

02/04/2025

GERENCIADOR
CAIXA



656



Comprovante de Transação Pix

33

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250402195628ae8175603

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 02/04/2025 às 16:57:11

Valor: R\$ 2.778,14

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: 44687260362

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

RECEBEMOS DE FMG FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 24/03/2025 VALOR TOTAL: 2778,14 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 - SAÍDA Nº 272 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 4	 CHAVE DE ACESSO 3125 0334 4813 9500 0103 5500 1000 0002 7217 5358 5020 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 131256548363652 24/03/2025 10:09:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
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 24/03/2025
ENDEREÇO RUA RIO BRANCO, 233,	BAIRRO AMAZONAS	CEP 32223-540	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/03/2025
MUNICÍPIO Contagem	FONE / FAX	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034983240004
HORA DA SAÍDA 10:09			

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 3211,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 433,36	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2778,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
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
112753	O	FORMULA	19011090	500	5.929	UND	1	125,90	100,00	0,00	100,00	0,00
109511	O	ENTREGA	39269040	102	5.929	UND	1	5,00	5,00	2,00	3,00	0,00
5605	N	CRONOBE 5000 MCG INJ 2 AMP 2.5 ML	30045030	500	5.929	UND	1	44,20	44,20	0,00	44,20	0,00
112753	O	VITAMINA D3 50.000UI C/8 CP (-) NEO	19011090	500	5.929	UND	1	125,90	32,00	0,00	32,00	0,00
7874	N	FLAVONID 450 MG+50 MG C/ 30 CP REV	30049079	500	5.929	UND	1	37,98	37,98	0,00	37,98	0,00
6254	N	ACETILCISTEINA 600 MG GRAN 16 ENV 5 G	30049059	500	5.929	UND	2	57,02	34,21	0,44	67,98	0,00
63959	P	CEFALEXINA 500 MG C/ 10 CP	30042052	500	5.929	UND	1	15,99	15,99	0,00	15,99	0,00
		Lote 4K4341 Qtd: 1 Valid: 01/10/2026										
83179	N	BETAMETASONA + GENTAMICINA CR	30042061	500	5.929	UND	1	18,99	18,99	0,00	18,99	0,00
		Lote 51200055 Qtd: 1 Valid: 01/03/2026										
9957	O	ESPARADRAPO MISSNER 10 X 4,5 C/ 1 UNID	30051090	500	5.929	UND	5	20,49	20,49	0,00	102,45	0,00
20849	O	BATERIA PANASONIC LITHIUM CR2025	85065010	102	5.929	UND	2	6,99	6,99	0,00	13,98	0,00
114291	O	BAT DURACELL LITIO CR2032 1X5UN	85061031	102	5.929	UND	3	9,90	9,90	0,00	29,70	0,00
50101	P	NISTATINA 100.000 UI SUS ORAL 50ML	30042099	500	5.929	UN	3	30,35	18,82	0,00	56,46	0,00
5185	P	OMEPRAZOL 40 MG C/ 7 CAP	30049069	500	5.929	UND	2	61,91	14,68	0,00	29,36	0,00
5139	P	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	4	20,00	20,00	60,40	19,60	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: 139411, 139410, 139407, 139402, 139580, 139584, 139627, 140270, 140272, 140282, 140281, 140280, 140297, 140302, 140304, 140311, 140314, 140316, 140317, 140323, 140320, 140325, 140596, 140603, 140856, 140854, 140860, 140954, 141443, 141442, 141440, 141439, 140597, 139232, 140308, 140331, 139575, 139591, 140853 TERMO DE COLABORAÇÃO: 010/2023	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FMG FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: 2778,14 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 - SAÍDA

Nº 272
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3 / 4

CHAVE DE ACESSO
3125 0334 4813 9500 0103 5500 1000 0002 7217 5358 5020
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
131256548363652 24/03/2025 10:09:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035133800037
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 34481395000103

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
	Lote 1457473 Qtd: 3 Valid: 01/11/2026												
1485	P HALDOL 5 MG C/ 20 CP	30049069	500	5.929	UND	3	17,59	17,59	0,00	52,77	0,00	0,00	0,00
	Lote AU9170 Qtd: 3 Valid: 30/11/2026												
677	N PROFERGAN 25 MG C/ 20 CP REV	30049079	500	5.929	UND	6	12,50	10,99	0,00	65,94	0,00	0,00	0,00
82841	P BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8 MG C/	30044990	500	5.929	UND	2	119,00	119,00	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00
	Lote 1403898 Qtd: 2 Valid: 28/02/2026												
5139	P LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	2	20,00	20,00	30,20	9,80	0,00	0,00	0,00
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
40322	P RISPERIDONA 2 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	2	16,99	16,99	0,00	33,98	0,00	0,00	0,00
	Lote 40900403 Qtd: 2 Valid: 01/10/2026												
8914	P SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	30049059	500	5.929	UND	1	189,12	189,12	56,12	133,00	0,00	0,00	0,00
117860	N LORATADINA 10 MG COM X 12	30049069	500	5.929	UND	1	5,99	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00
8115	P CEFALOXINA 500 MG C/ 40 CP	30042052	500	5.929	UND	1	51,98	51,98	0,00	51,98	0,00	0,00	0,00
	Lote 0942604 Qtd: 1 Valid: 01/08/2026												
237	N DIPIRONA SODICA>>>> 500 MG C/ 10 CP	30049069	500	5.929	UND	2	3,99	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00
18549	P NITROFURANTOINA 100 MG C/ 28 CAP GEL	30049079	500	5.929	UND	1	14,90	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00
	Lote 6622270 Qtd: 1 Valid: 01/08/2026												
8914	P SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	30049059	500	5.929	UND	1	189,12	189,12	56,12	133,00	0,00	0,00	0,00
2868	N CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5 ML	30049039	500	5.929	UND	2	26,73	23,26	10,52	36,00	0,00	0,00	0,00
37934	P AZITROMICINA 500 MG C/ 5 CP REV	30042029	500	5.929	UND	1	16,99	16,99	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00
	Lote B24H0755 Qtd: 1 Valid: 21/08/2026												
2868	N CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5 ML	30049039	500	5.929	UND	2	26,73	23,26	10,52	36,00	0,00	0,00	0,00
118827	P CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500mg	30049069	500	5.929	UND	1	15,98	15,98	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00
	Lote 40401103 Qtd: 1 Valid: 01/06/2026												
3061	P IBUPRIL 600 MG C/ 20 CP	30049029	500	5.929	UND	1	21,57	9,79	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00
3245	P CEFALOXINA 500 MG C/ 10 CP	30042052	500	5.929	UND	3	15,99	15,99	0,00	47,97	0,00	0,00	0,00
	Lote 3421753 Qtd: 1 Valid: 01/08/2026												
	Lote 3421765 Qtd: 2 Valid: 01/09/2026												
237	N DIPIRONA SODICA>>>> 500 MG C/ 10 CP	30049069	500	5.929	UND	2	3,99	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00
3061	P IBUPRIL 600 MG C/ 20 CP	30049029	500	5.929	UND	1	21,57	9,79	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00
237	N DIPIRONA SODICA>>>> 500 MG C/ 10 CP	30049069	500	5.929	UND	3	3,99	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00
113247	O CERAVE LOCAO HIDRATANTE 473ML	33049910	500	5.929	UND	1	116,00	116,00	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00
18549	P NITROFURANTOINA 100 MG C/ 28 CAP GEL	30049079	500	5.929	UND	1	14,90	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00
	Lote 6622291 Qtd: 1 Valid: 30/10/2026												
655	N HISTAMIN 2 MG C/ 20 CP	30049069	500	5.929	UND	3	15,61	8,90	0,00	26,70	0,00	0,00	0,00
3413	P NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049079	500	5.929	UND	3	4,90	4,90	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00
117949	N PARACETAMOL 750MG C/20CP (-) MED	30049045	500	5.929	UND	3	8,99	8,99	0,00	26,97	0,00	0,00	0,00
34307	N DIPIRONA SODICA 1 G C/ 10 CP	30049069	500	5.929	UND	3	8,99	8,99	0,00	26,97	0,00	0,00	0,00
824	N SIMETICONA 40 MG C/ 20 CP	30049099	500	5.929	UND	1	8,99	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00
106753	N LUFBEM 75MG/ML C/ 15ML	30049099	500	5.929	UND	3	5,98	5,98	2,97	14,97	0,00	0,00	0,00
3061	P IBUPRIL 600 MG C/ 20 CP	30049029	500	5.929	UND	1	21,57	9,79	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00
3061	P IBUPRIL 600 MG C/ 20 CP	30049029	500	5.929	UND	1	21,57	9,79	0,00	9,79	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:
139411, 139410, 139407, 139402, 139580, 139584, 139627, 140270, 140272, 140282, 140281, 140280, 140297,
140302, 140304, 140311, 140314, 140317, 140323, 140320, 140325, 140596, 140603, 140856, 140854,
140860, 140954, 141443, 141442, 141440, 141439, 140597, 139232, 140308, 140331, 139575, 139591, 140853
TERMO DE COLABORAÇÃO: 010/2023

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FMG FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSION: 24/03/2025 VALOR TOTAL: 2778,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJETO DE VIDA - RUA RIO BRANCO, 233, 32223-540 - Contagem - MG		272 SERIE Projeto de Vida - Associação Sociedade Civil	
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 - SAÍDA Nº 272 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 4 CHAVE DE ACESSO 3125 0334 4813 9500 0103 5500 1000 0002 7217 5358 5020 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 131256548363652 24/03/2025 10:09:35	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035133800037		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 34481395000103	

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
20263	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
31703	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ Lote 4E2807 Qtd: 2 Valid: 01/06/2026	30049079	500	5.929	UND	2	14,90	14,90	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00
113939	PREGABALINA 75mg ex 30 cap Lote 913010 Qtd: 2 Valid: 30/04/2027	30049039	500	5.929	UND	2	15,98	15,98	0,00	31,96	0,00	0,00	0,00
9421	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG Lote 4E4134 Qtd: 2 Valid: 01/06/2026	30049079	500	5.929	UND	2	39,98	37,98	0,00	75,96	0,00	0,00	0,00
113216	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
78582	O TIPOIA KESTAL VELPEU ESTOF AZUL TAM	90211010	500	5.929	UND	1	67,49	67,49	0,00	67,49	0,00	0,00	0,00
1010	DIPIRONA SODICA 1 G C/ 10 CP	30049069	500	5.929	UND	1	10,99	10,99	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00
79009	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA Lote 4040590 Qtd: 1 Valid: 01/04/2027	30049045	500	5.929	UND	1	37,98	37,98	0,00	37,98	0,00	0,00	0,00
5139	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	2	20,00	20,00	30,20	9,80	0,00	0,00	0,00
114971	P CLODRATO DE DILTIAZEM 60mg c/ 50	30049079	500	5.929	UND	1	23,90	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00
662	P MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG C/	30049059	500	5.929	UND	2	14,59	14,59	0,00	29,18	0,00	0,00	0,00
115671	P RIVAROXABANA 10MG C/30CP (+)	30049079	102	5.929	UND	1	29,90	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
118903	N *LEVETIRACETAM (C-1) 250MG C/30CP Lote 1W2523015B Qtd: 2 Valid: 01/08/2026	30049069	500	5.929	UND	2	53,98	53,98	0,00	107,96	0,00	0,00	0,00
5139	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	2	20,00	20,00	30,20	9,80	0,00	0,00	0,00
5139	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	1	20,00	20,00	15,10	4,90	0,00	0,00	0,00
20263	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
5139	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	2	20,00	20,00	30,20	9,80	0,00	0,00	0,00
20263	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
521	P FENITOINA 100 MG C/ 30 CP Lote 1457473 Qtd: 2 Valid: 01/11/2026	30049065	500	5.929	UND	2	11,98	11,98	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00
3068	N VALERIMED 50 MG C/ 20 CP	30044990	500	5.929	UND	1	15,99	11,69	0,00	11,69	0,00	0,00	0,00
20263	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
36754	P HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C/ 30 CP	30049079	500	5.929	UND	2	2,99	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00
36754	P HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C/ 30 CP	30049079	500	5.929	UND	2	2,99	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00
5139	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	2	20,00	20,00	30,20	9,80	0,00	0,00	0,00
5139	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	2	20,00	20,00	30,20	9,80	0,00	0,00	0,00
31703	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ Lote 4E2807 Qtd: 2 Valid: 01/06/2026	30049079	500	5.929	UND	2	14,90	14,90	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00
112753	O RISPERIDONA 2MG C/30CP	19011090	500	5.929	UND	1	125,90	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00
22410	P HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ Lote 306085448 Qtd: 1 Valid: 01/03/2026	30049069	500	5.929	UND	1	16,99	16,99	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00
1485	P HALDOL 5 MG C/ 20 CP Lote AU9170 Qtd: 2 Valid: 30/11/2026	30049069	500	5.929	UND	2	17,59	17,59	0,00	35,18	0,00	0,00	0,00
112753	O RISPERIDONA 2MG C/30CP	19011090	500	5.929	UND	1	125,90	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00
5139	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/ 30 CP	30049069	500	5.929	UND	2	20,00	20,00	30,20	9,80	0,00	0,00	0,00
115324	N BENEUN 300mg ex 30 comp rev plas pvdc	30045090	500	5.929	UND	1	29,90	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
521	P FENITOINA 100 MG C/ 30 CP	30049065	500	5.929	UND	3	11,98	11,98	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 139411, 139410, 139407, 139402, 139580, 139584, 139627, 140270, 140272, 140282, 140281, 140280, 140297, 140302, 140304, 140311, 140314, 140316, 140317, 140323, 140320, 140325, 140596, 140603, 140856, 140854, 140860, 140954, 141443, 141442, 141440, 141439, 140597, 139232, 140308, 140331, 139575, 139591, 140853 TERMO DE COLABORAÇÃO: 010/2023			

RECEBEMOS DE FMG FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: 2778,14 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 - SAÍDA 1 Nº 272 SÉRIE: 1 PÁGINA: 4 / 4	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		CHAVE DE ACESSO 3125 0334 4813 9500 0103 5500 1000 0002 7217 5358 5020	
		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 131256548363652 24/03/2025 10:09:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
0035133800037		34481395000103	

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
3864	N	LORASLIV 10 MG C/ 12 CP	30049069	500	5.929	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
9972	O	CURATIVO CREMER C/ 40 UM	30051090	500	5.929	UND	1	9,90	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00
114922	N	BUSCOPAN COMP 10+250MG 20CPR	30044990	500	5.929	UND	1	25,50	25,50	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00
696	N	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GTS C/ 20	30049069	500	5.929	UND	1	5,98	5,98	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00
65802	N	DORFLEX C/ 36 CP	30049069	500	5.929	UND	1	21,90	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00
2544	N	SAL DE FRUTA ENO C/ 100 G TRAD	30049029	500	5.929	UND	1	27,39	27,39	0,00	27,39	0,00	0,00	0,00
116751	N	DIPIRONA MONIDRATADA 500MG CPR 10	30049069	500	5.929	UND	3	3,99	3,99	0,00	11,97	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: 139411, 139410, 139407, 139402, 139580, 139584, 139627, 140270, 140272, 140282, 140281, 140280, 140297, 140302, 140304, 140311, 140314, 140316, 140317, 140323, 140320, 140325, 140596, 140603, 140856, 140854, 140860, 140954, 141443, 141442, 141440, 141439, 140597, 139232, 140308, 140331, 139575, 139591, 140853 TERMO DE COLABORACAO: 010/2023		RESERVADO AO FISCO	

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:

38

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	SINSTATINA 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



39

1497	FOLIFOLIN 5 MG C/ 30 CP	12,50
112753	PREDNISONA 5MG C/20	10,90
4948	METREXATO 2,5 MG C/ 24 CP	36,60
112753	TRAUM RETARD 100MG C/10	89,00
112753	ARTROLIVE C/90 CAPS	184,00
114402	STREPSILS MEL E LÍMAO 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



40

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.



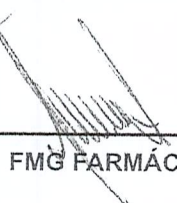
Assim, por estarem os contratantes acordados e concordados com as cláusulas e condições constante acima, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, acompanhados de duas testemunhas para que se produza todos os seus efeitos jurídicos.

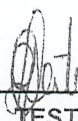
Contagem, 07 de novembro de 2023.

43



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

34.481.395/0001-03
FMG FARMACIA LTDA

Av. Rio Negro, nº 523

Riacho das Pedras - CEP: 32280-000

CONTAGEM - MG

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	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	1	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



21.481.388/0001
 FMG FARMACIA LTDA
 Av. Rio Negro, 220
 B. Riacho das Pedras - CEP: 32200-000
 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 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	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

FMG FARMÁCIA LTDA

Av. Rio Negro, nº 523

B. Riacho das Pedras - CEP: 32280-000

CONTAGEM - MG

TOTAL: 16.612,75

Assinatura
Gerente/Funcionário

Contagem, 05 de novembro 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



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

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	50,00
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	SINSTATINA 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	AMPICTIL 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-GE	4	10,49	41,96
116735	*MIRTAPAZINA (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	CAPTAPRIL 25 MG C/ 30 CP	7	4,90	32,62
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	REQUINOL 400MG C/30	1	86,59	86,59

DROGARIA LAR... LITA

B... 05

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 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

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);

35.506.656/0001-65
DROGARIA JARDIM DIACHO LTDA
R. Jardim Diachos, 1331
B. Jardim Diachos do Pólis - CEP 31241-003
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 ex 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
LUA DE LATEX MEDIA CA 43654 C/ PO C/1	4	34,90	139,60
LUA 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
LUA 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

DROGARIA DARLENE LTDA.

CNPJ: 09.146.005/0001-00

Comprador / Paciente: _____ Idade: _____

Endereço: _____

Tel.: _____ Identidade N.º: _____

Medicamento: _____

Concentração: _____ Quantidade: _____

Lote: _____

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

10381	LUVA LATEX C/TALCO M	6	45,00	270,00
467	LUVA LATEX C/TALCO M	14	45,00	630,00
6382	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CR DERM 10 G	3	7,98	23,94
5037	QUADRIDERMO CR DERM C/ 20 G	1	56,99	56,99
116428	TROK N CR DERM 30 G	1	37,98	37,98
114807	BETACORTAZOL CR BG C/ 30 GR (-)	2	17,90	35,80
112753	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 10CMX4,5M *(2,4)	3	19,60	58,80
110381	LUVA VINIL C/200	1	45,90	45,90
106625	LUVA LATEX C/TALCO M	20	45,00	900,00
114347	SERINGA DESCARPAC AGULHA C/ 5 ML	20	2,50	45,00
114609	COMPRESSA GAZE EST AMERICA 9FIOS 560X10	50	2,00	100,00
9958	ESPARADRAPO IMPERM BEGE 5,0CMX4,5M (1X6) *(2,4)	10	13,60	136,00
24035	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 0,9 C/ 1 UNID	6	5,39	30,72
110381	SERINGA DESCARPAC C/ AGULHA 10 ML	7	3,00	21,00
83446	LUVA LATEX C/TALCO M	8	45,00	360,00
18942	FLUCONAZOL 150 MG C/ 2 CP	1	6,58	6,58
16591	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG C/ 30 CP REV	2	28,99	57,98
116855	FONT D GTS C/ 20 ML	1	22,99	22,99
115800	B12 9,94MCG ULTRA 60 GELCAPS KATIGUA	2	26,98	53,96
4110	SENSIPHIL CREME 500G	1	59,90	59,90
4702	TROK G 0,5 MG + 1 MG/G POM 30 G	1	45,00	45,00
57505	LORATAMED 10 MG C/ 12 CP	1	7,89	7,89
1221	GLIBENCLAMIDA 5 MG C/ 30 CP	2	3,77	7,54
1320	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C/ 30 CP	4	10,90	43,60
3015	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CR DERM 28 G	2	13,99	26,58
117225	NITRATO DE MICONAZOL CR VAG C/ 80 G+14 APLIC	1	29,52	29,52
117182	LEVOTIROXINA SOD 25MCG C/30CP (+) MERCK	1	9,29	9,29
12029	SINVASTATINA 40mg 2bl x 15 comp rev	1	12,58	12,58
112753	PROT SOLAR LABIAL NIVEA LIP CARE FPS10 FRUIT 4,8G	1	32,00	32,00
65873	NORIPURUM FOLICO 100MG C/30	1	68,90	68,90
112753	CLOB-X 0,5 MG/G LOCAO DERM 59 ML	1	86,25	86,25
9529	AMPLICTIL 25MG C/20	2	17,60	35,20
112753	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG C/ 30 CP REV	9	34,60	311,40
114238	QUETIAPINA 50MG C/30	2	114,90	229,80
116735	DOXAZOSINA 2MG GEN 30 CPR-GEG	4	10,49	41,96
98776	MIRTAPAZINA (C-1) 30MG C/30CP (+) TEU	1	58,99	58,99
60831	FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG C/ 30 CP REV	2	59,99	119,98
9959	VENAFLOX 450 MG+50 MG C/ 60 CP REV	1	89,00	89,00
16078	ESPARADRAPO MISSNER 2,5 X 4,5 C/ 1 UNID	3	6,90	20,70
1718	FITA MICROPOROSA BEGE 2,5 CM X 4,5 M	3	7,90	23,70
112753	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP	1	10,99	10,99
112753	SERETIDE 50MCG/250MCG	1	149,00	149,00
110381	AMINOFILINA 100MG C/20	1	6,99	6,99
112753	LUVA LATEX C/TALCO M	7	45,00	315,00
8914	ESPARADRAPO 10CM * 5,5M	4	18,90	75,60
113381	SERETIDE SPRAY 25/125 MCG 120 DOSES	1	129,88	129,88
116004	OLEO CAPILAR E CORPORAL SEMENTE DE UVA 100ML *(1,2,3)	2	7,50	15,00
113680	OLEO CAP/Corp LAVANDA FARMAX 100ML	1	7,50	7,50
116483	DERMAEX AGE (GIRASSOL) OLEO CICATRIZ.200ML	3	16,50	49,50
74491	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	10	38,90	389,00
4312	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP REV	7	14,90	104,30
116858	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG C/ 10 CAP GEL DURA	1	14,90	14,90
115697	OLANZAPINA 2,5mg 2bl x15 comp rev	1	36,90	36,90
2021	RISPERIDONA 2mg cx 30 comp rev	21	18,50	388,50
116483	CAPTAPRIL 25 MG C/ 30 CP	7	4,90	32,62
112753	LUVA LATEX C/ 100 UN TAMANHO G MUL	10	38,90	389,00
112753	ESOMEPRASOL 40MG C/28	1	74,00	74,00
112753	REQUINOL 400MG C/30	1	86,59	86,59



49

DROGARIA DARLENE LTDA.

CNPJ: 09.146.005/0001-00

Comprador / Paciente: _____ Idade: _____

Endereço: _____

Tel.: _____ Identidade N.º: _____

Medicamento: _____

Concentração: _____ Quantidade: _____

Lote: _____

Vendedor: _____ Data: _____ Farmacêutico: _____

4948	METREXATO 2,5 MG C/ 24 CP	1	10,99	10,99
112753	TRAUM RETARD 100MG C/10	1	43,99	43,99
112753	ARTROLIVE C/90 CAPS	1	109,00	109,00
114402	STREPSILS MEL E LIMAO C 24 PAST	1	225,00	225,00
112670	CETOPROFENO 150mg com rev lib prol ct bl al plas x 10	1	38,37	38,37
83221	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	



50

DROGARIA DARLENE LTDA
CNPJ: 09.146.005/0001-00

Comprador / Paciente: _____ Idade _____

Endereço: _____

Tel.: _____ Identidade N.º _____

Medicamento: _____

Concentração: _____ Quantidade: _____

Lote: _____

Vendedor: _____ Data: _____ Farmacêutico: _____