



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1807/2023

Ordinário

Data: 15/03/2023

Credor: 70961 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Endereço: Rua Norberto Otto Wild, Numero: 420 - IMIGRANTE

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

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Ag: 4044-4

Conta: 13845-2

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

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

Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 13

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
939.139,05	375.683,04	1.200,00	374.483,04

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - 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
51736	300	Par	LUVA CIRURGICA ESTERIL - 6.5	1,00	300,00
51740	400	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 7.5	1,00	400,00
51738	500	Par	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 7.0 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX	1,00	500,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.200,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

ORDEN DE COMPRA 1649/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 13/03/2023	Contrato: 98/2022
Licitação Número/Ano: 13/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Talita Chierrito
Informações do Fornecedor		

Razão Social: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO

Cidade: Vera Cruz - RS

Endereço: Rua Norberto Otto Wild nº: 420

Telefone Comercial: (51)3718-7632

E-Mail:

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

Insc.Est.:

Bairro: IMIGRANTE

Fax:

Dotações Orçamentárias

Reduzido: 194

Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR

Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Finalidade

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd	Valor	Valor Total
105756	LUVA CIRURGICA ESTERIL - 6.5. CODIGO: BR0269946	ROBISA / LATEX ROBISA / LATEX	BR Par BR	300 ✓	1,0000	R\$ 300,00
105757	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- CODIGO: BR0269839	ROBISA / LATEX ROBISA / LATEX	BR Par BR	500 ✓	1,0000	R\$ 500,00
105758	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- CODIGO: BR0269838	ROBISA / LATEX ROBISA / LATEX	BR PAR BR	400 F	1,0000	R\$ 400,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 1.200,00

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 10 dias

Local Entrega: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Cond. Pgto.: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:

Responsável
Departamento de Compras

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000902988 SÉRIE 1

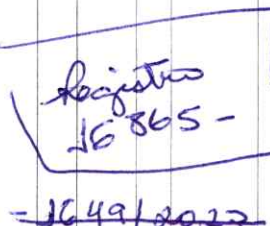
 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000902988 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9029 8818 7014 8105 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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230063782747 22/03/2023 17:07:31-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	22/03/2023
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 21/04/2023 500,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 500,00	VALOR DO ICMS 60,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00	
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 500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,000	PESO LIQUIDO 15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD 1461T	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/2 00 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT004A - DT.FABR: 29/11/22 - DT. VALID: 30/10/25 - GTIN: 789677531007 8 - REG. M. S.: 0010182420011 - FAB RICANTE LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E E XPORACAO LTDA	NCM/SH 40151200	CST 000	CFOP 6108	UN P	QUANT. 500,00	V.UNITARIO 1,00000	V.TOTAL 500,00	BC.ICMS 500,00	V.ICMS 60,00	V.IPI 0,00	A.ICMS 12.00%	A.IPI 0.00%		
 Orlando - Secretário Municipal de Saúde Decreto 0.637/17 M. 04-22  Registro 16865 - 25/03/24  Leslie Regina P. Oliveira Farmacêutica CRF/PR - 16.384 AQUISICÃO - de acordo com - CONVITE - TOMADA DE PREÇO - CONCORRÊNCIA - PREGÃO - DISPENSA - INEXIGIBILIDADE Nº 13-22 DE 12 / 09 / 22															

CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA - FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - MARIALVA/PR - 08H-16:30 Retenções (IRRF 1,20% R\$ 6,00) DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: OC 1649/2023 Contrato: PE 13/2022 Pedido(s): 618251 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 35.00. 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. - Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000904822 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 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. 000904822 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9048 2217 7697 4791 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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230067371062 27/03/2023 16:57:49-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 27/03/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680		MUNICIPIO MARIALVA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 4432328383		UF PR	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 26/04/2023 300,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 36,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00	
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 300,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040						
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 4,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03472	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 C/200 PARES NEW HAND LATEX BR (CA 43771) LOTE: NH092 - DT.FABR: 18/08/22 - DT.V ALID: 30/04/25 - GTIN.: 7896775334678 - REG. M. S.: 0081355330009 - FABR ICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EX PORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	200,00	1,00000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00%	0,00%
03472F	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 C/1 PARES NEW HAND LATEX BR (CA 43771) LOTE: NH092 - DT.FABR: 18/08/22 - DT.V ALID: 30/04/25 - GTIN.: 7896775334678 - REG. M. S.: 0081355330009 - FABR ICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EX PORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	100,00	1,00000	100,00	100,00	12,00	0,00	12,00%	0,00%

Handwritten notes:
Aquisição - de acordo com CONVITE TOMADA DE PREÇO CONCORRENCIA PREGAO DISPENSA INEXTIGIBILIDADE
C. 372/22
Nº 13-22 DE 12/09/22
AM 29/03/23
16956

Stamp:
José Orlando - Coordenador
Secretaria Municipal de Saúde
Delegado 5.637/17
Município de Marialva

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002							

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA - FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - MARIALVA/PR 08H-16:30 Retenções: (IRRF 1,20% R\$ 3,60) DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: OC 1649/2023 Contrato: PE 13/2022 Pedido(s): 618251 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 21.00. 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. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	<i>Handwritten:</i> Alessandra de Souza Costa Farmacêutica CRF/PR 29913 29/03/23

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000906938 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000906938 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9069 3816 7289 6462 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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230071060200 31/03/2023 03:17:40-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 31/03/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R. SANTA EFIGENIA, 680	MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	HORA ENTRADA/SAÍDA
UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 48,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,00	
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 400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040						
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14612	LUVIA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/2 00 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT009B - DT.FABR: 28/02/23 - DT. VALID: 30/03/26 - GTIN.: 789677531008 5 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	400,00	1,00000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00%	0,00%

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
PREGÃO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE

Nº 13-22 DE 12/09/22

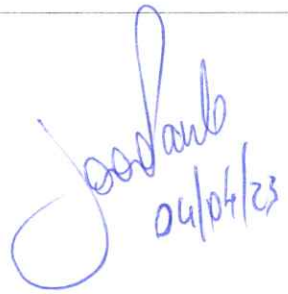
C. 372 / 22

37059

37059

Alessandra Souza Costa
Farmaceutica
CRF-PR 29913
04/10/23

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002							

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA - FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - MARIALVA/PR 08H-16:30 Retenções (IRRF 1,20% R\$ 4,80) DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: OC 1649/2023 Contrato: PE 13/2022 Pedido(s): 618251 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 28.00. 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. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1155/2023

Data: 26/04/2023

Conta Creditada: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 4044-4

Conta: 13845-2

Valor Pago: 1.200,00

Nº Autenticação: 0F26CAB16F95A716