



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 14144 / 2015 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2016 Data: 18/07/2016

Credor: 47353 - MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

Processo.....: 0/2.015,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2.015

Valor do Empenhado

1.384,10

Saldo Anterior do Empenho

1.384,10

Valor Liquidado

1.114,10

Saldo Atual do Empenho

270,00

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

066470

070640

Série

D-1

D-1

Valor

124,10

990,00

Total documentos:

1.114,10

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

1.114,10

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 18 de julho de 2.016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 1.114,10 (um mil cento e catorze reais e dez centavos)

/ /

Data

MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 14144 / 2015

Ordinário

Data: 05/11/2015

Página 1 / 1

Credor: 47353 MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 379
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 78/2015

Data Licitação: 21/07/2015

Nº Contrato: 2015219/2015

Nº Convênio: /

01510

Dotação Inicial
724.100,00

Saldo Anterior
424.608,56

Valor
1.384,10

Saldo Atual
423.224,46

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	40	ampo	Atropina 0250mg/mL ampola com 1mL	0,26	10,40
2	3000	comp	Butilbrometo de escopolamina 10mg	0,33	990,00
3	1800	comp	Cinarizina 25mg	0,06	108,00
4	1800	comp	Cinarizina 75mg	0,09	162,00
5	30	FR	Fosfato de sódio monobásico 160 mg/mL fosfato de sódio dibásico 60 mg/mL	3,79	113,70

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.384,10

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAME
C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14839 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/11/2015**Página** 53 / 57**Fornecedor:** 47353 - MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 94.894.169/0001-86**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	78 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70642	*Atropina 0,250mg/mL ampola com 1mL.	ampola	40,00	0,2600	10,40
2	70655	*Butilbrometo de escopolamina 10mg.	compri	3.000,00	0,3300	990,00
3	70667	*Cinarizina 25mg.	compri	1.800,00	0,0600	108,00
4	70668	*Cinarizina 75mg.	compri	1.800,00	0,0900	162,00
5	70731	*Fosfato de sódio monobásico 160 mg/mL + fosfato de sódio dibásico 60 mg/mL.	FR	30,00	3,7900	113,70
Total:						1.384,10

14144

Favor cancelar
valor remanescente
de
R\$ 270,00Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 78-2015-PMM

AUTORIZAR

A EMPRESA MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Samuel Kruschin, 200, Patronato, cidade de Santa Maria, Estado de Santa Catarina, CEP 97.020-670, portadora do CNPJ nº 94.894.169/0001-86, a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
27	*Atropina 0,250mg/mL ampola com 1mL.	ampola	40	0,26	10,4	ISOFARMA ✓
40	*Butilbrometo de escopolamina 10mg.	compri	3000	0,33	990	UNIÃOQUÍMICA
52	*Cinarizina 25mg. <i>cancelar contrato</i>	compri	1800	0,06	108	BRAINFARMA
53	*Cinarizina 75mg. <i>cancelar contrato</i>	compri	1800	0,09	162	BRAINFARMA
116	*Fosfato de sódio monobásico 160 mg/mL + fosfato de sódio dibásico 60 mg/mL.	FR	30	3,79	113,7	NATULAB ✓

1.384,10

1 –Data de Início: 13 NOV. 2015

2 –Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: FarmáciaMunicipal. Rua Formosa nº 522. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas e 13h às 17horas.

E-mail: compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciamva@outlook.com

Telefone para contato: (44) 3232-6297

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº295/2015

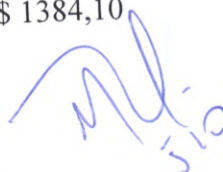
Marialva. 06 de Novembro de 2015.

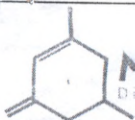
Sr. Bruno Costa de Oliveira
Secretário Municipal de Finanças

Pelo presente, solicitamos a autorização para compra dos materiais e medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

Tal aquisição adequa-se ao interesse público tendo em vista que há a necessidade de continuidade dos serviços prestados por esta Secretaria de Saúde, aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

O serviço importa em um valor total de R\$ 1384,10





MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.070.640

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4316 0794 8941 6900 0186 5500 1000 0706 4010 0071 6950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143160115408497 11/07/2016 16:18:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

099/0625689

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF. MUN. DE MARIALVA-PR

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

11/07/2016

DATA DA SAÍDA

11/07/2016

HORA DA SAÍDA

16:17:30

FATURA / DUPLICATA

070640/01 10/08/2016 990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

990,00

VALOR ICMS

118,80

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

990,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PLANALTO TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

95.592.077/0001-04

ENDEREÇO

EST BR 158 800

MUNICÍPIO

SANTA MARIA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0137599

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

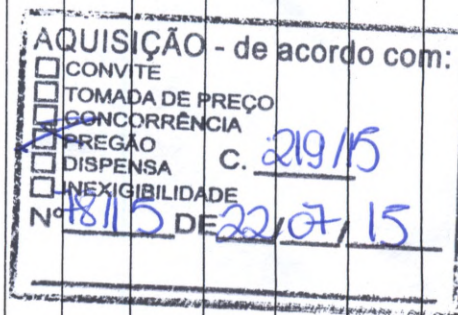
PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
5761	HIOSCINA 10MG Lote=1615381 Val=31/05/2018 Qtde=3.000 PMC=14,58	7896006238706	30049069	000	6108	CP	3.000	1	0,33	990,00	0,00	0,00	990,00	118,80	12
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REPRESENTANTE : DIRECT ESTADO DE PR Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 23,76 Valor ICMS para UF Origem (RS): 35,64														

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48H.



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48H.

Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2

Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

Banrista:AG 351 C/C 19.012035-06

REF PREGAO PRES. 78/2015 HAVER SOL. DE DESP. 14839/2015

LAUDOS

RESERVADO AO FISCO

Sthera Software Tecnologia | www.sthera.com.br

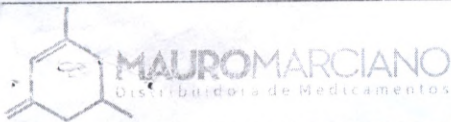
Gerado em 11/07/2016 às 16:17 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 11/07/2016 VALOR TOTAL: 990,00 DESTINATÁRIO: PREF. MUN. DE MARIALVA-PR - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.070.640
SÉRIE 1



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.066.470
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4316 0194 8941 6900 0186 5500 1000 0664 7010 0067 5090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143160010953512 21/01/2016 16:42:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF. MUN. DE MARIALVA-PR

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
21/01/2016

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

DATA DA SAÍDA
21/01/2016

MUNICÍPIO
MARIALVA

UF
PR

FONE / FAX
(44) 3232-8383

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:42:37

FATURA / DUPLICATA

066470/01 20/02/2016 124,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 124,10	VALOR ICMS 14,89	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 124,10
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TOTAL DA NOTA				124,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
A J RENNER 1733

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133/0056121

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,000

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11870	ATROPINA SULF. 0,25MG/ML 1ML INJ. Lote=24458102 Val=11/10/2016 Qtde=40 PMC=0,00		30044090	000	6108	AMP	40	1	0,26	10,40	0,00	0,00	10,40	1,25	12
12556	FOSF. SOD MONOB.+FOSF. DIBASICO 130ML HOSP. Lote=61036 Val=30/11/2016 Qtde=30 PMC=0,00	7898133139437	30049099	000	6108	FR	30	1	3,79	113,70	0,00	0,00	113,70	13,64	12
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA 522, CENTRO. Partilha ICMS Operação Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 2,98 Valor ICMS para UF Origem (RS): 4,46															

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48H.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☒ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 1815 DE 22/01/15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48H.
Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2
Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2
Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06
REF PREGAO PRES. 78/2015 SOL. DE DESP. 14839/2015
LAUDOS

RESERVADO AO FISCO

Sihra Software Tecnologia | www.sihra.com.br

Gerado em 21/01/2016 às 16:42 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FLETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 21/01/2016 VALOR TOTAL: 124,10 DESTINATARIO: PREF. MUN. DE MARIALVA-PR - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR

NF-e
000.066.470
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

8



Boletos,
Convênios e outros

21/01/2016 16:54:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2016 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.52.44
0126000126

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MAURO MARCIANO COM MED LT
AGENCIA: 126-0 CONTA: 4.739-2
EFETUADO POR: MAURO M G FREITAS
=====

Convenio	GOV. PARANA-SEFA - GNRE	
Codigo de Barras	85840000000-0	02980090160-4
	21012016012-9	17011100400-1
Data do pagamento		21/01/2016
Valor Total		2,98

=====

DOCUMENTO: 012130
AUTENTICACAO SISBB:
6.841.641.D3C.24D.C90

Transação efetuada com sucesso por: J0158830 MAURO MARCIANO GARCIA DE FREITAS.

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 Município: SANTA MARIA CEP: 97020670 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 94.894.169/0001-86 UF: RS Telefone: 5532122447		Nº de Controle 2016012170111004 Data de Vencimento 21/01/2016 Nº Documento de Origem 66470	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal R\$ 2,98 Atualização Monetária R\$ 0,00 Juros Multas Total a Recolher R\$ 2,98	
Informações Complementares: 43160194894169000186550010000664701000675090			
Documento Válido para pagamento até 21/01/2016 85840000000 0 02980090160 4 21012016012 9 17011100400 1			

1ª via - Banco

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 Município: SANTA MARIA CEP: 97020670 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 94.894.169/0001-86 UF: RS Telefone: 5532122447		Nº de Controle 2016012170111004 Data de Vencimento 21/01/2016 Nº Documento de Origem 66470	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal R\$ 2,98 Atualização Monetária R\$ 0,00 Juros Multas Total a Recolher R\$ 2,98	
Informações Complementares: 43160194894169000186550010000664701000675090			
Documento Válido para pagamento até 21/01/2016 85840000000 0 02980090160 4 21012016012 9 17011100400 1			

2ª via - Contribuinte

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 Município: SANTA MARIA CEP: 97020670 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 94.894.169/0001-86 UF: RS Telefone: 5532122447		Nº de Controle 2016012170111004 Data de Vencimento 21/01/2016 Nº Documento de Origem 66470	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal R\$ 2,98 Atualização Monetária R\$ 0,00 Juros Multas Total a Recolher R\$ 2,98	
Informações Complementares: 43160194894169000186550010000664701000675090			
Documento Válido para pagamento até 21/01/2016 85840000000 0 02980090160 4 21012016012 9 17011100400 1			

3ª via - Contribuinte/Fisco



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 251/2016

Data : 15/08/2016

Conta Creditada MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0126-0

Conta: 4739-2

Valor Pago: 1.114,10

NºAutenticação: ADBDBF9D2DF871B7