



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 784 / 2021 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 25/02/2021

Credor: 48747 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA
Endereço: Comercial: Rua Norberto Otto Wild, 420 - - C.E.P. 96880000 - Vera Cruz - RS
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. 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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	Processo.....: 0/2.021,00 Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 84/2.020,00
---	--

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior da Dotação 782.927,70	Valor Anulação do Empenho 30,56	Saldo Atual da Dotação 782.958,26
Valor do Empenhado 8.351,00	Saldo Anterior do Empenho 30,56	Valor Anulação do Empenho 30,56	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: VALOR ESTORNADO, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DA SAUDE

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

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 784 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 25/02/2021

Credor: 48747 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA
Endereço: Comercial: Rua Norberto Otto Wild, 420 - - C.E.P. 96880000 - Vera Cruz - RS
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.021,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2.020,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
8.351,00	8.351,00	8.320,44	30,56

Motivo: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO
103921	3.000,00	FR/BOL	CLORETO DE SODIO -0,9% -250 ML	2,01
100065	150,00	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM	2,74
105677	492,00	FR/BOL	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000 ML	3,82

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	609067	8.320,44	D-1	12/02/2021

Valor Liquidado a Pagar : 8.320,44

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	25/02/2021	02/02/2021

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação



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: 784 / 2021 Ordinário Data: 02/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 48747 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Endereço: Comercial: Rua Norberto Otto Wild, 420 - - C.E.P. 96880000 - Vera Cruz - RS

C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23 Insc. Est.:

Órgão: 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: 261

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 00 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 84/2020

Nº NAD.....: 784

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

849.177,89

Valor

8.351,00

Saldo Atual

840.826,89

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000,00	FR/B	CLORETO DE SÓDIO -0,9% -250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML . CODIGO: BR0268236	2,01	6.030,00
2	150,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843	2,74	411,00
3	500,00	FR/B	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000ML . CODIGO: BR0268236	3,82	1.910,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.351,00

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: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PI
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

784 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 02/02/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 48747 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD
CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual:
ENDEREÇO: Rua Norberto Otto Wild, 420
BAIRRO: IMIGRANTE CIDADE: Vera Cruz - RS CEP:96.880-000
TELEFONE: (51)3718-7632 E-MAIL:

Processo: /
Nº. Solicitação: 480/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 84/2020
Nº Contrato: 319/2020
Data Publicação: 04/12/2020
ID Contrato: 2020319
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 784/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 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 ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

HORARIO: 8:00 AS 11:50 E 13:00 AS 16:30

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	103921	CLORETO DE SODIO -0,9%-250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML CODIGO: BR0268236 - Marca: EQUIPLEX EQUIPLEX	FR/BOL	3.000,00	2,010	6.030,000
2	103903	CLORETO DE LIDOCAINA 2% INJETÁVEL SEM VASEOCONSTRITOR, FRASCO COM 20 ML, CODIGO: BR0269843 - Marca: HYPOFARMA GENÉRICO	FRASCO	150,00	2,740	411,000
3	103677	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000ML CODIGO: BR0268236 - Marca: EQUIPLEX EQUIPLEX	FR/BOL	500,00	3,820	1.910,000
Total:						8.351,00

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

MEDILIVE

Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORTE DISTR DE
 PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR
 ES SA**
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000609067
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6090 6711 0001 1270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210029541909 12/02/2021 13:51:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0990541582

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 12/02/2021	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICIPIO MARIALVA		FONE/FAX 4432328383		UF PR	
FATURA 001					
14/03/2021					
8.320,44					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 8.320,44	VALOR DO ICMS 998,45	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.320,44
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 8.320,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE 121	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 500,000	PESO LÍQUIDO 500,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03323	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 25 F/A GEN HYPOFARMA LOTE: 20101528 - DT.VALID: 31/10/22 - COD.PROD.FABR.: 4101.132 - REG. M. S.: 1038700410018 - FABRICANTE: HYPOF ARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039053	000	6108	FA	75,00	2,74000	205,50	205,50	24,66	0,00	12,00%	0,00%
03323	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 25 F/A GEN HYPOFARMA LOTE: 20111607 - DT.VALID: 30/11/22 - COD.PROD.FABR.: 4101.132 - REG. M. S.: 1038700410018 - FABRICANTE: HYPOF ARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039053	000	6108	FA	75,00	2,74000	205,50	205,50	24,66	0,00	12,00%	0,00%
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2014214 - DT.VALID: 24/07/22 - COD.PROD.FABR.: 4130 - REG. M. S.: 1 177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	000	6108	FR	1.320,00	2,01000	2.653,20	2.653,20	318,38	0,00	12,00%	0,00%
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU	30049099	000	6108	FR	1.320,00	2,01000	2.653,20	2.653,20	318,38	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210029541909
 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS
 ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA, FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO HORARIO 08:00 AS
 11:30 E DAS 13:00 AS 16:30 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2
 Numero do Empenho: 784/2021

Pedido(s): 353355 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2115,77 (25,43%). Fonte:
 IBPT: Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0.
 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 499,23. Valor do ICMS Interestadual
 para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
 descrita no verso do conhecimento de frete.

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÊUTICA
CRF-PR Nº 31.909

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 24.371/17
Marialva-PR

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000609067

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6090 6711 0001 1270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210029541909 12/02/2021 13:51:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. IPLEX	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 2014493 - DT.VALID: 07/08/22 - COD.PROD.FABR.: 4130 - REG. M. S.: 1 177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA												
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2014517 - DT.VALID: 08/08/22 - COD.PROD.FABR.: 4130 - REG. M. S.: 1 177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	000	6108	FR	360,00	2,01000	723,60	723,60	86,83	0,00	12,00%	0,00%
11996	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 12 FR EQU IPLEX LOTE: 2016701 - DT.VALID: 26/11/22 Res olucao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI 6EED1A48-0D43-4368-B667-2DF 598F6D9B5. - COD.PROD.FABR.: 1110718 - REG. M. S.: 1177200010379 - FABRI CANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP . LTDA	30049099	500	6108	FR	492,00	3,82000	1.879,44	1.879,44	225,53	0,00	12,00%	0,00%

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 84-20 DE / /

C. 319

lu

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43210207752236000123550010006090671100011270	ID1101104321020775223600012355001000609067110001127001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0001-23	12/02/2021 às 17:42:49-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
QUANTIDADE CORRETA DE VOLUMES:117

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143210029848069	12/02/2021 às 17:42:53-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Marialva, 18 de fevereiro de 2021

Carta de Cancelamento de item

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item Sol. Fisiológica 0,9% 1000ml, 8 bolsas, no valor de R\$ 30,56 da NAD 784/2021 da empresa MEDILAR. O item vem em caixa com 12 unidades não sendo possível o fracionamento da embalagem conforme consta em documento anexado.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica



AO MUNICÍPIO DE MARIALVA
Pregão Eletrônico: 84/2020
Empenho: 784/2021

VERA CRUZ, RS, 18 de fevereiro de 2021.

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos estorno dos itens conforme relação abaixo:

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos (grifo nosso).

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

ESTORNO:

EMPENHO	ITEM	ESTORNAR	EMB ORIGINAL
EMPENHO 784/2021	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 12 FR EQUIPLEX	8	12

Atenciosamente,

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN
 Procurador

07.752.236/0001-23
 MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
 HOSP. LTDA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000
VERA CRUZ - RS

MEDILAR IMPORTAÇÃO, DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S.A.
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - BAIRRO IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - CEP 96880-000.
 Fone/Fax: 51 3718 7641
www.07.752.236.com.br www.dentalmedilab.com.br



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 56/2021

Data : 25/02/2021

Conta Creditada MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044-4

Conta: 13845-2

Valor Pago: 8.320,44

NºAutenticação: 48AE751647E59B5B