



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: 10123 / 2017 Ordinário Data: 31/08/2017 Página 1 / 1

Credor: 103005 MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63

Insc. Est.:

Ag

C/C

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.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 1096
F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 51495

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 79/2017
Data Licitação.: 01/08/2017
Nº Contrato....: 2017218/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	33.937,98	3.038,00	30.899,98

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	400	FR	*Bromidrato de Fenoterol 5mg/mL. Frasco com 20mL.*	2,89	1.156,00
2	40	Bisn	*Colagenase 0,6 U/g. Bisnaga com 30g.*	11,05	442,00
3	2000	ampo	*Complexo B - Polivitamínico. Ampola com 2mL.*	0,72	1.440,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.038,00
------------------	------	---------------------	----------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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.

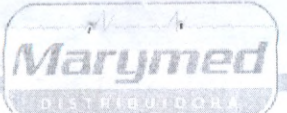
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR (44)3040-3818		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.401 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 1123 1219 2000 0163 5500 1000 0024 0114 9210 3049 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170191123061 22/11/2017 11:09:52		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.121.920/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF: IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 22/11/2017	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/11/2017	
						HORA DE SAÍDA 11:09:50	

FATURA/DUPLICATA 2401-01 22/12/17 R\$ 1.309,00			
--	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 350,16		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.309,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.309,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

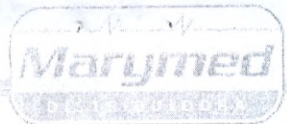
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1778	KOLLAGENASE S/ CLORAFENICOL 30GR C/ 1 CRISTALIA Lote=17085916 Qtd=40 Fab=09/11/2015 Val=30/08/2019 PMC=0,00	30049019	0500	5405	TB	40	11,05	442,00	0,00	0,00	0	118,24
1608	FENOTEROL 5MG 20ML PRATI DONADUZZI Lote=17127M Qtd=300 Fab=14/09/2017 Val=14/09/2019 PMC=0,00	30049062	0500	5405	FR	300	2,89	867,00	0,00	0,00	0	231,92

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 79 DE 02/08/17	
--	--


Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 79/2017 SOLCITACAO 10535/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 350,16 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR (44)3040-3818		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.278 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 1023 1219 2000 0163 5500 1000 0022 7816 0464 7925 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170175277122 26/10/2017 09:29:27	
INSC. ESTADUAL 907.02976-01		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.121.920/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 ENDEREÇO MARIALVA		CNPJ/CPF/INSTRANGEIRO 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 26/10/2017	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/10/2017	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:29:23	

FATURA/DUPPLICATA 0278-01 25/11/17 R\$ 720,00	
---	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS	221,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	720,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	221,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	720,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	221,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	720,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	221,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRIÇÃO DE SERVIÇO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO	

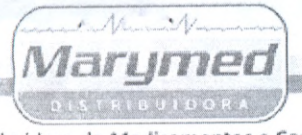
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS	
1.000	COMPLEXO B (HYPLEX B) HYPOFARMA Lote=17080679 Qtd=1.000 Fab=08/08/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00	30039011	0500	5405	AMP	1.000	0,72	720,00	0,00	0,00	0	221,40	

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº <u>79</u> DE <u>02/08/17</u> Day	

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

DADOS ADICIONAIS PREGÃO 79/2017 SOLICITACAI 10535/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 221,40 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X		RESERVADO AO FISCO  Juliana Brofse Farmacêutica Bio-farmacêutica CRF: 22945	
---	--	---	--

Recebidos de MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 26/10/2017 Valor Total: R\$720,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA PR.		NF-e Nº 000.002.278 SÉRIE: 1	
Kralin Sistemas (44) 3024-5011		Kralin Sistemas (44) 3024-5011	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR (44)3040-3818		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.002.140 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 1023 1219 2000 0163 5500 1000 0021 4012 8254 8352 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170163752042 06/10/2017 11:43:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.121.920/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 06/10/2017	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:43:49	

FATURA/DUPLICATA 2140-01 05/11/17 R\$ 1.009,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	298,71	1.009,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
2691	COMPLEXO B (HYPLEX B) HYPOFARMA Lote=17070489 Qtd=1.000 Fab=06/07/2017 Val=30/07/2019 PMC=0,00	30039011	0500	5405	AMP	1.000	0,72	720,00	0,00	0,00	0	221,40	
1608	FENOTEROL 5MG 20ML PRATI DONADUZZI Lote=17E93M Qtd=100 Fab=01/05/2017 Val=19/05/2019 PMC=0,00	30049062	0500	5405	FR	100	2,89	289,00	0,00	0,00	0	77,31	

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 218 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 79 DE 02/08/17 Day	
--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 79/2017 SOLICITACAO 10535/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 298,71 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X		RESERVADO AO FISCO  Juliana Brolese Farmacêutica Bioquímica CRF: 22945 17/10/17
---	--	--

Recebemos de MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/10/2017, Valor Total: R\$1.009,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.002.140 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10535 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/8/2017**Página** 6 / 16**Fornecedor:** 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME**CNPJ:** 23.121.920/0001-63**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:	79 / 2017
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	218 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	3/8/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017218
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 51495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 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	86230	*Bromidrato de Fenoterol 5mg/mL. Frasco com 20mL.*	FR	400,00	2,8900	1.156,00
2	86249	*Colagenase 0.6 U/g. Bisnaga com 30g.*	Bisnag	40,00	11,0500	442,00
3	86287	*Complexo B - Polivitamínico. Ampola com 2mL.*	ampola	2.000,00	0,7200	1.440,00
Total:						3.038,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 79 /2017****AUTORIZAR**

A empresa MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Av Carlos Gomes, 434, sala comercial, zona 05, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 23.121.920/0001-63, doravante a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
20	*Bromidrato de Fenoterol 5mg/mL. Frasco com 20mL.*	FR	400	R\$ 2,89	1.156,00	PRATI
39	*Colagenase 0,6 U/g. Bisnaga com 30g.*	Bisnag	40	R\$ 11,05	442,00	CRISTALIA
77	*Complexo B - Polivitamínico. Ampola com 2mL.*	ampola	2.000,00	R\$ 0,72	1.440,00	HYPOFARMA
				TOTAL:	3.038,00	

10123

1 –Data de Início:

2 –Prazo de Entrega: 5 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de

E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com

Telefone para contato: (44) 32326297

Juliana
Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

IMPRIMIR**FECHAR**

2ª Via - 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:	1187/00000118007-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MARYMED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ Destinatário:	23.121.920/0001-63
Valor:	R\$ 3.038,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	01/02/2018
Data da Operação:	01/02/2018
Código da Operação:	00129384
Chave de Segurança:	65LMN67K3RW4N3VF

Operação realizada com sucesso.