



**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:** 3130/2023

**Ordinário**

**Data:** 05/05/2023

**Credor:** 72732 - FG DE OLIVEIRA LTDA

**Endereço:** RUA VISC. DO RIO BRANCO, 2936, Número: 0 - CENTRO

**C.N.P.J.:** 36.046.750/0001-41

**Insc. Est.:**

**Banco:** 1 - BANCO DO BRASIL S.A

**Ag:** 3508-4

**Conta:** 56528-8

**Orgão:** 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Unidade:** 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Prog. Trabalho:** 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

**Elemento Desp.:** 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

**Reduzido:** 170

**F. de Recurso:** 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

**Desdobramento:** 9901 - MATERIAL DE COPA E COZINHA

**Tipo de Licitação:** Pregão

**Nº Licitação.....:** 65

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

300.300,00

**Saldo Anterior**

95.339,57

**Valor**

6.769,70

**Saldo Atual**

88.569,87

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de Materiais de Utensílios Domésticos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

Fonte: 31494

C/C: 624.016-4

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>            | <b>VL.R. UNITÁRIO</b> | <b>VL.R. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------|
| 54834       | 70         |           | COPO DESCARTÁVEL PP, CFT 180 ML | 96,71                 | 6.769,70           |

**Local de Entrega:**

**Total Retenções:**

0,00

**Total Liq. Empenho:**

6.769,70

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

## PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

## E M P E N H O

|                                                                                                                                                                              |                                                         |        |                                 |                     |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|---------------------------------|---------------------|------------------|
| Nº do                                                                                                                                                                        | 3130/2023                                               | Tipo   | Ordinário                       | Emissão: 05/05/2023 | Página: 1 / 1    |
| Credor:                                                                                                                                                                      | 72732 - FG DE OLIVEIRA LTDA                             |        |                                 | CPF/CNPJ:           | 36.046.750/0001- |
| Endereç                                                                                                                                                                      | RUA VISC. DO RIO BRANCO, 2936, Numero: 0 - CENTRO       |        | Bairro:                         | CENTRO              |                  |
| Cidade:                                                                                                                                                                      | Cascavel                                                | Estado | CE                              | CEP:                | 85810180         |
| Órgão:                                                                                                                                                                       | 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                      |        |                                 | Processo:           |                  |
| Unidade:                                                                                                                                                                     | 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                  |        |                                 | Tipo de             | Pregão           |
| Prog.                                                                                                                                                                        | 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                           |        |                                 | Nº Licitação:       | 65/2022          |
| F. de                                                                                                                                                                        | 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e |        |                                 | Contrato:           | 263/2022         |
| Desdobramen                                                                                                                                                                  | 99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO                        |        |                                 |                     |                  |
| Elemento                                                                                                                                                                     | 3.3.90.30.99.01 - MATERIAL DE COPA E COZINHA            |        |                                 |                     |                  |
| Histórico: Empenho Orcamentário - Aquisição de Materiais de Utensílios Domésticos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.<br>Fonte: 31494<br>C/C: 624.016-4 |                                                         |        |                                 |                     |                  |
| ITEM                                                                                                                                                                         | QTD                                                     | UN     | ESPECIFICAÇÃO                   | VLR. UNITÁRIO       | VLR. TOTAL       |
| 1                                                                                                                                                                            | 70,0000                                                 |        | COPO DESCARTÁVEL PP, CFT 180 ML | 96,7100             | 6.769,70         |
|                                                                                                                                                                              |                                                         |        |                                 | Total               | 6.769,70         |

FG

DISTRIBUIDORA

F G DE OLIVEIRA LTDA  
RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 2936  
CENTRO - CASCAVEL - PR  
CEP: 85810-180 FONE: (45) 3225-4284

## DANFE

Documento auxiliar  
da Nota Fiscal

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.011.184  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230135538689 28/05/2023 18:25:09

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

## CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE

4123 0536 0467 5000 0141 5500 1000 0111 8417 6747 0716

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023930400

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

## CNPJ / CPF

36.046.750/0001-41

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DE MARIALVA

## CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

## DATA EMISSÃO

28/05/2023

## ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

## BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

## CEP

86.990-000

## DATA ENT. / SAÍDA

28/05/2023

## MUNICÍPIO

MARIALVA

## FONE / FAX

(44) 3232-8383

## UF

PR

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA ENT. / SAÍDA

18:25:09

## FATURA

À Vista

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                        | NCM      | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE ICMS | VALOR ICMS | ALÍQUOTA ICMS | IPI  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------|------------|---------------|------|
| 2680                                                                                                                                                                                                         | COPOS DESCARTAVEIS DE POLIPROPILENO 180 ML, CAIXA COM 25 PCTES DE 100 UN | 39241000 | 060  | 5405 | CX     | 70,000         | 96,710000   | 6.769,70       | 0,00      | 0,00       | 0,00          | 0,00 |
| <p>AQUISIÇÃO - de acordo com</p> <p>CONVITE</p> <p>TOMADA DE PREÇO</p> <p>CONCORRENCIA</p> <p>PRFGAO</p> <p>DISPENSA</p> <p>INEXIGIBILIDADE</p> <p>Nº 65-22 DE 26 / 07 / 22</p> <p>C. 263 / 22</p> <p>lv</p> |                                                                          |          |      |      |        |                |             |                |           |            |               |      |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                  |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 6.769,70                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS  | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 0,00                     |
|                         |                 |                            |                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                  | 6.769,70                 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                    |             |                    |            |              |
|--------------|--------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA    | CÓDIGO ANTT | PLACA              | UF         | CNPJ / CPF   |
|              | 0 - REMETENTE(CIF) |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO          | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE            | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 70           |                    |             |                    | 0,000      | 0,000        |

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 993,79 Fed e 473,88 Est  
Fonte: IBPT FADD79  
EMPENHO 3130/2023

BANCO BRASIL 001 // BANCO BRADESCO 237 // BANCO SANTANDER 033  
AGENCIA 3508-4 // AGENCIA 5703 // AGENCIA 1317  
CONTA 56528-8 // CONTA 35071-0 // CONTA 13002501-0

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

## RESERVADO AO FISCO

Marcelo A. Romão  
Gerente de Auditoria  
Marialva - PR

29/06/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:16:26

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****20/06/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****279806000000****VALOR TOTAL:****6.769,70****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: FG DE OLIVEIRA LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.508-4****CONTA : 00.000.056.528-8****Nr. Autenticação: B.C62.DE9.386.B19.907**



**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:** 3348/2023

**Ordinário**

**Data:** 09/05/2023

**Credor:** 72733 - ZOOM COMERCIAL SUDESTE LTDA

**Endereço:** RUA SOLDADO TEODORO FRANCISCO RIBEIRO, Numero: 0 - PARQUE NOVO MUNDO

**C.N.P.J.:** 45.822.500/0001-47

**Insc. Est.:**

**Banco:** 1 - BANCO DO BRASIL S.A

**Ag:** 3027-9

**Conta:** 26621-3

**Orgão:** 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Unidade:** 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Prog. Trabalho:** 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

**Elemento Desp.:** 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

**Reduzido:** 170

**F. de Recurso:** 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

**Desdobramento:** 2100 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

**Tipo de Licitação:** Pregão

**Nº Licitação.....:** 14

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

300.300,00

**Saldo Anterior**

78.714,86

**Valor**

652,00

**Saldo Atual**

78.062,86

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de Material de Limpeza e utensílios para atender a demanda da Secretaria de Saúde.

Fonte: 31494

C/C: 624.016-4

| <u>ITEM</u>              | <u>QTD</u> | <u>UN</u> | <u>ESPECIFICAÇÃO</u>                  | <u>VLR. UNITÁRIO</u> | <u>VLR. TOTAL</u>          |
|--------------------------|------------|-----------|---------------------------------------|----------------------|----------------------------|
| 55176                    | 200        |           | SACO ALVEJADO PARA LIMPEZA DE OBJETOS | 3,26                 | 652,00                     |
| <b>Local de Entrega:</b> |            |           | <b>Total Retenções:</b>               | 0,00                 | <b>Total Liq. Empenho:</b> |
|                          |            |           |                                       |                      | 652,00                     |

**Empenhado por:**

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva,

de

de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

## PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

| EMPENHO                                                                                                                        |                                                                  |                |                                       |                   |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|-------------------|------------|
| Nº do                                                                                                                          | 3348/2023                                                        | Tipo Ordinário | Emissão: 09/05/2023                   | Página: 1 / 1     |            |
| Credor:                                                                                                                        | 72733 - ZOOM COMERCIAL SUDESTE LTDA                              |                | CPF/CNPJ: 45.822.500/0001-            |                   |            |
| Endereç                                                                                                                        | RUA SOLDADO TEODORO FRANCISCO RIBEIRO, Numero:                   |                | Bairro:                               | PARQUE NOVO MUNDO |            |
| Cidade:                                                                                                                        | S?O PAULO                                                        | Estado SP      | CEP:                                  | 2180110           |            |
| Órgão:                                                                                                                         | 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                               |                | Processo:                             |                   |            |
| Unidade:                                                                                                                       | 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                           |                | Tipo de                               | Pregão            |            |
| Prog.                                                                                                                          | 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                    |                | Nº Licitação:                         | 14/2023           |            |
| F. de                                                                                                                          | 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e          |                | Contrato:                             | 124/2023          |            |
| Desdobramen                                                                                                                    | 21 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO              |                |                                       |                   |            |
| Elemento                                                                                                                       | 3.3.90.30.21.00 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO |                |                                       |                   |            |
| Histórico: Empenho Orcamentário - Aquisição de Material de Limpeza e utensílios para atender a demanda da Secretaria de Saúde. |                                                                  |                |                                       |                   |            |
| Fonte: 31494                                                                                                                   |                                                                  |                |                                       |                   |            |
| C/C: 624.016-4                                                                                                                 |                                                                  |                |                                       |                   |            |
| ITEM                                                                                                                           | QTD                                                              | UN             | ESPECIFICAÇÃO                         | VLR. UNITÁRIO     | VLR. TOTAL |
| 1                                                                                                                              | 200,0000                                                         |                | SACO ALVEJADO PARA LIMPEZA DE OBJETOS | 3,2600            | 652,00     |
|                                                                                                                                |                                                                  |                |                                       | Total             | 652,00     |

|                                                                                                     |  |                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>ZOOM COMERCIAL SUDESTE LTDA</b>                                     |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA NOTA<br>FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAIDA<br>Nº .1940<br>SERIE 1<br>FOLHA 1 / 1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3523 0545 8225 0000 0147 5500 1000 0019 4011 1914 9931</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| R SOLD TEODORO FRANCISCO RIBE<br>CASA 2<br>PARQUE NOVO MUNDO SAO PAULO<br>02180110 Fone: 1126493727 |  |                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

|                                    |                                     |                                                    |  |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>1 - VENDAS |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135230785116272 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>134693278115 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ<br>45822500000147                             |  |

|                                                                          |  |                              |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|----------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE MARIALVA |  | CNPJ / CPF<br>76282680000145 | DATA DA EMISSÃO<br>22/05/2023 15:41:00 |
|--------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|----------------------------------------|

|                                     |                             |                 |               |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------|
| ENDEREÇO<br>R SANTA EFIGENIA, 680 - | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990000 | DATA DA SAIDA |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------|

|                       |          |            |                    |               |
|-----------------------|----------|------------|--------------------|---------------|
| MUNICÍPIO<br>Marialva | UF<br>PR | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|-----------------------|----------|------------|--------------------|---------------|

|                                 |                       |                                      |                                    |                                    |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                       |                                      |                                    |                                    |  |  |  |  |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>652,00 |  |  |  |  |  |  |

|                        |                         |                  |                                 |                            |                               |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|
| VALOR DO FRETE<br>0,00 | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00 | OUTRAS DESP. ACESSORIAS<br>0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>652,00 |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|

|                                             |                                                              |             |                |    |                              |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|----------------|----|------------------------------|--|--|--|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS       |                                                              |             |                |    |                              |  |  |  |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>MOVVI LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE<br>1 - DESTINATÁRIO <b>0</b> | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC. | UF | CNPJ / CPF<br>23864838000471 |  |  |  |  |

|                                                          |                        |          |                                    |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|------------------------|----------|------------------------------------|--|--|--|--|
| ENDEREÇO<br>AV PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 759 | MUNICÍPIO<br>GUARULHOS | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>127804403119 |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|------------------------|----------|------------------------------------|--|--|--|--|

|                 |                   |       |        |                      |                       |  |  |  |  |
|-----------------|-------------------|-------|--------|----------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| QUANTIDADE<br>1 | ESPECIE<br>VOLUME | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO<br>15,100 | PES LIQUIDO<br>15,100 |  |  |  |  |
|-----------------|-------------------|-------|--------|----------------------|-----------------------|--|--|--|--|

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                              | NCM      | CST  | CFOP | UND | QUANT   | VALOR<br>UNITARIO | VALOR<br>TOTAL | B. CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ<br>ICMS | ALIQ<br>IPI |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|----------|------|------|-----|---------|-------------------|----------------|-----------------|---------------|--------------|-------------|
| 320               | SACO ALVEJADO 100% ALGODAO 50 X 70 CM<br>NEVES/IRMAOS NEVES | 63079090 | 0102 | 6108 | UN  | 200,000 | 3,2600            | 652,00         | 0               | 0             | 0,00         | 0,00        |

AQUISIÇÃO - de acordo com

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRENCIA
- PRFCAO
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

C. 124 / 23

Nº 14-23 DE 10 / 09 / 23

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | RESERVADO AO FISCO                                        |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>LOCAL DE ENTREGA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - AVENIDA PRESIDENTE NEREU RAMOS, N 1811 - CENTRO - MARIALVA/PR - CEP 86990-000 - ENTREGA DAS 07:30 AS 11:00 / 13:00 AS 16:00 - EMPENHO 3348/2023 - OF. ZS.00958/2023 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO<br>BANCO DO BRASIL AGENCIA 3027-9 C/C 26.621-3 |  | Marcelo A. Romão<br>Gerente de Auditoria<br>Marialva - PR |  |

29/06/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:16:26

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****20/06/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****279807000000****VALOR TOTAL:****652,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ZOOM COMERCIAL SUDESTE LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.027-9****CONTA : 00.000.026.621-3****Nr. Autenticação: E.3C1.1B9.7FB.1FD.74F**