



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6367 / 2017

Ordinário

Data: 02/06/2017

Página 1 / 4

Credor: 275 LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA

Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

Insc. Est.: ISENT0

BANCO DO BRAS Ag 2278-0

C/C 35822-3

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 1062
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato....: 2016263/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
44.652,69

Valor
20.409,50

Saldo Atual
24.243,19

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	UN	.Ácido úrico	12,00	12,00
2	12	UN	.Amilase	17,00	204,00
3	15	UN	.Bilirrubinas	17,00	255,00
4	21	UN	.CK-MB	40,00	840,00
5	21	UN	.CPK (creatino-fosfoquinase)	30,00	630,00
6	62	UN	.Creatinina	12,00	744,00
7	8	UN	.Eritrograma	11,50	92,00
8	3	UN	.Gasometria	45,00	135,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

20.409,50

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINI
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6367 / 2017

Ordinário

Data: 02/06/2017

Página 2 / 4

Credor: 275 LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA

Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

Insc. Est.: ISENT0

BANCO DO BRAS Ag 2278-0 C/C 35822-3

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação:.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato: 2016263/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	44.652,69	20.409,50	24.243,19

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	13	UN	.Glicose	12,00	156,00
10	6	UN	.Hematócrito (Ht)	11,50	69,00
11	6	UN	.Hemoglobina (Hb)	11,50	69,00
12	335	UN	.Hemograma	23,00	7.705,00
13	3	UN	.Hemossedimentação (VHS)	11,50	34,50
14	10	UN	.KPTT	17,00	170,00
15	15	UN	.Lactato	30,00	450,00
16	9	UN	.LDH	23,00	207,00
17	1	UN	.Líquor completo	58,00	58,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	20.409,50
------------------	------	---------------------	-----------

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINI
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6367 / 2017

Ordinário

Data: 02/06/2017

Página 3 / 4

Credor: 275 LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA

Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

Insc. Est.: ISENT0

BANCO DO BRAS Ag 2278-0

C/C 35822-3

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação:.....: 16/2016
Data Licitação.: 06/10/2016
Nº Contrato: 2016263/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	44.652,69	20.409,50	24.243,19

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
18	190	UN	.Parcial de urina + bact	17,00	3.230,00
19	91	UN	.Plaquetas	11,50	1.046,50
20	35	UN	.Potássio	12,00	420,00
21	1	UN	.Proteínas totais e frações	23,00	23,00
22	1	UN	.Prova de laço (PL)	11,50	11,50
23	34	UN	.Sódio	12,00	408,00
24	14	UN	.TAP	17,00	238,00
25	2	UN	.Tempo de coagulação (Tc)	10,00	20,00
26	2	UN	.Tempo de sangramento (Ts)	10,00	20,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	20.409,50
------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINI
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6367 / 2017

Ordinário

Data: 02/06/2017

Página 4 / 4

Credor: 275 LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA

Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

Insc. Est.: ISENT0

BANCO DO BRAS Ag 2278-0

C/C 35822-3

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação:.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato: 2016263/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	44.652,69	20.409,50	24.243,19

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	16	UN	.Teste de gravidez (TIG)	23,00	368,00
28	39	UN	.TGO (AST)	12,00	468,00
29	39	UN	.TGP (ALT)	12,00	468,00
30	22	UN	.Troponina	55,00	1.210,00
31	54	UN	.Uréia	12,00	648,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	20.409,50
------------------	------	---------------------	-----------

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINI
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 294

Dt. Emissão: 09/06/2017

Autenticidade: 077341331

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.marialva.pr.gov.br**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00463697 CNPJ/CPF: 75.599.837/0001-06 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA PAPA JOAO XXIII, 344 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-1595

E-Mail: rebecca@laboratoriosantapaula.com.br

Insc. Estadual:

0

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual: Isento

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 3232-8383

E-Mail: dacasus_marialva@hotmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

000402 ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, 8640202
ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES.Competência:
6/2017Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Exames Laboratoriais - Emergência

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 16.16 DE 06/10/16

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Exames Laboratoriais - Emergência	1,00	20.409,50000	0,00	20.409,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	4,26000	869,44000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	16,08000	3.281,85000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
20.409,50	0,00	0,00	20.409,50	20.409,50

NFS-E Nº

294

Recebemos de LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6649 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 2/6/2017****Página 1 / 2****Fornecedor: 275 - LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA****CNPJ: 75.599.837/0001-06****Insc. Estadual: ISENT0****Endereço: RUA PAPA JOAO XXIII, 344,****Bairro: CENTRO Cidade: Marialva - PR****CEP:86.990-000****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	16 / 2016
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	6/10/2016
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 53495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1062	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 30 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	66737	.Ácido úrico	UN	1,00	12,0000	12,00
2	66738	.Amilase	UN	12,00	17,0000	204,00
3	66739	.Bilirrubinas	UN	15,00	17,0000	255,00
4	66740	.CK-MB	UN	21,00	40,0000	840,00
5	66741	.CPK (creatino-fosfoquinase)	UN	21,00	30,0000	630,00
6	66742	.Creatinina	UN	62,00	12,0000	744,00
7	66743	.Eritrograma	UN	8,00	11,5000	92,00
8	66744	.Gasometria	UN	3,00	45,0000	135,00
9	66745	.Glicose	UN	13,00	12,0000	156,00
10	66746	.Hematócrito (Ht)	UN	6,00	11,5000	69,00
11	66747	.Hemoglobina (Hb)	UN	6,00	11,5000	69,00
12	66748	.Hemograma	UN	335,00	23,0000	7.705,00
13	66749	.Hemossedimentação (VHS)	UN	3,00	11,5000	34,50
14	66750	.KPTT	UN	10,00	17,0000	170,00
15	66751	.Lactato	UN	15,00	30,0000	450,00
16	66752	.LDH	UN	9,00	23,0000	207,00
17	66753	.Líquor completo	UN	1,00	58,0000	58,00
18	66754	.Parcial de urina + bact	UN	190,00	17,0000	3.230,00
19	66755	.Plaquetas	UN	91,00	11,5000	1.046,50
20	66756	.Potássio	UN	35,00	12,0000	420,00
21	66757	.Proteínas totais e frações	UN	1,00	23,0000	23,00
22	66758	.Prova de laço (PL)	UN	1,00	11,5000	11,50
23	66759	.Sódio	UN	34,00	12,0000	408,00
24	66760	.TAP	UN	14,00	17,0000	238,00
25	66761	.Tempo de coagulação (Tc)	UN	2,00	10,0000	20,00
26	66762	.Tempo de sangramento (Ts)	UN	2,00	10,0000	20,00
27	66764	.Teste de gravidez (TIG)	UN	16,00	23,0000	368,00
28	66765	.TGO (AST)	UN	39,00	12,0000	468,00
29	66766	.TGP (ALT)	UN	39,00	12,0000	468,00
30	66767	.Troponina	UN	22,00	55,0000	1.210,00



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

6649 / 2017

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 2/6/2017

Página 2 / 2

31 66768 .Uréia

UN

54,00

12,0000

648,00

Total:

20.409,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



análises clínicas

LABORATÓRIO
SANTA PAULA

pl empenhar

Dra. Helena Silvestre - CRF-PR 3350

Dr. João Suemito Orita - CRF-PR 1793

Dr. Keiji Ofuchi - CRF-PR 2080

Dr. Maurício Mendes de Souza - CRF-PR 1791

Dra. Vânia Milani Misael Hernandes - CRF-PR 4335

UNIDADE MARIALVA: Rua Papa João XXIII, 344 - FONE/FAX: 44 3232-1595 - CEP 86990-000 - EM 005034/O

UNIDADE SARANDI: Avenida Dom Pedro I, 89 - FONE/FAX: 44 3264-1920 - CEP 87113-280 - EM 005486/O

UNIDADE MARINGÁ: Avenida Pedro Taques, 890 - FONE: 44 3023-3213 - CEP 87030-000

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Referente aos exames de emergência realizados no mês de Maio/17.

Ácido úrico	1	12,00	12,00
Amilase	12	17,00	204,00
Bilirrubinas	15	17,00	255,00
CKMB	21	40,00	840,00
CPK	21	30,00	630,00
Creatinina	62	12,00	744,00
Eritrograma	8	11,50	92,00
Gasometria	3	45,00	135,00
Glicose	13	12,00	156,00
Hematócrito	6	11,50	69,00
Hemoglobina	6	11,50	69,00
Hemograma	335	23,00	7.705,00
Hemossedimentação	3	11,50	34,50
KPTT	10	17,00	170,00
Lactato	15	30,00	450,00
LDH	9	23,00	207,00
Líquor completo	1	58,00	58,00
Parcial de Urina + Bact.	190	17,00	3.230,00
Plaquetas	91	11,50	1.046,50
Potássio	35	12,00	420,00
Proteínas Totais e Frações	1	23,00	23,00
Prova do Laço (PL)	1	11,50	11,50
Sódio	34	12,00	408,00
TAP	14	17,00	238,00
Tempo de Coagulação	2	10,00	20,00
Tempo de Sangramento	2	10,00	20,00
Teste de gravidez (TIG)	16	23,00	368,00
TGO	39	12,00	468,00
TGP	39	12,00	468,00
Troponina	22	55,00	1.210,00
Uréia	54	12,00	648,00
Subtotal:			20.409,50

Marialva, 01 de junho de 2017.

*Inex. 16/16
Fonte 51495*

Acreditação e Controle de Qualidade



IMPRIMIR

FECHAR

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/35822-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LABORATORIO MARIALVA
CPF/CNPJ	75.599.837/0001-06
Valor:	R\$20.409,50
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	14/07/2017
Data da Operação:	14/07/2017
Código da Operação:	00125041
Chave de Segurança:	SXSQ8N2NJQ309SMM

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.