

**CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG**

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

Página: 1
Exercício: 2019**NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 39**

O ORDENADOR DE DESPESA, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2019, o valor abaixo.

Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 004

Descrição: FARMACIAS - CONSIGNACOES (FOLHA PAGTO)

Fonte da Receita: DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO CONF. CONVENIO

Objetivo da Despesa: DESPESAS DE CONVENIO COM A FARMACIA

Licitação Lei 8666 - NÃO

Fonte de Recurso: 100.99 - Recursos Ordinários

Favorecido: 365 - DROGARIA DROGALUZ DE CAMPANHA LTDA

CPF/CNPJ: 17.662.400/0001-65

Endereço: RUA MONSENHOR PAULO, 101

Bairro: CENTRO

Município: CAMPANHA

UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

80 - GERAL

RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO CONFORME CONVENIO FIRMADO COMPETENCIA ABRIL 2019

Valor: 906,23 (Novecentos e Seis Reais e Vinte e Três Centavos)

Emissão
15/04/2019

Ordenador: RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 906,23

Desconto: 0,00

Líquido: 906,23

Pagamento Na
TESOURARIASILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.**Autorização de Pagamento Extraorçamentária**

Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 09 / 05 / 2019

Assinante:
RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

Tesoreroiro:

Recibo

Recebi em 09 / 05 / 2019, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Assinatura: _____

Documento (Tipo / Número) Recurso

PAGO EM

09 MAIO 2019

**BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG**

DROGARIA DROGALUZ DE CAMPANHA LTDA

RUA MONSENHOR PAULO, 101
CENTRO - CAMPANHA - MG
Fone: (35)3261-2030 CEP: 37400-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.370
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0417 6624 0000 0165 5500 1000 0013 7014 6297 2454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131193262762179 16/04/2019 08:39:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021068290030	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.662.400/0001-65	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA		CNPJ / CPF 03.644.213/0001-44	DATA DA EMISSÃO 16/04/2019
ENDEREÇO RUA PADRE NATUZZI, 79, 079		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37400-000
MUNICÍPIO CAMPANHA	UF MG	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:39:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.311,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 405,61	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 906,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IP
7500435125000	CR. D. ORAL-B 3D WHITE 90G GLAMOROUS 3DWHITE(E)	33061000	0400	5929	UN	1,00	9,00	1,80	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7501007413105	COND. PANTENE 400ML-FR HIDRATAÇÃO	33059000	0400	5929	UN	1,00	31,00	6,20	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7501007413921	SH.PANTENE 400ML HIDRATAÇÃO	33051000	0400	5929	UN	1,00	26,00	5,20	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7509546055169	ESC. DENT. COLGATE 360 2X1	96032100	0400	5929	fr	1,00	26,00	5,20	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7793100111143	CR. DENTAL COLGATE TOT 12 CLEAN. 90GR	33061000	0400	5929	fr	1,00	10,50	2,10	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891010030889	SH. JEI BABY CABELOS CLAROS 200ML	33051000	0400	5929	fr	1,00	15,00	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891055131251	PENTE GRANDE CONDOR CABO LARGO	96151100	0400	5929	fr	1,00	8,00	1,60	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058017392	DÓRFLEX 30X10 COMP CORRETO	30049039	0400	5929	fr	1,00	5,13	1,02	4,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058021528	DULCOLAX C/20 DRG NEG	30049069	0400	5929	UN	1,00	0,70	0,14	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058464073	NOVALGINA 50MG XAROPE 100ML	30049069	0400	5929	fr	1,00	24,10	4,82	19,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150055186	SH. DOVE 200ML NUTRICAÇÃO OLEO MICELAR	33051000	0400	5929	UN	1,00	11,20	2,24	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150055193	COND. DOVE NUTRICAÇÃO OLEO MICELAR 200ML	33059000	0400	5929	fr	1,00	13,50	2,70	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789117003487	DESATORADINA 0,5MG XPE 60ML EUOFARMA	30049069	0400	5929	CX	1,00	35,30	14,82	20,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891721024986	CONCOR 2,5 MG C/30CPR MERCK	30049039	0400	5929	fr	1,00	57,75	11,55	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789194916143516	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30CPR LEGRAND	30049099	0400	5929	fr	1,00	5,59	3,09	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196004700533	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 30 COMP	30049099	0400	5929	UN	2,00	7,80	6,55	9,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196004702735	GLICERIN ADULTO C/6 SUPOSITORIOS	30049099	0400	5929	fr	1,00	18,44	5,90	12,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196004708959	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30CPR GERMED	30043220	0400	5929	fr	1,00	19,22	5,53	10,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196004725437	BROMETO IPRATROPIO GOTAS GERMED	30049099	0400	5929	fr	1,00	13,19	5,53	7,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196004733241	PREDNISOLONA 20MG C/10CPR. GERMED	30049099	0400	5929	fr	1,00	14,64	6,14	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196004810188	COLIRIO LEGRAND 20ML	30049099	0400	5929	fr	1,00	12,56	4,01	8,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196004812168	EXPEC XAROPE S/ ACUCAR 120ML LEGRAND	30049029	0400	5929	fr	1,00	31,51	10,08	21,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196112114185	LOSARTANA POT 50MG C/30CPR TEUTO	30049069	0400	5929	fr	1,00	5,93	2,49	3,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196112147640	AERODINI 100MCG SPRAY 200 DOSES TEUTO	30049039	0400	5929	fr	1,00	37,17	11,89	25,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196138700072	SORO FISIOLÓGICO 500ML ARBORETO	33079000	0400	5929	fr	1,00	3,50	0,70	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789196181913771	FUM.CETOTIFENO GTS. BIOSINTÉTICA 30ML	30049079	0400	5929	fr	1,00	46,10	19,36	26,74	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	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 246728), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 246743), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 246822), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 247379), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 247390), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 247809), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 247813), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 247902), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 247923), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 248166), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 248486), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 248500), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 248586), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 248683), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 249015), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 249032), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 249045), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 249790), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 249909), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 250017), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 250065), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 250144), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 250434), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 250485) - Referente ao Cupom Fiscal N 246728 246743 246822 247379 247390 247809 247813 247902 247923 248166 248486 248500 248586 248683 249015 249032 249045 249790 249909 250017 250065 250144 250434 250485</p> <p>MD5: 77FC783E7C4EA1997B9A856CBA1B6878</p> <p>Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-122,51 Estadual-59,84 Municipal-0,00</p>	
--	--

DROGARIA DROGALUZ DE CAMPANHA LTDA

RUA MONSENHOR PAULO, 101
CENTRO - CAMPANHA - MG
Fone: (35)3261-2030 CEP: 37400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.370
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0417 6624 0000 0165 5500 1000 0013 7014 6297 2454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193262762179 16/04/2019 08:39:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0021068290030

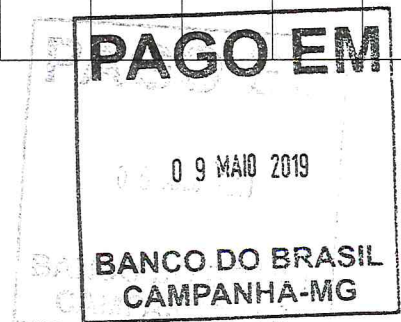
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.662.400/0001-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7896181926672	MONTELUCASTE SODICO 10MG CX 10 COMP REV	30049079	0400	5929	CX	1,00	26,58	0,00	26,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896222720566	PRESERVATIVO JONTEX TRAD L8P6	40141000	0400	5929	fr	1,00	12,00	2,40	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896255764384	RITMONORM 300MG C/30CPR	30049039	0400	5929	fr	2,00	103,35	62,02	144,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331706680	NEXREPEL MAX SPRAY INFANTIL 1X100ML	38089199	0400	5929	UN	1,00	35,00	7,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896422507295	CETOPROFENO 100MG C/20CPR MEDLEY	30049029	0400	5929	fr	1,00	32,90	6,58	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896422513173	DOMPERIDONA 1MG LIQUIDO 100ML MEDLEY	30049069	0400	5929	fr	1,00	35,10	14,74	20,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523200576	CIMEGRIPE C/20CPS NOITE	30039055	0400	5929	fr	1,00	18,66	6,66	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523208763	FLUCONAZOL 150MG C/1CPS CIMED	30039079	0400	5929	fr	6,00	8,83	28,98	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523212685	NIMESULIDA 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	30039049	0400	5929	CX	1,00	15,32	5,32	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896658006432	ACHEFLAN CREME 30GR ACHE	30049099	0400	5929	fr	1,00	39,17	7,83	31,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714231143	NEOSORO SOLUCAO NASAL ADULTO 30ML	30049099	0400	5929	fr	3,00	8,58	8,75	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714270197	BROMIFEN GOTAS 20ML	30049039	0400	5929	UN	1,00	15,90	5,08	10,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897595624642	AMOXICILINA+CLAV POT 500+125MG C/21CPRS. SANDOZ	30041012	0400	5929	UN	1,00	101,46	42,61	58,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897595903730	PEPSAMAR C/20X10CPR	30049099	0400	5929	fr	1,00	4,57	0,91	3,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8014560077	BENZODERM SABONETE 60GR	30049021	0400	5929	fr	1,00	13,62	4,35	9,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8040322441	DOLAMIN FLEX 12CPR	30049099	0400	5929	UN	1,00	39,18	7,83	31,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898075315593	CETOCONAZOL+DIP. BETAMETASONA+SULF. NEOMICINA 20+0	30039087	0400	5929	CX	1,00	19,68	0,00	19,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216360239	NEBACTRINA POMADA 10GR	30049073	0400	5929	fr	2,00	15,08	18,16	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216361021	TRICORTID 20+0,5+2,5MG CREME 30G.	30049077	0400	5929	UN	1,00	28,14	9,00	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898495608381	VITERGYL C 1G X 10 COM EFEV	30045090	0400	5929	UN	1,00	17,48	5,59	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095236400	IBUPROFENO 100MG/ML SUSP ORAL 20ml GEOLAB	30049029	0400	5929	UN	1,00	16,83	7,06	9,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899470802565	BUSCOPLEX COMPOSTO 20ML NATULAB	30044990	0400	5929	UN	1,00	13,04	2,60	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908020500438	PARACETAMOL 750MG 20CPR CIFARMA	30039055	0400	5929	CX	1,00	15,00	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DROGALUZ DE CAMPANHA -:- (35)3261-2030

RUA MONSENHOR PAULO N° 101 -:- CENTRO -:- CAMPANHA -:- MG -:- 37400-000

Convênio: CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA

Data do Fechamento: 16/04/2019

Código	Nome	Valor a pagar
1158	CARLOS CESAR CASTRO CÂMARA	24,75 -4
1140	GILSON CÉSAR PROCK - VEREADOR	72,89 -9
1143	JOAO PAULO BAENA ALVES - VEREADOR	78,72 -4
1145	LOURDES SILVA DE SOUZA - VEREADORA	336,96 -4
1146	NEVITOM BORGES DA COSTA - VEREADOR	392,35
1152	SILVANA APARECIDA DOMINGUES CÂMARA	23 -0,56 -5
Total dos Débitos:		906,23

535



Período: 01/04/2019 a 30/04/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos

C.Custo: Total da Empresa

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC
34 Horas Extras c/ 50%	25,22	1.243,66	M	M	M	M	1		289 ASSIST.MEDICA UNIMED		149,07					1	507
39 TITULAÇÃO MESTRADO 15%	15,00	801,51		D	M		1	521	294 MENSALIDADE UNIMED	7,00	175,00					2	507
61 ANUENIO (INSS)	13,00	694,64	M				1		302 INSS		4.871,80	M-			12	512	
79 GRATIFICAÇÃO 5% (PREVI)	5,00	267,17	M				1		304 IRRF		4.431,92				15	513	
96 1/3 S/ABONO PECUN.(ESTAT)		730,26					1		519 LABORATORIO SÃO JOSÉ		305,00				2	502	
155 ABONO PECUN.FERIAS(ESTAT)	10,00	1.781,13					1		529 DROGARIA PRINCESA		1.198,36				8	502	
320 GRATIFICAÇÃO 10% (PREVI)	20,00	1.024,61		M	M		2		532 EMPRESTIMO BCO.BRASIL 2		982,41				1	503	
400 SALARIO BASE INSS	30,00	5.343,39	M				1		535 DROGARIA DROGALUZ		906,23				6	502	
420 DIAS FERIAS (ESTAT)		3.562,26		M	M		1		536 DROGARIA AMERICANA		628,96				4	502	
424 Anuênio AB Pec Fer(Estat)		409,66					1		539 SICOOB CREDIV ASS CONSIGNA		3.572,40				4		
700 SUBSIDIO	330,00	42.026,82	M				11		805 PREVID. MUNICIPAL		2.123,32	M-			4	522	
800 SALARIO BASE ESTATUTARIO	100,00	10.303,86		M	M		4		Outros								
861 ANUENIO ESTATUTARIO	77,00	2.307,09		M	M		4		80 DIAS FERIAS (NEUTRO)	20,00	3.562,26				1		
865 PROGRESSAO ESTATUTARIO	52,00	1.838,01		M	M		3		810 PREV. MUNICIPAL PATRONAL		5.312,18				4	521	

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

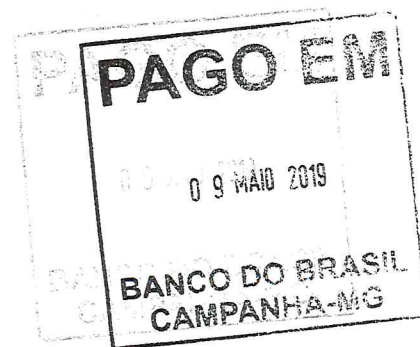
Totais	Bases	Provisão Férias	Provisão 13º Salário	GPS	Total da Folha
Proventos: 72.334,07	IRRF Mês: 68.611,51	Valor: 0,00	Valor: 0,00	Parte Empresa: 9.861,66	
Vantagens: 0,00	IRRF Fer: 1/3:	0,00	INSS: 0,00	Terceiros: 0,00	
Descontos: 19.324,47	IRRF 13º: 801,51	0,00	FGTS: 0,00	Acid. Trabalho: 493,13	
Líquido: 53.009,60	IRRF Par: 1.838,01	0,00	PIS: 0,00	Convênios: 0,00	
Outros: 8.874,44	INSS Mês: 49.308,51	0,00	Saldo Transf. 0,00		
Outros Prv: 0,00	INSS 13º: 0,00	0,00			
Outros Des: 0,00	FGTS Mês: 1.243,66	0,00			
Salário: 63.830,44	FGTS 13º: 0,00	0,00			
	FGTS Res: 0,00	0,00			
	FGTS 13º Res: 0,00	0,00			
Dependentes SF: 7	IPE Mês: 0,00	0,00			
Dependentes IR: 16	IPE Fer: 4.946,61	0,00			
	IPE 13º: 4.946,61	0,00			
	PIS Mês: 2.307,09	0,00			
	Total: 2.307,09	0,00			
Colaboradores					
Situação 001	Quantidade				
Trabalhando	BANCO DO BRASIL				
	CAMPANHA-MG				
	16				
	2.307,09				
	0,00				
	0,00				
	10.354,79				
	82.688,86				

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.662.400/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 26/02/2013
NOME EMPRESARIAL DROGARIA DROGALUZ DE CAMPANHA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DROGALUZ			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MONSENHOR PAULO	NÚMERO 101	COMPLEMENTO	
CEP 37.400-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CAMPANHA	UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO EBM@EBMCONTABIL.COM.BR		TELEFONE (35) 3241-1592	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/02/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 22/05/2019 às 17:12:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



22/05/2019

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 17.662.400/0001-65
NOME EMPRESARIAL: DROGARIA DROGALUZ DE CAMPANHA LTDA
CAPITAL SOCIAL: R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	ADMILSON JOSE FERREIRA
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:	IVAN SERGIO MARTINS
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o E-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 22/05/2019 às 17:12 (data e hora de Brasília).



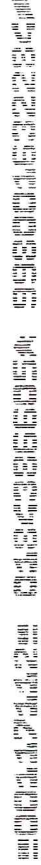
Comp 018 001 1711 6 3 16.322-0 C1 0 C2 0 C3 4 R\$ 108,23
 Banco Agência DV C1 Conta nº Cheque nº Série
 001 1711 6 3 16.322-0 0 001 43860 4
 001 001 001 001 53860
 Pague por este cheque a quantia de cem e oito reais e vinte e três centavos

a Campanha Municipal de Campanha e centavos acima.
 ou a sua ordem. Campanha de 20 19
Campanha de 20 19

BANCO DO BRASIL

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
 CNPJ 03.644.213/0001-44
 CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1993

CAMPANHA MG
 00.000.000/2601-85
 02-PRACA DOM FERRAO 87
 CAMPANHA-MG
 Confeccao 03/2019



PAGO EM
 09 maio 2019
BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG