

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: 2736 / 2021 Ordinário Data: 13/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 104696 CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 23.228.076/0001-74

Insc. Est.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0718- Conta: 73729-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 58/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 2773
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 261	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 661.448,39	Valor 255,00	Saldo Atual 661.193,39
---------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

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	300,00	UNI	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL, PLÁSTICO TRANSPARENTE, 300 ML, COM TAMPA ROSQUEADA, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUADO, ESTÉRIL, ATÓXICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL BR0395537	0,85	255,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	255,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

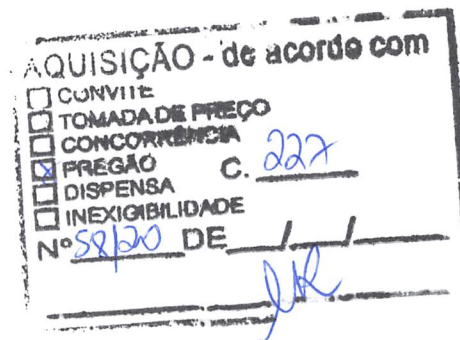
Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITAL
C.N.P.J.: 23.228.076/0001-74

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, nº 1434 JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR CEP 87.080-120 FONE: (44) 3255-3774		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.976 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0723 2280 7600 0174 5500 1000 0139 7617 8909 5449 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 141210147136747 09/07/2021 11:12:53			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.03460-76		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.228.076/0001-74	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		CEP 86990-000	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 09/07/2021	
FATURA/DUPLICATA 001 08/08/2021 R\$ 255,00		HORA DE SAÍDA 11:12:52			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 255,00		VALOR DO ICMS 45,90		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 255,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 51,28	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 255,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOLUME		PESO BRUTO	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 14404	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO FRASCO DE ALIMENTACAO 300ML EMBRAMED Lote=10613701001 Qtd=300 Fab=01/05/2021 Val=01/04/2024	NCM/SH 39269030	CST 000	CFOP 5102	UNID. FR
		QUANT. 300	VALOR UNITÁRIO 0,85	VALOR TOTAL 255,00	BC ICMS 255,00
				VALOR ICMS 45,90	ALIQ. ICMS 18
				VLR APROX. TRIBUTOS 51,28	



CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 2773/2021 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 51,28, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 51,28. Fonte: IBPT. BANCO SICREDI AG:0718 C.C 73729-8							
Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020				José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR			
RESERVADO AO FISCO							

Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/07/2021, Valor Total: R\$255,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.013.976 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

9/17/21



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

Enc. 13/04
net. 318121
enc. 22106121
330 - traça de
maneira

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2773 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 13/04/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR

CNPJ: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: ,

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº. Solicitação: 2.665/2.021

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 58/2020

Nº Contrato: 227/2020

Data Publicação: 02/10/2020

ID Contrato: 2020227

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.736/2.021

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 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
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 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 CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta (exceto recesso e feriados) das 8-12h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: farmaciamva@outlook.com

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	101635	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL, PLÁSTICO TRANSPARENTE, 300 ML, COM TAMPAS ROSQUEADA, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUADO, ESTÉRIL, ATÓXICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL BR0395537 - Marca: NUTRIMED	UNIDADE	300,00	0,850	255,000

Total: 255,00

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 173/2021

Data : 21/07/2021

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

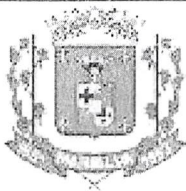
Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 255,00

Nº Autenticação: 0FF14D1DEDD8F280



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: 2740 / 2021 Ordinário Data: 13/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 101561 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: Comercial: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 - - C.E.P. 89163554 - Rio do Sul - SC
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0276-3 Conta:30778-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 84/2020 Nº NAD.....: 2775 Nº Convênio: /
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: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	647.355,62	1.021,00	646.334,62

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	100,00	FRA	REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO DIETILTOLUAMIDA (DEET) NA CONCENTRAÇÃO APROXIMADA DE 6,79% (VARIAÇÃO MÁXIMA DE 10%). FRASCO COM NO MÍNIMO 200ML. REGISTRO NA ANVISA COMO REPELENTE DE INSETOS GRAU 2. CODIGO: BR0432403	10,21	1.021,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.021,00

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

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: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR I
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 331892
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0400 8020 0200 0102 5500 1000 3318 9210 8447 3472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO
342210075653008 28/04/2021 17:31:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Município de Marialva

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO
28/04/2021

ENDEREÇO
Rua Santa Efigenia, 680

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
86990-000

DATA DE ENT / SAÍ
28/04/2021

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE / FAX
(44)3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:30:00

FATURA / DUPLICATA

001 28/05/2021 1.021,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.021,00	R\$ 122,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 216,97	R\$ 1.021,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.021,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL
Cooperativa Rede Sul de Logistica

FRETE POR CONTA
0-Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF
27.221.173/0001-96

ENDEREÇO
AV Sao Pedro, 150D

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258266880

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME(S)		369652	12,000	12,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI
14480-D00	REPELENTE DE INSETOS SPRAY -L:2102237 V:03/23 Q:100	38085929	000	6108	FR	100	10,21000	1.021,00	1.021,00	122,52	12,00

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

C. 307

Nº 84-20 DE 1/1

MR

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá-PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pregao Eletronico: 084/2020 (36489) - Contrato Interno n. 20778 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2775/2021 - NE - Nota de Empenho 2.740/2.021 - Pedidos: 369652 - Pre-Fatura: PF-1-7912/1 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-51 - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 216,97 - Difa de R\$ 61,26 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 0,00 (0,00%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedicacao@marialva.pr.gov.brsac3@redesullog.com.br
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45. Logradouro: RUA FORMOSA, 522, FARMACIA MUNICIPAL. Bairro: CENTRO. Município: MARIALVA - PR.

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

13/04
notif. 317/21
22/06/21

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2775 / 2021

Especie:

Data Emissão: 13/04/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 101561 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTD.

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320

BAIRRO: FUNDO CANOAS **CIDADE:** Rio do Sul - SC

CEP: 89.163-554

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº. Solicitação: 2.928/2.021

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 84/2020

Nº Contrato: 307/2020

Data Publicação: 04/12/2020

ID Contrato: 2020307

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.740/2.021

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 ASSISTÊNCIA 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:

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	100155	REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO DIETILTOLUAMIDA (DEET) NA CONCENTRAÇÃO APROXIMADA DE 6,79% (VARIAÇÃO MÁXIMA DE 10%). FRASCO COM NO MÍNIMO 200ML. REGISTRO NA ANVISA COMO REPELENTE DE INSETOS GRAU 2. CODIGO: BR0432403 - Marca: FRANCEFARMA REPEMAX MOD. SPRAY	FRASCO	100,00	10,210	1.021,000

Total: 1.021,00

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 173/2021

Data : 21/07/2021

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 1.021,00

Nº Autenticação: BA78B32B8134D547