



# 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: 7587 / 2021 Ordinário Data: 23/09/2021 Página 1 / 1

Credor: 101345 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 81.706.251/0001-98

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3007-4 Conta:101260-6

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: 261  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303  
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:  
Pregão

Nº Licitação.....: 84/2020

Nº NAD.....: 7345

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
1.173.500,00

Saldo Anterior  
43.405,04

Valor  
113,50

Saldo Atual  
43.291,54

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    | 50,00 | AMP | HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292196                  | 1,01          | 50,50      |
| 2    | 50,00 | AMP | OCITOCINA 5UI/ML. AMPOLA COM 1ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CODIGO: BR0268277 | 1,26          | 63,00      |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

113,50

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: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS  
C.N.P.J.: 81.706.251/0001-98



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

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

**7345 / 2021**

**Espécie:**

**Data Emissão: 17/09/2021**

**Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 101345 - PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
**CNPJ:** 81.706.251/0001-98 **Insc. Estadual:**  
**ENDEREÇO:** ,  
**BAIRRO:** **CIDADE:** - **CEP:**  
**TELEFONE:** **E-MAIL:**

**Processo:** /  
**Nº Solicitação:** 8.308/2.021  
**Modalidade:** Pregão  
**Nº Licitação:** 84/2020  
**Nº Contrato:** 322/2020  
**Data Publicação:** 04/12/2020  
**ID Contrato:** 2020322  
**Loc./Interv. Obra:** /  
**Cód. Bem:**  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 7.587/2.021

**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 CORRENTE  
**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 11:30 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             | 100123 | HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292196 - Marca: Uni?o Qu?mica Uni Haloper             | AMPOLA  | 50,00      | 1,010         | 50,500        |
| 2             | 100148 | OCITOCINA 5UI/ML. AMPOLA COM 1ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CODIGO: BR0268277 - Marca: Uni?o Qu?mica Oxiton | AMPOLA  | 50,00      | 1,260         | 63,000        |
| <b>Total:</b> |        |                                                                                                      |         |            |               | <b>113,50</b> |

*José Orlando Benedetti Villa*  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.837/17  
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|                                                                                                                      |                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|
| Recebemos de PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES L os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado |                                        | NF-e       |
| Data do Recebimento                                                                                                  | Identificação e Assinatura do receptor | No. 208660 |
|                                                                                                                      |                                        | Série 1    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EMITENTE</b><br><b>PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO</b><br>Rua Joao Amaral de Almeida 100<br>Cic<br>81.170-520 CURITIBA PR<br>Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900<br>CNPJ 81.706.251/0001-98<br>Inscrição Estadual 101.76046-40<br>Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar de<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>1-Saída 1<br>2-Entrada<br>No. 208660<br>Série 1 | <br>Chave de Acesso<br>4121.0981.7062.5100.0198.5500.1000.2086.6010.0275.8134<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |                                                                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Natureza Operação:<br>Venda a Prazo | Protocolo de autorização de uso<br>141210210716735                |
| Inscrição Estadual:<br>101.76046-40 | Inscr. Estadual do subst. Tribut.:<br>CNPJ:<br>81.706.251/0001-98 |

|                                                  |                         |                    |                              |
|--------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                    |                         | CNPJ / CPF         | Data Emissão                 |
| Razão Social<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |                         | 76.282.680/0001-45 | 27/09/2021                   |
| Endereço<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680              |                         | CEP<br>86.990-000  | Data Entrada/Saída           |
| Município<br>MARIALVA                            | Fone/Fax<br>00442321122 | UF<br>PR           | Inscrição Estadual<br>ISENTO |
|                                                  |                         |                    | Hora de Entrada/Saída        |

|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 208660-A                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27/10/2021                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50,50                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                        |                       |                        |                                                       |
|------------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO PEDIDO</b> |                       | <b>DADOS BANCÁRIOS</b> |                                                       |
| Número<br>217348       | Empenho:<br>7345/2021 | Vendedor:<br>5         | CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA |

|                           |                 |                                      |                            |                          |                         |                     |  |  |  |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|--|--|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                            |                          |                         |                     |  |  |  |
| Base de Cálculo do ICMS   | Valor do ICMS   | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |                         |                     |  |  |  |
| 50,50                     | 9,09            | 0,00                                 | 0,00                       | 50,50                    |                         |                     |  |  |  |
| Valor do Frete            | Valor do Seguro | Valor do Desconto                    | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI             | Valor aprox de Tributos | Valor Total da Nota |  |  |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     | 15,88                   | 50,50               |  |  |  |

|                                                 |                                      |             |                  |                 |                              |               |  |  |  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|------------------|-----------------|------------------------------|---------------|--|--|--|
| <b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>      |                                      |             |                  |                 |                              |               |  |  |  |
| Razão Social<br>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA | Frete por Conta<br>0-Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do Veiculo | UF:             | CNPJ / CPF                   |               |  |  |  |
| Endereço<br>R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275   | Município<br>CURITIBA                |             |                  | UF:<br>PR       | Inscrição Estadual<br>ISENTO |               |  |  |  |
| Quantidade / Volumes<br>1                       | Espécie                              | Marca       | Numeração        | Peso Bruto (Kg) | Peso Líquido (Kg)            | Cubagem Total |  |  |  |
|                                                 |                                      |             |                  | 1,000           | 1,000                        | #####         |  |  |  |

|                                |                              |                   |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|------------------------------|-------------------|--|--|--|--|--|
| <b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>     |                              |                   |  |  |  |  |  |
| Endereço<br>AV MARIO GALLO 848 | Bairro Distrito<br>JD HAMADA | CEP<br>86.990-000 |  |  |  |  |  |
| Município<br>MARIALVA          | UF:<br>PR                    |                   |  |  |  |  |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |      |      |     |      |                     |                       |            |         |           |          |     |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-----|------|---------------------|-----------------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| Cód.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Descrição dos Produtos / Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NCM-SH   | CST  | CFOP | Un  | Qtde | Vlr. Unitario Bruto | Vlr. Unitario Liquido | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS  |
| 11926                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG/ML IML INJ C1 U. QUIMICA (CX C/50 AMP)<br>Lote 2127158 31/07/2023 Fabr.:<br>Cod.Fabr.: 1000290 Reg. MS: 1049701910095<br>Cod.EAN13: 7896006260370 Decr: 20 LPos<br>Trib. Aprox RS: 6,79 Federal e 9,09 Estadual Fonte: IBPT<br>Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 88BCE05A-3A93-4284-ABD9-2B147A226677 | 30049069 | 5 00 | 5102 | AMP | 50   | 1,61000             | 1,01000               | 50,50      | 50,50   | 9,09      | 0,00     | 0   | 18,00 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1º Entrada: 4973</p> <p>28/09/2021</p> </div> <div> <p>José Orlando Genedetti Villa</p> <p>Secretário Municipal de Saúde</p> <p>Decreto 5.637/17</p> <p>Marialva-PR</p> </div> <div> <p><b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b></p> <p><input type="checkbox"/> CONVITE</p> <p><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO</p> <p><input type="checkbox"/> DISPENSA C. 228</p> <p><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE</p> <p>Nº 58-20 DE 1/1</p> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |      |      |     |      |                     |                       |            |         |           |          |     |       |

|                                         |
|-----------------------------------------|
| HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30 |
|-----------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>Informações complementares<br>PE 084/2020 * NAD 7345/2021 *    DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;<br>Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012 | Reservado ao Fisco<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>ABHNER</p> <p>26362</p> </div> <div> <p>Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar</p> <p>FARMACÊUTICA</p> <p>CRF-PR Nº 31.909</p> </div> </div> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**

**EMITENTE**

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
Rua Joao Amaral de Almeida 100  
Cidade  
81.170-520 CURITIBA PR  
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 213792  
Série 1



Chave de Acesso  
4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2137.9210.0282.9043

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

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
14121024120221

Inscrição Estadual:  
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:  
81.706.251/0001-98

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

CNPJ / CPF  
76.282.680/0001-45

Data Emissão  
03/11/2021

Endereço  
**RUA SANTA EFIGENIA,**

680

Bairro Distrito  
**CENTRO**

CEP  
86.990-000

Data Entrada/Saída

Município  
**MARIALVA**

Fone/Fax  
00442321122

UF  
PR

Inscrição Estadual  
**ISENTO**

Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

213792-A  
03/12/2021  
63,00

**DADOS DO PEDIDO**

Número  
217348

Empenho:  
7345/2021

Vendedor:  
5

**DADOS BANCÁRIOS**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |       |                 |       |                                      |      |                            |       |                          |       |
|-------------------------|-------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|-------|--------------------------|-------|
| Base de Cálculo do ICMS | 63,00 | Valor do ICMS   | 11,34 | Base de Cálculo do ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição | 0,00  | Valor Total dos Produtos | 63,00 |
| Valor do Frete          | 0,00  | Valor do Seguro | 0,00  | Valor do Desconto                    | 0,00 | Outras Despesas Acessórias | 0,00  | Valor do IPI             | 0,00  |
|                         |       |                 |       |                                      |      | Valor aprox de Tributos    | 19,81 | Valor Total da Nota      | 63,00 |

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                                             |                                      |                              |                  |                                   |                                  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Razão Social<br><b>SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME</b> | Frete por Conta<br>0-Remetente (CIF) | Código ANTT                  | Placa do Veículo | UF:<br>PR                         | CNPJ / CPF<br>15.488.297/0012-06 |
| Endereço<br><b>Rod. BR 116, 27363</b>                       | 27363                                | Município<br><b>CURITIBA</b> | UF:<br>PR        | Inscrição Estadual<br>90753028-08 |                                  |
| Quantidade / Volumes<br>1                                   | Espécie                              | Marca                        | Numeração        | Peso Bruto (Kg)<br>8,000          | Peso Líquido (Kg)<br>8,000       |
|                                                             |                                      |                              |                  |                                   | Cubagem Total<br>#####           |

**END. RECO DE ENTREGA**

|                                   |           |                                     |                   |
|-----------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------|
| Endereço<br><b>AV MARIO GALLO</b> | 848       | Bairro Distrito<br><b>JD HAMADA</b> | CEP<br>86.990-000 |
| Município<br><b>MARIALVA</b>      | UF:<br>PR |                                     |                   |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NCM-SH   | CST  | CFOP | Un  | Qtidade | Vlr.Unitario Bruto | Vlr. Unitario Líquido | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS  |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-----|---------|--------------------|-----------------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 4020 | OCITOCINA OXITON 5UI/ML AMP IML U. QUIMICA (GELADEIRA) (CX C/ 50 AMP)<br>Lote: 2139385 30/09/2023 Fabr.:<br>Cod.Fabr.: 1000326 Reg. MS: 1049701490043<br>Cod.EAN13: 7896006272113 Dece: 20 LNeg<br>Trib. Aprox RS: 8,47 Federal e 11,34 Estadual Fonte:IBPT<br>Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:DC5BBC73-075E-4F3A-8B2B-FC8C89F93110 | 30043922 | 5 00 | 5102 | AMP | 50      | 1,26000            | 1,26000               | 63,00      | 63,00   | 11,34     | 0,00     | 0   | 18,00 |

*José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.837/17  
Marialva-PR*

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

228

Nº 58-20 DE

S 11:30 E 13:00 AS 16:30

Nº COMP: 5863

*Talita*  
**Talita P. C. Chierrito**  
Farmacêutica  
CPF: 31704

05/11/21

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
PE 084/2020 \* NAD 7345/2021 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

**SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A  
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.  
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,  
LIGUAR RECLAMAÇÃO NO CANHOTO DE  
TRANSPORTE.  
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES SEM A RESOLUÇÃO**



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 304/2021**

**Data : 23/11/2021**

**Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 3007-4**

**Conta: 101260-6**

**Valor Pago: 113,50**

**NºAutenticação: CDF091BA53D44D4A**