COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	50	2,00	100,00
112997	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/30CP	9	16,99	152,91
10451	COMPRESSA DE GAZE AMERICA HERIKA 13 FIOS	272	3,00	816,00
83094	VITA SUPRAZ HOMEM C/ 60 CP	2	49,90	99,80
21390	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL C/ 100 ML	1	11,99	11,99

110381	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500mg cx 5 comp rev	1	17,98	17,98
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	6	45,00	270,00
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	14	45,00	630,00
467	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CR DERM 10 G	3	7,98	23,94
6382	QUADRIDERM CR DERM C/ 20 G	1	56,99	56,99
5037	TROK N CR DERM 30 G	1	37,98	37,98
116428	BETACORTAZOL CR BG C/ 30 GR (-)	2	17,90	35,80
114607	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 10CMX4,5M *(2,4)	3	19,60	58,80
112753	LUVA VINIL C/200	1	45,90	45,90
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	20	45,00	900,00
106625	SERINGA DESCARPAC AGULHA C/ 5 ML	20	2,50	45,00
114347	COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	50	2,00	100,00
114609	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 5,0CMX4,5M (1X6) *(2,4)	10	13,60	136,00
9958	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 0,9 C/ 1 UNID	6	5,39	32,34
24035	SERINGA DESCARPACK C/ AGULHA 10 ML	7	3,00	21,00
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	8	45,00	360,00
83446	FLUCONAZOL 150 MG C/ 2 CP	1	6,58	6,58
18942	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG C/ 30 CP REV	2	28,99	57,98
18591	FONT D GTS C/ 20 ML	1	22,99	22,99
116855	B12 9,94MCG ULTRA 60 GELCPS KATIGUA	2	26,98	53,96
115800	SENSIPHIL CREME 500G	1	59,90	59,90
4110	TROK G 0,5 MG + 1 MG/G POM 30 G	1	31,62	31,62
4702	LORATAMED 10 MG C/ 12 CP	1	7,89	7,89
57505	GLIBENCLAMIDA 5 MG C/ 30 CP	2	3,77	7,54
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	4	10,90	43,60
1320	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CR DERM 28 G	2	13,99	27,98
3015	NITRATO DE MICONAZOL CR VAG C/ 80 G+14 APLIC	1	29,52	29,52
117225	LEVOTIROXINA SOD 25MCG C/30CP (+) MERCK	1	9,29	9,29
117182	SINVASTATINA 40mg 2bl x 15 comp rev	1	12,58	12,58
12029	PROT SOLAR LABIAL NIVEA LIP CARE FPS10 FRUIT 4,8G	1	21,00	21,00
112753	NORIPURUM FOLICO 100MG C/30	1	68,90	68,90
65873	CLOB-X 0,5 MG/G LOCAO DERM 59 ML	1	86,25	86,25
112753	AMPLICTIL 25MG C/20	2	17,60	35,20
9529	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	9	34,60	311,40
112753	QUETIAPINA 50MG C/30	2	114,90	229,80
114238	DOXAZOSINA 2MG GEN 30 CPR-GEG	4	10,49	41,96
116735	*MIRTAZAPINA (C-1) 30MG C/30CP (+) TEU	1	58,99	58,99
68776	FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG C/ 30 CP REV	2	59,99	119,98
60831	VENAFLOX 450 MG+50 MG C/ 60 CP REV	1	69,93	69,93
9959	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 4,5 C/ 1 UNID	3	6,90	20,70
16078	FITA MICROPOROSA BEGE 2,5 CM X 4,5 M	3	7,90	23,70
1716	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	1	10,99	10,99
112753	SERETIDE 50MCG/250MCG	1	108,00	108,00
112753	AMINOFILINA 100MG C/20	1	6,99	6,99
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	7	45,00	315,00
112753	ESPARADRAPO 10CM * 5,5M	4	18,90	75,60
8914	SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	1	129,88	129,88
113381	OLEO CAPILAR E CORPORAL SEMENTE DE UVA 100ML *(1,2,3)	2	7,50	15,00
116004	OLEO CAP/CORP LAVANDA FARMAX 100ML	1	7,50	7,50
113680	DERMAEX AGE (GIRASSOL) OLEO CICATRIZ.200ML	3	16,50	49,50
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	10	38,90	389,00
74491	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	7	14,90	104,30
4312	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG C/ 10 CAP GEL DURA	1	14,90	14,90
116858	OLANZAPINA 2,5mg 2bl x15 comp rev	1	36,90	36,90
115697	RISPERIDONA 2mg cx 30 comp rev	21	18,50	388,50
2021	CAPTOPRIL 25 MG C/ 30 CP	7	4,90	34,30
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	10	55,00	550,00
112753	ESOMEPRASOL 40MG C/28	1	74,00	74,00
112753	REUQUINOL 400MG C/30	1	86,59	86,59



155.000.072/2014-01

DR. CARLA ALMEIDA

155.000.072/2014-01



1497	FOLIFOLIN 5 MG C/ 30 CP	1	12,51	12,51
112753	PREDNISONA 5MG C/20	1	10,99	10,99
4948	METREXATO 2,5 MG C/ 24 CP	1	36,61	36,61
112753	TRAUM RETARD 100MG C/10	1	89,00	89,00
112753	ARTROLIVE C/90 CAPS	1	184,00	184,00
114402	STREPSILS MEL E LIMAO C 24 PAST	1	38,37	38,37
112670	CETOPROFENO 150mg com rev lib prol ct bl al plas x 10	1	14,35	14,35
83221	LISADOR DIP 1 G C/ 10 CP	1	19,59	19,59
112753	ATORVASTATINA 40MG C/30	1	41,69	41,69
112753	METOTREXATO 2,5MG C/24 CP	1	37,99	37,99
112753	FRALDA MAXFRAL TAM G/50	30	114,00	3.420,00
112753	FRALDA MAXFRAL TAM M C/50	5	114,00	570,00
112753	FRALDA MAXFRAL TAM EG C/46	5	114,00	570,00
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	20	18,99	379,80
11829	LUVA P/ PROCEDIMENTO SUPERMAX TAM M C/ 100 UN	80	34,99	2.799,20

VALOR TOTAL: **19.308,73**

Validade da proposta : 10 dias
Orçamentista : Diretor

612
Este orçamento é válido por um período de 10 dias, a contar a partir da data de emissão deste documento. Após esse prazo, os valores e condições comerciais apresentados podem estar sujeitos a alterações sem aviso prévio. Portanto, recomendamos que todas as decisões e confirmações sejam realizadas dentro do prazo mencionado. Qualquer dúvida, estamos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s);

35.506.658/0001-05
PROBARRIA JARDIM PIACHO LTDA
RUA...
...
CONTAGEM - MG

ORÇAMENTO

AV. PERIMETRAL, 386, VILA PINHO -
BELO HORIZONTE
(31) 98473-4659

DATA.: 05 / 11 / 23



CLIENTE: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS - PROJETO DE VIDA
CNPJ: 03.015.043/0001-39
ENDEREÇO: RUA RIO BRANCO, 233-D, BAIRRO AMAZONAS, CONTAGEM/MG

Este orçamento é válido por 10 dias.

DESCRIÇÃO	QTDE	UNIT	TOTAL
VITA SUPRAZ HOMEM C/ 60 CP	1	49,90	49,90
PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	1	15,99	15,99
ACEBROFILINA 50 MG/5 ML XPE ADT 120 ML	1	27,59	27,59
CEFALEXINA 500 MG C/ 40 CP	1	65,00	65,00
BETA + GENTAMICINA POM	1	29,90	29,90
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	1	13,38	13,38
PARACETAMOL + CODEINA C/36	1	48,00	48,00
VISATASAY D3 2000UI C/30	4	35,00	150,00
METOPROLOL SUCCINATO 50MG 30CP G MEDLEY	2	35,56	67,56
PREDNISONA 5 MG C/ 20 CP	3	12,71	36,21
*CL TRAZODONA (C-1) 50MG C/60CP (+) ALT	3	39,90	119,70
DIGOXINA 0,25 MG C/ 30 CP	1	8,58	8,58
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	7	14,29	100,03
GABAPENTINA 300 MG C/ 30 CAP	3	37,30	111,90
CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG C/ 30 CAP LIB RET	1	73,90	73,90
TOPIRAMATO 100mg 4bl x 15 comp rev	2	82,90	165,80
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	7	10,90	76,30
CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10mg cx 30 comp rev	2	39,98	79,96
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 mg c/30 comp	8	11,49	87,36
RETEMIC 5 MG C/ 30 CP	2	40,82	81,64
LUVA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	4	34,90	139,60
LUVA PARA PROCEDIMENTO MBLIFE TAM G C/ 100	2	34,90	69,80
ALOPURINOL 100 MG C/ 30 CP	4	12,58	47,80
CETOCONAZOL 200 MG C/ 30 CP	3	41,78	119,07
MESALAZINA 800 MG C/ 30 CP REV	1	129,83	129,83
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	7	52,48	367,36
NORIPURUM C 30 COMP	4	71,12	284,48
CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG C/ 30 CAP	1	119,32	119,32
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG C/ 28 CP	2	19,78	37,58
FITA CIRURGICA MICROPOROS C/1 UN 5 CM X 4,5 M	3	10,89	32,67
LUVA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	4	34,90	139,60
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	12	10,90	130,80
COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	50	4,00	200,00
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG C/30CP	9	16,99	152,91
COMPRESSA DE GAZE AMERICA HERIKA 13 FIOS	272	2,00	552,00
VITA SUPRAZ HOMEM C/ 60 CP	2	49,90	99,80
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML SOL C/ 100 ML	1	11,99	11,99

633

DROGARIA DARLENE LTDA.

CNPJ: 09.146.005/0001-00

Comprador / Paciente: _____ Idade: _____

Endereço: _____

Tel.: _____ Identidade N.º: _____

Medicamento: _____

Concentração: _____ Quantidade: _____

Lote: _____

Vendedor: _____ Data: ____/____/____ Farmacêutico: _____



634

	LUVA LATEX C/TALCO M	6	45,00	270,00
467	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CR DERM 10 G	14	45,00	630,00
6382	QUADRIDERM CR DERM C/ 20 G	3	7,98	23,94
5037	TROK N CR DERM 30 G	1	56,99	56,99
116428	BETACORTAZOL CR BG C/ 30 GR (-)	1	37,98	37,98
114607	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 10CMX4,5M *(2,4)	2	17,90	35,80
112753	LUVA VINIL C/200	3	19,60	58,80
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	1	45,90	45,90
106625	SERINGA DESCARPAC AGULHA C/ 5 ML	20	45,00	900,00
114347	COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	20	2,50	45,00
114609	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 5,0CMX4,5M (1X6) *(2,4)	50	2,00	100,00
9958	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 0,9 C/ 1 UNID	10	13,60	136,00
24035	SERINGA DESCARPAC C/ AGULHA 10 ML	6	5,39	30,72
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	7	3,00	21,00
83446	FLUCONAZOL 150 MG C/ 2 CP	8	45,00	360,00
18942	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG C/ 30 CP REV	1	6,58	6,58
18591	FONT D GTS C/ 20 ML	2	28,99	57,98
116855	B12 9,94MCG ULTRA 60 GELCPs KATIGUA	1	22,99	22,99
115800	SENSIPHIL CREME 500G	2	26,98	53,96
4710	TROK G 0,5 MG + 1 MG/G POM 30 G	1	59,90	59,90
4702	LORATAMED 10 MG C/ 12 CP	1	45,00	45,00
57505	GLIBENCLAMIDA 5 MG C/ 30 CP	1	7,89	7,89
1221	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	2	3,77	7,54
1320	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CR DERM 28 G	4	10,90	43,60
3015	NITRATO DE MICONAZOL CR VAG C/ 80 G+14 APLIC	2	13,99	26,58
117225	LEVOTIROXINA SOD 25MCG C/30CP (+) MERCK	1	29,52	29,52
117182	SINVASTATINA 40mg 2bl x 15 comp rev	1	9,29	9,29
12029	PROT SOLAR LABIAL NIVEA LIP CARE FPS10 FRUIT 4,8G	1	12,58	12,58
112753	NORIPURUM FOLICO 100MG C/30	1	32,00	32,00
65873	CLOB-X 0,5 MG/G LOCAO DERM 59 ML	1	68,90	68,90
112753	AMPLICTIL 25MG C/20	1	86,25	86,25
9529	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	2	17,60	35,20
112753	QUETIAPINA 50MG C/30	9	34,60	311,40
114238	DOXAZOSINA 2MG GEN 30 CPR-GE	2	114,90	229,80
116735	*MIRTAPAZINA (C-1) 30MG C/30CP (+) TEU	4	10,49	41,96
68776	FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG C/ 30 CP REV	1	58,99	58,99
60831	VENAFLOX 450 MG+50 MG C/ 60 CP REV	2	59,99	119,98
9959	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 4,5 C/ 1 UNID	1	89,00	89,00
16078	FITA MICROPOROSA BEGE 2,5 CM X 4,5 M	3	6,90	20,70
1716	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	3	7,90	23,70
112753	SERETIDE 50MCG/250MCG	1	10,99	10,99
112753	AMINOFILINA 100MG C/20	1	149,00	149,00
110381	LUVA LATEX C/TALCO M	1	6,99	6,99
112753	ESPARADRAPO 10CM * 5,5M	7	45,00	315,00
8914	SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	4	18,90	75,60
113381	OLEO CAPILAR E CORPORAL SEMENTE DE UVA 100ML *(1,2,3)	1	129,88	129,88
116004	OLEO CAP/Corp LAVANDA FARMAX 100ML	2	7,50	15,00
113680	DERMAEX AGE (GIRASSOL) OLEO CICATRIZ.200ML	1	7,50	7,50
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	3	16,50	49,50
74491	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	10	38,90	389,00
4312	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG C/ 10 CAP GEL DURA	7	14,90	104,30
116958	OLANZAPINA 2,5mg 2bl x15 comp rev	1	14,90	14,90
115697	RISPERIDONA 2mg cx 30 comp rev	1	36,90	36,90
2021	CAPTOPRIL 25 MG C/ 30 CP	21	18,50	388,50
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	7	4,90	32,62
112753	ESOMEPRASOL 40MG C/28	10	38,90	389,00
112753	REUQUINOL 400MG C/30	1	74,00	74,00
		1	86,59	86,59

DROGARIA DARLENE LTDA.	
CNPJ: 09.146.005/0001-00	
Comprador / Paciente:	Idade
Endereço:	
Tel.:	
Identidade N.º	
Medicamento:	
Concentração:	
Quantidade:	
Lote:	
Vendedor:	Data:
Farmacêutico:	

112753	METREXATO 2,5 MG C/ 24 CP	1	10,99	10,99
112753	TRAUM RETARD 100MG C/10	1	43,99	43,99
114402	ARTROLIVE C/90 CAPS	1	109,00	109,00
112670	STREPSILS MEL E LIMAO C 24 PAST	1	225,00	225,00
83221	CETOPROFENO 150mg com rev lib prol ct bl al plas x 10	1	38,37	38,37
112753	LISADOR DIP 1 G C/ 10 CP	1	14,35	14,35
112753	ATORVASTATINA 40MG C/30	1	19,59	19,59
112753	METOTREXATO 2,5MG C/24 CP	1	41,69	41,69
112753	FRALDA MAXFRAL TAM G/50	1	37,99	37,99
112753	FRALDA MAXFRAL TAM M C/50	30	94,00	2.820,00
112753	FRALDA MAXFRAL TAM EG C/46	5	94,00	470,00
116483	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	5	94,00	470,00
11829	LUVA P/ PROCEDIMENTO SUPERMAX TAM M C/ 100 UN	20	30,00	600,00
		80	45,00	3.600,00
			VALOR TOTAL: 19.345,98	



635

DROGARIA DARLENE LTDA	
CNPJ: 09.146.005/0001-00	
Comprador / Paciente: _____	Idade: _____
Endereço: _____	
Tel.: _____ Identidade N.º _____	
Medicamento: _____	Quantidade: _____
Concentração: _____	
Lote: _____	
Vendedor: _____	Data: _____ Farmacêutico: _____