



# 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: 8544 / 2020 Ordinário Data: 04/11/2020 Página 1 / 2

Credor: 102378 VENEZA - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 13.229.567/0001-86

Insc. Est.:

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  
Reduzido: 948  
F. de Recurso: 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 41494  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 58/2020

Nº NAD.....: 8570

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
37.135,58

Valor  
5.182,80

Saldo Atual  
31.952,78

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD     | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|---------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 600,00  | UNI | FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA 50-80 CM - TAMANHO P FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO P. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS   | 0,83          | 498,00     |
| 2    | 1920,00 | UNI | FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA ATE 140 CM - TAMANHO M FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS | 0,89          | 1.708,80   |
| 3    | 3200,00 | UNI | FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA ATE 150 CM - TAMANHO G FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO G. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE                                                                                                   | 0,93          | 2.976,00   |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.182,80

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

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: VENEZA - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSI  
C.N.P.J.: 13.229.567/0001-86

PAGO



# 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: 8544 / 2020 Ordinário Data: 04/11/2020 Página 2 / 2

Credor: 102378 VENEZA - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 13.229.567/0001-86

Insc. Est.:

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  
F. de Recurso: 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 41494  
Reduzido: 948  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:  
Pregão

Nº Licitação.....: 58/2020

Nº NAD.....: 8570

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
37.135,58

Valor  
5.182,80

Saldo Atual  
31.952,78

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                                                                     | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
|      |     |    | DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS |               |            |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.182,80

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 CAPARRO  
Contador CRC-PR 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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 .

Credor: VENEZA - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOS  
C.N.P.J.: 13.229.567/0001-86

PAGO

# VENEZA DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

Nº 4092

SÉRIE 000

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4320 1113 2295 6700 0186 5500 0000 0040 9212 7613 5861

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora



AV. VINTE E UM DE ABRIL, 515  
BARAO DE COTEGIPE/RS  
BAIRRO: CENTRO  
CEP: 99740-000  
FONE: 3523-1529

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200208457295 13/11/2020 10:42:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
170/0009610

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
099.06567-20

CNPJ/CPF  
13.229.567/0001-86

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
1654-PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF  
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO  
13/11/2020

ENDEREÇO  
RUA: SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
86990-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
13/11/2020

MUNICÍPIO  
MARIALVA

FONE/FAX  
44 3232-8383

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
10:40

### FATURA

001 14/12/20 R\$ 5.182,80

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                  |                         |                              |                          |                                      |
|----------------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS<br>5.182,80 | VALOR DO ICMS<br>621,94 | BASE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.182,80 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00           | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00             | OUTRAS DESPESAS<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                  |                         |                              |                          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>5.182,80      |

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                      |                               |             |                                   |                      |                                |
|------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|-----------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>REUNIDAS TRANSP. RODOV. DE CARGAS SA | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA                             | UF                   | CNPJ/CPF<br>83.083.428/0004-15 |
| ENDEREÇO<br>RODOVIA BR 153 - KM 48, S/N              | MUNICÍPIO<br>ERECHIM          | UF<br>RS    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>039/0050601 |                      |                                |
| QUANTIDADE<br>44                                     | ESPECIE<br>VOLUMES            | MARCA       | NUMERAÇÃO                         | PESO BRUTO<br>440,00 | PESO LÍQUIDO<br>440,00         |

### DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                             | LOTE | PMC | NCM/SH   | CST | CFOP | UN  | QTDE | V. UNIT. | DESC  | V. TOTAL | BC ICMS  | BC ST | V. ICMS | V. ST | ICMS |
|------|------------------------------------------------------------------|------|-----|----------|-----|------|-----|------|----------|-------|----------|----------|-------|---------|-------|------|
| 20   | FRALDA GERIÁTRICA TAM. G;<br>LISTA(O)<br>FAB. 11/20 - Val. 11/22 | 2039 |     | 96190000 | 000 | 6107 | Und | 3200 | 0,93     | 0,00% | 2.976,00 | 2.976,00 | 0,00  | 357,12  | 0,00  | 12%  |
| 19   | FRALDA GERIÁTRICA TAM. M;<br>LISTA(O)<br>FAB. 11/20 - Val. 11/22 | 2039 |     | 96190000 | 000 | 6107 | Und | 1920 | 0,89     | 0,00% | 1.708,80 | 1.708,80 | 0,00  | 205,06  | 0,00  | 12%  |
| 36   | FRALDA GERIÁTRICA TAM. P;<br>LISTA(O)<br>FAB. 10/20 - Val. 10/22 | 2039 |     | 96190000 | 000 | 6107 | Und | 600  | 0,83     | 0,00% | 498,00   | 498,00   | 0,00  | 59,76   | 0,00  | 12%  |

José Orlando Benedetti Ville  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva PR  
Data: 5.6.21/17

Silvana A. Tateyama  
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
CRF-PR 18020

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 58-20 DE

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T\_PIS: 33,69 | T\_COFINS: 155,48 |  
T\_FCP: 0,00 (GNRE) | T\_ICMS\_DEST.: 310,97 (GNRE) | T\_ICMS\_ORIG.: 0,00 |  
TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 217,68 (4,20%) ESTADUAL R\$ 362,80 (7,00%) FONTE:  
IBPT RS SDC0AE  
NFE REFERENTE AO EMPENHO 8833/2020 E PE 58/2020. LOCAL DE ENTREGA:  
FARMACIA MUNICIPAL - RUA FONSECA, 522, CENTRO, MARIALVA-PR.  
BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 0132-5 - CONTA: 63.010-1 - VENEZA DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CRT 3 - REGIME NORMAL

#### RESERVADO DO FISCO

1000

1000



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**8833/2020**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 22/10/2020

Página 1 / 2

Fornecedor: 102378 - VENEZA - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 13.229.567/0001-86

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:    | 58 / 2020  |
| Sub Função: 301             | Atenção Básica                                                         | Nº Contrato:     | 224 / 2020 |
| Programa: 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                                 | Termínio:        | 01/10/2021 |
| Projeto/Atividade: 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA                                             | Data Publicação: | 02/10/2020 |
| Nat. da Despesa: 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                                    | Homologação:     | 25/09/2020 |
| Desdobramento: 36           | MATERIAL HOSPITALAR                                                    | ID Contrato:     | 2020224    |
| SubDesdobramento: 00        |                                                                        | Subvenção:       | /          |
| Fonte de Recurso: 41494     | 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado | Cód. do Bem:     |            |
| Recurso:                    | Próprio                                                                | Empenho:         | 8544       |
| Contrapartida:              | Não                                                                    | Reduzido:        | 948        |
|                             | Convênio Nº.: /                                                        |                  |            |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Farmácia Municipal - - Rua Formosa nº522 Centro

Horário de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

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

| Lote | Ord. | Item   | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 238  | 1    | 105731 | FRALDA GERIATRICA - CINTURA 50-80 CM - TAMANHO P FRALDA GERIÁTRICA -TAMANHO P. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO,BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS   | UNID    | 600,00     | 0,8300        | 498,00     |
| 239  | 2    | 105733 | FRALDA GERIATRICA - CINTURA ATE 140 CM - TAMANHO M FRALDA GERIÁTRICA -TAMANHO M. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO,BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS | UNID    | 1.920,00   | 0,8900        | 1.708,80   |
| 240  | 3    | 105734 | FRALDA GERIATRICA - CINTURA ATE 150 CM - TAMANHO G FRALDA GERIÁTRICA -TAMANHO G. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO,BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS | UNID    | 3.200,00   | 0,9300        | 2.976,00   |

**Total: 5.182,80**



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**8833/2020**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 22/10/2020

Página 2 / 2

**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 22/10/2020

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 22/10/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 23/10/2020

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 05/11/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo:

Matrícula:

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.627/17

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

|                                                                         |                                |                   |                          |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Beneficiário<br>Veneza Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda - Me | CNPJ/CPF<br>13.229.567/0001-86 | Sacado / Avalista | Vencimento<br>14/12/2020 |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|--------------------------|

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

Av. Vinte e Um de Abril, 515 - Barão de Cotegipe-RS, - - Barão de Cotegipe/RS 99740000

|                                   |                        |                |            |           |                                               |
|-----------------------------------|------------------------|----------------|------------|-----------|-----------------------------------------------|
| Nosso Número<br>28675850000002228 | Carteira<br>17/027/027 | Espécie<br>R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Cedente<br>0132-5/63010-1 |
|-----------------------------------|------------------------|----------------|------------|-----------|-----------------------------------------------|

|                                 |                             |                         |               |                                     |                                      |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Data do Documento<br>13/11/2020 | Número do Documento<br>3509 | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>13/11/2020 | ( = ) Valor do Documento<br>5.182,80 |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------------------|--------------------------------------|

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

NOTA FISCAL:4092. PCL:1/1

ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

|                                  |
|----------------------------------|
| ( - ) Desconto                   |
| ( - ) Outras Deduções/Abatimento |
| ( + ) Mora / Multa / Juros       |
| ( + ) Outros Acréscimos          |
| ( = ) Valor Cobrado              |

Pagador: 1654-Prefeitura Municipal de Marialva

CPF / CNPJ: 76282680000145

Endereço: RUA: SANTA EFIGÊNIA, 680 - - CENTRO - 86990000 - MARIALVA / PR

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02867.585008 00002.228179 4 84690000518280

|                                                                               |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil | Vencimento<br>14/12/2020 |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

|                                                                         |                                  |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Veneza Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda - Me | CNPJ / CPF<br>13.229.567/0001-86 | Agência / Código do Cedente<br>0132-5/63010-1 |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                 |                             |                    |             |                                     |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Data do Documento<br>13/11/2020 | Número do Documento<br>3509 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>13/11/2020 | Nosso Número<br>28675850000002228 |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|

|              |                        |                |            |       |                                      |
|--------------|------------------------|----------------|------------|-------|--------------------------------------|
| Uso do Banco | Carteira<br>17/027/027 | Espécie<br>R\$ | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento<br>5.182,80 |
|--------------|------------------------|----------------|------------|-------|--------------------------------------|

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

NOTA FISCAL:4092. PCL:1/1

ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

|                                  |
|----------------------------------|
| ( - ) Desconto                   |
| ( - ) Outras Deduções/Abatimento |
| ( + ) Mora/Multa/Juros           |
| ( + ) Outros Acréscimos          |
| ( = ) Valor Cobrado              |

Pagador: 1654-Prefeitura Municipal de Marialva

CPF / CNPJ: 76282680000145

Endereço: RUA: SANTA EFIGÊNIA, 680 -

CENTRO

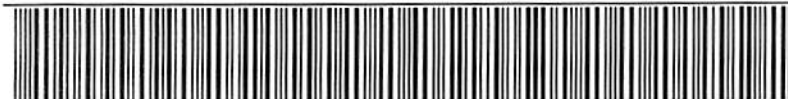
86990000 - MARIALVA / PR

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



::Comprovantes



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

### Comprovante de Pagamento de Boleto via GovConta Caixa

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação Numérica do Código de Barras: | 00190.00009 02867.585008 00002.228179 4<br>84690000518280 |
| Banco Emissor ou Destinatário:              | BANCO DO BRASIL S/A                                       |
| Nome do Beneficiário Original               | VENEZA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS<br>HOSPITALARES EIRE     |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original              | 13.229.567/0001-86                                        |
| Nome Fantasia:                              | VENEZA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITA                  |
| Nome do Sacador/Avalista:                   |                                                           |
| CPF/CNPJ Pagador/Avalista:                  |                                                           |
| Nome do Pagador Final:                      | FMS MARIALVA ASSIST                                       |
| CPF/CNPJ Pagador Final:                     | 08.531.904/0001-55                                        |
| Nome do Pagador:                            | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                          |
| CPF/CNPJ Pagador:                           | 76.282.680/0001-45                                        |
| Beneficiário Final:                         | VENEZA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS<br>HOSPITALARES EIRE     |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final:                | 13.229.567/0001-86                                        |
| Conta de Débito:                            | 1267/006/00000154-0                                       |
| Data do Vencimento:                         | 14/12/2020                                                |
| Data de Débito:                             | 17/12/2020                                                |
| Parcelas Pagas:                             | 001                                                       |
| Total de Parcelas:                          | 000                                                       |
| Valor Nominal(R\$):                         | 5.182,80                                                  |
| Valor dos Juros (R\$):                      | 0,00                                                      |
| Desconto (R\$):                             | 0,00                                                      |
| IOF:                                        | 0,00                                                      |
| Multa:                                      | 0,00                                                      |
| Desconto:                                   | 0,00                                                      |
| Abatimento:                                 | 0,00                                                      |
| Valor Calculado:                            | 5.182,80                                                  |
| Valor Pago:                                 | 5.182,80                                                  |
| Identificação da Operação:                  | PAGAMENTO FORNECEDORES                                    |
| Data/Hora da Operação:                      | 17/12/2020-16:26                                          |
| Código da Operação:                         | 0052636346                                                |
| Chave de Segurança:                         | YT3QXKQ7XQYCMV2H                                          |
| CPFs que já Autorizaram:                    | 077.678.059-05<br>021.161.809-88                          |

Operação realizada com sucesso.