

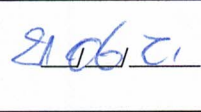
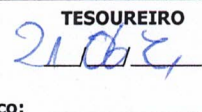
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SETOR CONTÁBIL NOTA DE EMPENHO		NOTA 2189/000		ANO 2021	
4rtecnologia		DATA DE EMISSÃO 25/05/2021		FICHA 7	

Fonte de Recurso:		5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		USUÁRIO PATRICIA.MAURICIO	
Aplicação:		300 SAÚDE		FUNDO 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Variação:		18 VIGILÂNCIA EM SAÚDE (PFVS)		DÍVIDA	
Órgão:		02 PODER EXECUTIVO		PROCESSO	
Unid. Orçamentária:		04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		00		VENCIMENTO 25/05/2021	
Função:		10 SAÚDE		MODALIDADE Dispensa - Isento Compras e Serviços 986/2021	
SubFunção:		301 ATENCAO BASICA		FUNDAMENTO LEGAL Art. 24, II, Lei 8666/93	
Programa:		0010 VIGILÂNCIA EM SAÚDE		PEDIDO 01042/000-2021	
Projeto/Atividade:		2036 RECURSOS VIGILÂNCIA EM SAÚDE		CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:		3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS			
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO			
Sub-Elemento Desp:		36 MATERIAL HOSPITALAR			
Vínculo:		S SAÚDE			

CÓDIGO		NOME DO FORNECEDOR		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTAD	
1348		CIRURGICA PAULISTA COM,MAT,MED HOSP,LTDA		05.768.154/0001-41		438.210.59	
ENDEREÇO				BAIRRO			
AV.TIRADENTES, 1309				FRAGATA			
CIDADE				UF		CEP	
MARILIA				SP		17519000	
BANCO				AGÊNCIA		TELEFONE	
						014-3413 9949	
				CONTA		TIPO CONTA	
APLICAÇÃO:							
Entrega		CENTRO DE SAUDE , RUA ISAAC GIMARAES NOVAES					

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR
001	TIRA GLICEMIA C/50	CX	80,0000	49,61	3.968,80
002	DETERGENTE ENZIMATICO	GL	2,0000	85,25	170,50

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	4.139,30	VL. BRUTO →	4.139,30
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	-----------------	--------------------	-----------------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
20.500,00	12.766,45	4.139,30	3.968,80
PREFEITO MUNICIPAL	D.FINANÇAS/CONTADOR		TESOUREIRO
			
Maurilei Aparecido Dias da Silva ORDENADOR DESPESA	Celso Tenório de Albuquerque CRC Nº 189248454/O-3		
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA, a importância de:			Banco:
(quatro mil, cento e trinta e nove reais e trinta centavos)			Conta:
			Valdir Marcos Faltz Alves

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

PRACINHA, 21 de 06 de 21.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse: <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-H160-JBPH-5JR-3VHZ

CAIXA
Fed
624.030-1

PAG 70
21/06



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2021

4rtecnologia

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 986/2021

Pedido: 1042/0-2021

Processo/Ano: / Requisição Nro.: 1250/2021

Usuário Requisição: SOLIENE.SANTOS

Prioridade: NORMAL

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA

Unid. Orçamentária: 02.0004 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Usuário Pedido: SOLIENE.SANTOS

Ficha: 77 RECURSOS VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Aplicação FR.: 300 SAÚDE

Variação FR.: 18 VIGILÂNCIA EM SAÚDE (PFVS)

Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO

Sub-Elemento: 36 MATERIAL HOSPITALAR

Aplicação:

Observação:

Tipo de Objeto: Material Hospitalar, Ambulatorial ou Odontológico

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR

Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE, RUA ISAAC GIMARAES NOVAES - 89

Fornecedor: 1348 - CIRURGICA PAULISTA COM,MAT,MED HOSP,LTDA

Fantasia: CIRURGICA PAULISTA

Fone: 014-3413 9949

Fax:

Contato:

Fone:

E-mail:

Endereço: AV.TIRADENTES, 1309 FRAGATA

Cep: 17519000

Estado: SP

Cidade: MARILIA

Inscrição Municipal:

Cnpj/Cpf: 05768154000141

Inscrição Estadual: 438.210.594.110

Validade:

Cond. Pagto.:

Garantia:

Prazo Entrega:

Cnpj/Cpf: 67.662.007/0001-40 Cep: 17790-000

Bairro: CENTRO

Endereço: AV. FRANCISCO GIMENES, 175

Favor anexar a Nota Fiscal a este Pedido.

Informações para o
Preenchimento da
Nota

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	80,000000	CX	019.0427-0	TIRA GLICEMIA C/50	49,6100	3.968,80
0002	2,000000	GL	019.0446-0	DETERGENTE ENZIMATICO	85,2500	170,50

Valor Total: 4.139,30 Valor Desconto: 0,00 Valor Imposto: 0,00 Valor Líquido: 4.139,30

PRACINHA, 25 de Maio de 2021

VANDO MARQUES DE LIMA
TECNICO CONTABIL
291543145

ELIANA PONVEQUI
ENCARREGADO DE ALMOXARIFADO
237732002

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-HT60-JBPH-SJR/3VHZ

RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
3948-3948 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA

NF-e

Nº: 000138401
SÉRIE: 1



CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA
AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000138401
SÉRIE: 1
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2105-05.768.154/0001-41-55-001-000.138.401-132.303.448-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438.210.594.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.768.154/0001-41

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.210.577.148.809 25/05/2021 15:16:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
3948 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA

ENDEREÇO
AV. FRANCISCO DE GIMENES, 175

MUNICÍPIO
PRACINHA

FONE/FAX
18-35521141

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF

67.662.007/0001-40

DATA DA EMISSÃO

25/05/2021

CEP
17790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/05/2021

IE / RG
ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:14:57

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000138401-1 - CARTEIRA - 22/06/21 - R\$ 4.139,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	4.139,30	VALOR DO ICMS	745,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.139,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	4.139,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,400	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA
6212	TIRA GLICEMIA INJEX SENS CX C/50 - INJEX LOTE: SY19ZK56B / DT VAL: 19/06/2022 Val Aprox Tributos R\$ 166,69 Fed R\$ 476,26 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	38220090	000	5102	CX	80	49,6100	3.968,80	3.968,80	714,38	0,00	18
11884	DETERGENTE ENZIMATICO 5000 ML-V ENZIMAS - PROLINK LOTE: P21030089 / DT VAL: 30/03/2023 / PMC: 30,00 Val Aprox Tributos R\$ 7,16 Fed R\$ 30,69 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	35079019	000	5102	GL	2	85,2500	170,50	170,50	30,69	0,00	18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4
CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1
Valor Aprox Tributos R\$ 173,85 - Fed, R\$ 506,95 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI, Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-HT60-JBPH-5J/R-3VHZ

**CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA**

INSC. EST.: 438.210.594.110 - CNPJ: 05.768.154/0001-41

AV. TIRADENTES, 1309

17519-000 - MARILIA (SP)

FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949

EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br HOME PAGE: www.cirurgicapaulista.com.br

ORCAMENTO: 399919**DT. IMPRESSÃO:**

21/05/2021 14:49:16 - Pag: 1 de 1

DT. ALTERA: 21/05/2021 14:39:20
CLIENTE: 3948 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
CNPJ: 67.662.007/0001-40
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO DE GIMENES, 175
COMPL:
CEP/CIDADE: 17790-000 - PRACINHA (SP)
EMAIL: ubspracinha@bol.com.br
TRANSPORT:
VENDEDOR: ALESSANDRA ()

DT. INCLUSÃO: 21/05/2021 14:30:56
ENTREGA: IMEDIATA
IE: ISENT0
BAIRRO: CENTRO
TEL/FAX: 18-35521141 /
TEL2/CEL: 18 3552-1088 /
CONTATO: IRANETE
FRETE: 1-DESTINATÁRIO ()
SEU PEDIDO:
PESO/VOLUME: 2,4 / 0
PED ORIGEM: 0

PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL	ICMS
1	6212	80,000	CX	TIRA GLICEMIA INJEX SENS CX C/50	INJEX	49,6100	3.968,80	18,0

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

PARCELA	TIPO	DIAS	VALOR
1	BOLETO	28	3.968,80

TOTAL GERAL

PRODUTOS:	3.968,80	ACRÉSCIMOS:	0,00
SERVIÇOS:	0,00	FRETE:	0,00
DESCONTOS:	0,00	IPÍ:	0,00
SEGURO:	0,00	DESPESAS:	0,00
		ICMS ST ANTEC.:	0,00
		TOTAL:	3.968,80

OUTRAS INFORMAÇÕES -

ENDEREÇO DE ENTREGA
ALAMEDA: ISAAC GUIMARÃES NOVAES-89
CENTRO / PRACINHA

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-HT60-JBPH-SJR7-3VHZ

CIRURGICA MEDCENTER MARILIA EIRELLI

CNPJ: 10.208.087/0001-40

I.E.: 438.261988155

R: 9 DE JULHO, 587

EMAIL: medcentermarilia@hotmail.com

MARILIA -SP

FONE: 14-3413-3833

COTAÇÃO

CLIENTE: PREFEITURA MI DE PRACINHA

RUA FRANCISCO DE GIMENES, 175

PRACINHA- SP

Item	Cod Prod	Descrição	Unid	Quant. Pedida	Valor Unitário	Valor Total	21/05/2021
1		Tira de glicemia marca: unjex	cx.	80,00	50,00	4000,00	
VALOR TOTAL DO PEDIDO							4.000,00
	PAGTO: 30 DIAS						
	ENTREGA: ATE E 10 DIAS						

Octavio Andreoli Junior



PLÁCIDO-COM. DE MAT. CIRURGICOS E HOSP. EIRELLI-ME

Plácido

Plácido

CNPJ: 25.123.729/0001-86

CONTATO TELEFONE: (14) 3432-1385

EMAIL vendas.placido@hotmail.com

ENDEREÇO: Av. Tiradentes N°1321 BAIRRO fragata

CEP 17519-000

Marília - SP

Marília, 20de maio 2021

ORÇAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA

END: AV. FRANCISCO DE GIMENES, 175CENTRO PRACINHA - SP

QUAT	PRODUTO/SERVIÇO	VL. UNT	VL. TOTAL
80	CX DE TIRA DE GLICEMIA C/50	55,20	4416,00
		TOTAL	R\$4416,00

Prazo de Entrega: 07Dias

Validade da Proposta: 20 Dias

Pagamento: 30 Dias

bradesco

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA			Agência/ Código Beneficiário 0002-7/0119550-6		Motivos de não entrega () Mudou-se () Recusado () Desconhecido () Ausente () Não procurado () Endereço insuficiente () Não existe nº indicad () Falecido () Outros (especificar)	
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA (3948)			Nosso Número 09/00000030726-5			
Vencimento 22/06/2021	Número do Documento 000138401/1	Moeda R\$	Valor do Documento 4.139,30			
Recebi(emos) o bloquete		Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Data do Processamento 25/05/2021



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/06/2021	
Beneficiário CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA - CNPJ: 05.768.154/0001-41 AV. TIRADENTES, 1309 BAIRRO: FRAGATA - MARILIA (SP) CEP: 17519-000					Agência / Código Beneficiário 0002-7/0119550-6	
Data do Documento 25/05/2021	Número do Documento 000138401/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/05/2021	Nosso Número 09/00000030726-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.139,30	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.) APOS VENCIMENTO MULTA DE 03 (TRES) POR CENTO AO MES JUROS DE R\$6,90 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO INCLUSÃO NO SERASA 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA (3948) AV. FRANCISCO DE GIMENES 175 17790-000 CENTRO PRACINHA SP					CPF / CNPJ 67.662.007/0001-40 Código de Baixa 09/00000030726-5	

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica



237-2

23790.00207 90000.003070 26011.955007 5 86590000413930

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/06/2021	
Beneficiário CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA - CNPJ: 05.768.154/0001-41 AV. TIRADENTES, 1309 BAIRRO: FRAGATA - MARILIA (SP) CEP: 17519-000					Agência / Código Beneficiário 0002-7/0119550-6	
Data do Documento 25/05/2021	Número do Documento 000138401/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/05/2021	Nosso Número 09/00000030726-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.139,30	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.) APOS VENCIMENTO MULTA DE 03 (TRES) POR CENTO AO MES JUROS DE R\$6,90 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO INCLUSÃO NO SERASA 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA (3948) AV. FRANCISCO DE GIMENES 175 17790-000 CENTRO PRACINHA SP					CPF / CNPJ 67.662.007/0001-40 Código de Baixa 09/00000030726-5	

PAGADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-HT60-JBPH-5JF7-3VHZ

**Comprovante de Solicitação de Pagamento de Boleto**

via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras	23790.00207 90000.003070 26011.955007 5 86590000413930
Banco Emissor ou Destinatário	BANCO BRADESCO S/A
Nome do Beneficiário Original	CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE MATERIAL
CPF/CNPJ Beneficiário Original	05.768.154/0001-41
Nome Fantasia	CIRURGICA PAULISTA
Nome do Sacador/Avalista	
CPF/CNPJ Pagador Avalista	
Nome do Pagador	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
CPF/CNPJ Pagador	67.662.007/0001-40
Beneficiário Final	
CPF/CNPJ Beneficiário Final	
Nome do Pagador Final	SP 354085 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ Pagador Final	13.886.941/0001-16
Conta de Débito	1157/006/00624030-1
Parcelas Pagas	001
Total de Parcelas	000
Valor Nominal (R\$)	4.139,30
IOF (R\$)	0,00
Multa (R\$)	0,00
Desconto (R\$)	0,00
Valor dos Juros (R\$)	0,00
Abatimento (R\$)	0,00
Valor Calculado (R\$)	4.139,30
Data do Vencimento	22/06/2021
Data de Débito	21/06/2021
Valor a Pagar	4.139,30
Data/Hora da Operação	21/06/2021 - 08:52:04
Código da Operação	93723067
CPFs que já Autorizaram:	099.457.078-33

ATENÇÃO: Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.
As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.
A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-HT60-JBPH-SJR7-3VHZ

[a CAIXA](#) | [atendimento](#) | [download](#) | [mapa do site](#) | [segurança](#) | [imprensa](#)[Navegue pela CAIXA](#)

[SALDOS](#) | [EXTRATOS](#) | [MOVIMENTO DIÁRIO D/C](#) | [INVESTIMENTOS](#)
[TRANSFERÊNCIAS](#) | [PAGAMENTOS](#) | [CONSULTAS](#) | [SERVIÇOS EM LOTE](#) | [UTILITÁRIOS](#)
[PM PRACINHA - 1157600007](#) [Novo Acesso](#) [Sair](#)

Consultas

::Comprovantes

[Processados com sucesso](#) 1
[Processados com erro](#) 0

[Versão para impressão](#)

Processados com Exito



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras: 23790.00207 90000.003070 26011.955007 5
86590000413930
Banco Emissor ou Destinatário: BANCO BRADESCO S/A
Nome do Beneficiário Original: CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE MATERIAL
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 05.768.154/0001-41
Nome Fantasia: CIRURGICA PAULISTA
Nome do Sacador/Avalista:
CPF/CNPJ Pagador Avalista:
Nome do Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
CPF/CNPJ Pagador: 67.662.007/0001-40
Beneficiário Final:
CPF/CNPJ Beneficiário Final:
Nome do Pagador Final: SP 354085 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ Pagador Final: 13.886.941/0001-16
Conta de Débito: 1157/006/00624030-1
Data do Vencimento: 22/06/2021
Data de Débito: 21/06/2021
Parcelas Pagas: 001
Total de Parcelas: 000
Valor Nominal(R\$): 4.139,30
Valor dos Juros (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
IOF: 0,00
Multa: 0,00
Desconto: 0,00
Abatimento: 0,00
Valor Calculado: 4.139,30
Valor Pago: 4.139,30
Data/Hora da Operação: 21/06/2021-8:52
Código da Operação: 0072108991
Chave de Segurança: 15YHP43LOKE1S8RU
CPFs que já Autorizaram: 099.457.078-33
254.058.838-75

Operação realizada com sucesso.

[Sua Segurança](#)[RETORNAR](#)

Help Desk - 3004-1104 para capitais e regiões metropolitanas ou 0800-726-0104 para as demais localidades
Suporte tecnológico e de navegação