



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6492 / 2019 Ordinário Data: 15/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 45969 PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05 Insc. Est.: ISENT0

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:20230-4

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
Reduzido: 439
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 72/2018
Nº NAD.....: 6606
Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.126.411,01

Valor

1.194,90

Saldo Atual

1.125.216,11

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. AMPOLA COM 10 ML.	0,15	450,00
2	5,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SPRAY. FRASCO COM 50ML.	48,00	240,00
3	60,00	FRA	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60 MG/ML. SOLUÇÃO RETAL.	3,94	236,40
4	150,00	AMP	TERBUTALINA 0,5MG/ML. AMPOLA COM 1ML.	1,79	268,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.194,90

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT/
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

Empenho: 6492

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6606/2019

Espécie:

Data Emissão: 15/07/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.344.756/0001-05 Insc. Estadual: ISENT0
ENDEREÇO: Carlos Gomes, 259
BAIRRO: ZONA 05 CIDADE: Maringá - PR CEP: 87.015-200
TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /
Nº Solicitação: 7172 / 2019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 72 / 2018
Nº Contrato: 255 / 2018
Data: 06/12/2018
ID Contrato: 2018255
Loc./Interv.: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6492/2019

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. de Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobrament 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100046	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA COM 10 ML. - Marca: EQUIPLEX	AMPOLA	3.000,00	0,150	450,000
2	100064	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SPRAY, FRASCO COM 50ML. - Marca: HIPOLABOR	FRASCO	5,00	48,000	240,000
3	100110	FOSEATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML + FOSEATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60 MG/ML. SOLUÇÃO RETAL. - Marca: JP INDUSTRIA	FRASCO	60,00	3,940	236,400
4	100170	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA COM 1ML. - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	150,00	1,790	268,500

Total: 1.194,90

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Paulo César Mori
Responsável pela elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAÚDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.448 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0224 4819 9423 5296 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 141190133940507 30/07/2019 08:14:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		CEP 87990-000	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 30/07/2019	
HORA DE SAÍDA 08:14:55					
FATURA/DUPLICATA 001 29/08/19 R\$ 240,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 64,20	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 240,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		CNPJ/CPF	
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 7774	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LIDOCAINA SPRAY 10 % 50 ML cProdANVISA=1134301750021 PMC=0,00 Lote=BB.001/19 Qtd=5 Fab=01/05/2019 Val=30/04/2021 EAN: 7898123908999	NCM/SH 30049099	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
VALOR UNITÁRIO 48,00	VALOR TOTAL 240,00	BC 0,00	VALOR 0,00	ALIQ. 0	VLR APROX. 64,20

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA c. 255
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 32119 DE 1/1

Nº COMPRA:
6776
31/07/19

Talita
Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 6606/2019 SOLIC: 7172/2019 PP: 72/2018 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 64,20 FONTE: IBPT		José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRO SAUDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA
Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR
(44) 3224-1234

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.348

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0223 4814 3400 1740

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190125234484 16/07/2019 13:59:53

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC MARIALVA

CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

16/07/2019

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/07/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:59:52

FATURA/DUPLICATA

001 15/08/19 R\$ 504,90

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	145,80	504,90
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	504,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0-Rem (CIF)					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7943	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ DIBASICO 125 ML C/ 1 cProdANVISA=1049100660035 PMC=0,00 Lote=812119A Qtd=60 Fab=01/02/2019 Val=28/02/2021 EAN: 7896137600878	30049099	040	5102	UND	60	3,94	236,40	0,00	0,00	0	63,24
5917	TERBUTALINA 0,5 MG/ML 1 ML cProdANVISA=1134301760035 PMC=0,00 Lote=AV-002/18 Qtd=150 Fab=01/12/2018 Val=30/11/2020 EAN: 7898123908913	30042069	040	5102	UND	150	1,79	268,50	0,00	0,00	0	82,56

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 72/19 DE 1/1

Nº 2 compra;

6775

31/07/19

Talita
Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRE: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUT: 6606/2019 SOLIC: 7172/2019 PP: 72/2018
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 145,80 FONTE: IBPT

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5.637/17

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAÚDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.633 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0226 3319 0280 3278 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 141190148652537 20/08/2019 17:17:59																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 87990-000 DATA DE EMISSÃO 20/08/2019 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2019 HORA DE SAÍDA 17:17:57																															
FATURA/DUPLICATA 001 19/09/19 R\$ 450,00																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>120,38</td> <td>450,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>450,00</td> </tr> </table>						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	120,38	450,00	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	450,00		
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	120,38	450,00																										
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	450,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 15 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VAL. APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>13894</td> <td>CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML cProdANVISA=1177200010093 PMC=0,00 Lote=1931328 Qtd=3.000 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7898007676235</td> <td>30049099</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UND</td> <td>3.000</td> <td>0,15</td> <td>450,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>120,38</td> </tr> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS	13894	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML cProdANVISA=1177200010093 PMC=0,00 Lote=1931328 Qtd=3.000 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7898007676235	30049099	040	5102	UND	3.000	0,15	450,00	0,00	0,00	0	120,38
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS																			
13894	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML cProdANVISA=1177200010093 PMC=0,00 Lote=1931328 Qtd=3.000 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7898007676235	30049099	040	5102	UND	3.000	0,15	450,00	0,00	0,00	0	120,38																			


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

28/08/2019

nº compra. 6901

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

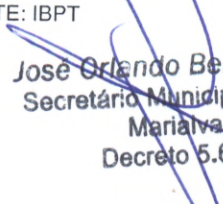
Nº 72119 DE 1 / 1 / 2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AUT: 6606/2019 SOLIC: 7172/2019 PP: 72/2018
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 120,38 FONTE: IBPT


José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5.637/17

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 225/2019

Data : 11/09/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 1.194,90

Nº Autenticação: 1EBA41CE7AC592B1