PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02125

DATA: 25/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **1.336,80**
(um mil, trezentos e trinta e seis reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2354

NOTA DE EMPENHO Nº 2354	FICHA: 123	DATA: 06/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **832,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	254.633,74	832,44	244.533,82

VALOR A SER PAGO R$ **832,44**

oitocentos e trinta e dois reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00873/15	06/05/2015	07/05/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.315.001	INFRALAX 15CPR	UN	10	3,15	MANUT DA ADMINISTR	31,50
009.318.001	DESLORATADINA XPE 60ML	UN	5	7,70	MANUT DA ADMINISTR	38,50
.001.832	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP	CX	10	32,99	MANUT DA ADMINISTR	329,90
009.322.001	EXODUS 15MG 30CPR	UN	1	62,68	MANUT DA ADMINISTR	62,68
009.437.001	TOBRAMICINA DEXAMETASONA COL 5ML	FR	4	7,49	MANUT DA ADMINISTR	29,96
009.087.032	CLORIDRATO VENLAFAXINA 75MG 28CPR	UN	10	33,99	MANUT DA ADMINISTR	339,90
TOTAL PEDIDO						832,44

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.058.084
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2196 8600 0103 5500 1000 0580 8410 0058 0848

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150279102148 07/05/2015 10:24:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/05/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	07/05/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	832,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	832,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
61443	INFRALAX 15CPR EMS	30049045	060	5929	UN	10,00	3,15	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65810	DESLORATADINA XPE 60ML GERMED	30049099	060	5929	UN	5,00	7,70	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74572	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CPR TORRENT	30049059	060	5929	UN	10,00	32,99	0,00	329,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70502	EXODUS 15MG 30CPR	30049059	060	5929	UN	1,00	62,68	0,00	62,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55156	TOBRAMICINA DEXAMETASONA COL 5ML BIOSINTETICA	30042069	060	5929	UN	4,00	7,49	0,00	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59791	CLORID VENLAFAXINA 75MG 28CPR BIOSINTETICA	30049099	060	5929	UN	10,00	33,99	0,00	339,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF 899242
DEPOSITO EM CONTA
BANCO SANTANDER
CONTA 130001105
AGENCIA 1543
Você pagou aproximadamente: R$ 111,97 de tributos federais - R$ 47,62 de tributos estaduais - R$ 672,85 pelos produtos - Fonte: IBPT - SP 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/05/2015
OK

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/05/2015 10:25

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

PREFEITURA MUNICIP
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Ex

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02138

DATA: 06/05/2015 VEN

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUE
Cidade..: FRANCA

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornec

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:48:51
694918471 0085
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	11/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.085
VALOR CHEQUE	3.280,99
VALOR TOTAL	3.280,99

NR.AUTENTICACAO 9.26A.4EE.CD4.400.2F9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Valor **3.280,99**
(três mil, duzentos e oitenta reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2614

NOTA DE EMPENHO Nº **2614**	FICHA: 123	DATA: 26/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**461,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	272.691,76	461,90	226.846,34

VALOR A SER PAGO R$ **461,90**

quatrocentos e sessenta e um reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00945/15	26/05/2015	28/05/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.128.009	CETOCONAZOL+BETA POM.30G	UN	5	5,98	MANUT DA ADMINISTR	29,90
009.041.012	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML	UN	15	4,62	MANUT DA ADMINISTR	69,30
.001.292	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG 30CP	CX	20	4,14	MANUT DA ADMINISTR	82,80
009.324.001	DIOVAN TRIPLO 160/12,5 5MG 56CPR	UN	2	89,51	MANUT DA ADMINISTR	179,02
009.212.003	SELOZOK 50MG C/30 COMP	UN	4	25,22	MANUT DA ADMINISTR	100,88
TOTAL PEDIDO						461,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES N° 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.058.516
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2196 8600 0103 5500 1000 0585 1610 0058 5162

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150327561834 28/05/2015 08:58:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	28/05/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	28/05/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	461,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
49542	CETOCONAZOL BETAM POM 30GR EUROFARMA	30049077	060	5929	UN	5,00	5,98	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66235	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML MEDLEY	30039079	060	5929	UN	15,00	4,62	0,00	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64561	LEVOTIROXINA SODICA 50MG 30CPR MERCK	30043981	060	5929	UN	20,00	4,14	0,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62447	DIOVAN TRIPLO 160/12,5 5MG 56CPR	30049069	060	5929	UN	2,00	89,51	0,00	179,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63017	SELOZOK 50MG 30CPR	30049039	060	5929	UN	4,00	25,22	0,00	100,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF 9248274
DEPOSITO EM CONTA
BANCO SANTANDER
CONTA 130001105
AGENCIA 1543
Você pagou aproximadamente: R$ 62,13 de tributos federais - R$ 7,06 de tributos estaduais - R$ 392,71 pelos produtos - Fonte: IBPT - SP 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 28/05/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/05/2015 08:59

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02138

DATA: 06/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.280,99**
(três mil, duzentos e oitenta reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2358

NOTA DE EMPENHO Nº **2358**	FICHA: 123	DATA: 08/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **442,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	255.466,18	442,69	244.091,13

VALOR A SER PAGO R$ **442,69**

quatrocentos e quarenta e dois reais e sessenta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00877/15	08/05/2015	14/05/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES — Nº: 780 — CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.315.001	INFRALAX 15CPR	UN	7	3,15	MANUT DA ADMINISTR	22,05
009.411.001	ACET CIPROTERONA ETINLESTRADIOL 21 CPR	UN	6	7,99	MANUT DA ADMINISTR	47,94
[illegible].001.292	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG 30CP	CX	20	4,14	MANUT DA ADMINISTR	82,80
[illegible]9.001.273	MESALAZINA 800MG C/30 COMP	UN	10	28,99	MANUT DA ADMINISTR	289,90
TOTAL PEDIDO						442,69

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.058.146
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2196 8600 0103 5500 1000 0581 4610 0058 1466

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150295162418 14/05/2015 09:21:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	14/05/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	14/05/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	442,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
61443	INFRALAX 15CPR EMS	30049045	060	5929	UN	7,00	3,15	0,00	22,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73606	ACET CIPROTERONA ETINILESTRADIOL 21CPR NEOQUI	30043999	060	5929	UN	6,00	7,99	0,00	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64561	LEVOTIROXINA SODICA 50MG 30CPR MERCK	30043981	060	5929	UN	20,00	4,14	0,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67436	MESALAZINA 800MG 30CPR GERMED	30049039	060	5929	UN	10,00	28,99	0,00	289,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF 907775
DEPOSITO EM CONTA
BANCO SANTANDER
CONTA 1311105
AGENCIA 1543
Você pagou aproximadamente: R$ 59,55 de tributos federais - R$ 25,19 de tributos estaduais - R$ 357,95 pelos produtos - Fonte: IBPT - SP 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/05/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/05/2015 09:23

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

PREFEITURA MUNICIPA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exerc

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02138

DATA: 06/05/2015 VENCT

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA I
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA

Discriminação..:
referente pagamento pelo forneci

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:48:51
694918471 0085
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	11/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.085
VALOR CHEQUE	3.280,99
VALOR TOTAL	3.280,99

NR.AUTENTICACAO 9.26A.4EE.CD4.400.2F9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Valor **3.280,99**
(três mil, duzentos e oitenta reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2419

NOTA DE EMPENHO Nº **2419** | FICHA: 123 | DATA: 15/05/2015 | REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14 | PREGÃO PRESENCIAL | 0014/14 | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 29/05/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA | 49.219.686/0001-03 | CÓDIGO: 3175

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES | FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **699,76**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	268.055,60	699,76	231.944,40

VALOR A SER PAGO R$ **699,76**

seiscentos e noventa e nove reais e setenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00898/15	15/05/2015	20/05/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
FRANCA

COD: 3175
Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.832	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP	CX	10	32,99	MANUT DA ADMINISTR	329,90
009.437.001	TOBRAMICINA DEXAMETASONA COL 5ML	FR	4	7,49	MANUT DA ADMINISTR	29,96
009.087.032	CLORIDRATO VENLAFAXINA 75MG 28CPR	UN	10	33,99	MANUT DA ADMINISTR	339,90
TOTAL PEDIDO						699,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Drogafarma de Franca Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.058.305 Série 1

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.058.305
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2196 8600 0103 5500 1000 0583 0510 0058 3050

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150308953439 20/05/2015 11:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/05/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	20/05/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	699,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
74572	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CPR TORRENT	30049059	060	5929	UN	10,00	32,99	0,00	329,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55156	TOBRAMICINA DEXAMETASONA COL 5ML BIOSINTETICA	30042069	060	5929	FR	4,00	7,49	0,00	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59791	CLORID VENLAFAXINA 75MG 28CPR BIOSINTETICA	30049099	060	5929	CX	10,00	33,99	0,00	339,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF 915235
DEPOSITO EM CONTA
BANCO SANTANDER
CONTA 130001105
AGENCIA 1543
Você pagou aproximadamente: R$ 94,12 de tributos federais - R$ 40,79 de tributos estaduais - R$ 564,85 pelos produtos - Fonte: IBPT - SP 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 20/05/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/2015 11:21

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:48:51
694918471 0085
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	11/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.085
VALOR CHEQUE	3.280,99
VALOR TOTAL	3.280,99

NR.AUTENTICACAO 9.26A.4EE.CD4.400.2F9

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02138

DATA: 06/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.280,99**
(três mil, duzentos e oitenta reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2420

NOTA DE EMPENHO Nº **2420**	FICHA: 123	DATA: 18/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/05/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**844,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	267.000,20	844,20	232.155,60

VALOR A SER PAGO R$ **844,20**

oitocentos e quarenta e quatro reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00899/15	18/05/2015	20/05/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.128.015	CETOCONAZOL BETAM NEOM POM 30GR	TB	8	5,90	MANUT DA ADMINISTR	47,20
009.319.001	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28 CPR	UN	4	67,44	MANUT DA ADMINISTR	269,76
009.001.522	GABAPENTINA 300MG 30CS	CX	180	0,80	MANUT DA ADMINISTR	144,00
009.001.273	MESALAZINA 800MG C/30 COMP	UN	8	28,99	MANUT DA ADMINISTR	231,92
009.212.003	SELOZOK 50MG C/30 COMP	UN	6	25,22	MANUT DA ADMINISTR	151,32
	TOTAL PEDIDO					844,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE Drogafarma de Franca Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 000.058.306** **Série 1**

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES Nº 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.058.306
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2196 8600 0103 5500 1000 0583 0610 0058 3065

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	**135150308971677 20/05/2015 11:25:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	20/05/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**	
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	20/05/2015	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

FATURA

P[illegible]AMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	844,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	844,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
49526	CETOCONAZOL BETAM NEOM POM 30GR EUROFARMA	30049077	060	5929	TB	8,00	5,90	0,00	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73253	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28CPR RANBAXXY	30049069	060	5929	CX	4,00	67,44	0,00	269,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68738	GABAPENTINA 300MG 30CPR GERMED	30049099	060	5929	UN	180,00	0,80	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67436	MESALAZINA 800MG 30CPR GERMED	30049039	060	5929	CX	8,00	28,99	0,00	231,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63017	SELOZOK 50MG 30CPR	30049039	060	5929	CX	6,00	25,22	0,00	151,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF 915236
DEPOSITO EM CONTA
BANCO SANTANDER 130001105
AGENCIA 1543
Você pagou aproximadamente: R$ 113,54 de tributos federais - R$ 44,10 de tributos estaduais - R$ 686,56 pelos produtos - Fonte: IBPT - SP 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

[illegible] material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 20/05/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/2015 11:26

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:48:51
694918471 0085

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	11/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.085
VALOR CHEQUE	3.280,99
VALOR TOTAL	3.280,99

NR.AUTENTICACAO 9.26A.4EE.CD4.400.2F9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 02138

DATA: 06/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **3.280,99**
(três mil, duzentos e oitenta reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2646

NOTA DE EMPENHO Nº **2646**	FICHA: 123	DATA: 01/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **562,34**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	276.033,83	562,34	223.403,83

VALOR A SER PAGO R$ **562,34**

quinhentos e sessenta e dois reais e trinta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00973/15	01/06/2015	01/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: COD: 81
FRANCA CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.020.013	ALGODÃO 500 GRAMAS	RL	6	6,99	MANUT DA ADMINISTR	41,94
009.060.040	ATADURA CREPE 15CMX1,2M 13F 12UN	PC	20	4,89	MANUT DA ADMINISTR	97,80
.055.014	COMPRESSA GAZE 7,5 500 UN N/E 9F	PC	30	8,92	MANUT DA ADMINISTR	267,60
036.010.014	SERINGA DESC. 1ML INS C/AG 0,45X13	PCT	300	0,13	MANUT DA ADMINISTR	39,00
009.051.027	SERINGA DESC.20ML S/AG	PCT	400	0,29	MANUT DA ADMINISTR	116,00
	TOTAL PEDIDO					562,34

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/6/2015 Pedido: 422707 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 562,34

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.294
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.294
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1142 9410 0071 2070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150336936162 01/06/2015 16:33:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

ATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
489960	01/07/2015	562.34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
562,34	91,92	0,00	0,00	562,34
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		562,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
049585	ALGODAO 500G Lote:2008 Qtde:6 Venc: 31/8/2017	3005.90.19	000	5102	RL	6,00	6,9900	41,94	0,00	41,94	7,55	0,00	18,00	0,00
043046	AT.CREPE 15CMX1,2M 13F 12UN-PEROLA Lote:59144909 Qtde:7 Venc: 16/10/2019 Lote:23144909 Qtde:13 Venc: 16/4/2019	3005.90.90	000	5102	PCT	20,00	4,8900	97,80	0,00	97,80	17,60	0,00	18,00	0,00
043010	COMPR.GAZE 7,5 500UN N/E 9F ONIX Lote:25151081 Qtde:30 Venc: 1/5/2020	3005.90.90	000	5102	PCT	30,00	8,9200	267,60	0,00	267,60	48,17	0,00	18,00	0,00
054449	SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 Lote:1431H Qtde:300 Venc: 30/4/2019	9018.31.11	000	5102	PCT	300,00	0,1300	39,00	0,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00
400029	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:7396/13 Qtde:400 Venc: 30/11/2018	9018.31.19	000	5102	PCT	400,00	0,2900	116,00	0,00	116,00	13,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (155,00) Lista Neutra (407,34)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 13/2014-16 OF. Nº 311/2015 PROC. Nº 19/2014

Cliente: 448 Pedido: 422707

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01 / 06 / 2015

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:50:26
694918471 0088

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	11/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.088
VALOR CHEQUE	5.850,59
VALOR TOTAL	5.850,59

NR.AUTENTICACAO F.51C.05F.277.7EC.E8B

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02137

DATA: 26/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.850,59**
(cinco mil, oitocentos e cinquenta reais e cinquenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2613

NOTA DE EMPENHO Nº **2613**	FICHA: 123	DATA: 26/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**466,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	272.225,76	466,00	227.308,24

VALOR A SER PAGO R$ **466,00**

quatrocentos e sessenta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853967	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00944/15	26/05/2015	28/05/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.102.005	CLENIL A 400MCG/ML 10 FLAC.X2ML	CX	10	46,60	MANUT DA ADMINISTR	466,00
TOTAL PEDIDO						466,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 28/5/2015 Pedido: 423529 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 466,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.115
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº: 000.114.115
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1141 1513 5040 4509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolução de Venda		135150329267404 28/05/2015 16:45:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	28/5/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	28/5/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
eriquara	(16)3134-1256	SP		

ATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	466,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		466,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
0	Caixa(s)				0,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
015894	CLENIL A 400MCG/ML 10 FLAC.X2ML Lote:1021530A Qtde: 10 Venc: 30/11/2017	3004.90.99	060	1411	CX	10,00	46,6000	466,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (466,00) Televendas: ELEONICE - Conferente: Ana Claudia - Eid. Conf.: 8 DEVOLUÇÃO TOTAL REFERENTE A NFe Nº 113.679 DE 20/05/2015.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 28/05/2015

Cliente: 448 Pedido: 423529

Impresso em 28/5/2015 16:54:49 por Ana Claudia

PREFEITU
Rua Jonas Alves
45353315/0001-
ORDEM DE F

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA: 26/05/2015

Credor..: LUMAR COM I
Endereço: Rua Libero
Cidade..: FRANCA

Discriminação..:
referente pagamento p

: 81

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:50:26
694918471 0088
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	11/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.088
VALOR CHEQUE	5.850,59
VALOR TOTAL	5.850,59

NR.AUTENTICACAO F.51C.05F.277.7EC.E8B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Valor **5.850,59**
(cinco mil, oitocentos e cinquenta reais e cinquenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2384

NOTA DE EMPENHO Nº 2384	FICHA: 123	DATA: 12/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: / DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.822,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	266.280,44	4.822,25	233.719,56

VALOR A SER PAGO R$ **4.822,25**

quatro mil, oitocentos e vinte e dois reais e vinte e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00883/15	12/05/2015	19/05/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.128.001	CETOCONAZOL CREME	TUBO	15	1,29	MANUT DA ADMINISTR	19,35
009.005.008	DIPIRONA SODICA 500MG EV 10 CP	EV.	500	0,702	MANUT DA ADMINISTR	351,00
9.001.237	EUPROSTATIN (DOXAZONINA) 2MG 30CP	CX.	200	5,16	MANUT DA ADMINISTR	1.032,00
009.498.001	FINASTERIDA 5MG 10CP	CX	200	2,50	MANUT DA ADMINISTR	500,00
009.001.659	FLAVONID (DIOSMINA+HESP.) 500MG 60CP	CX	66	16,32	MANUT DA ADMINISTR	1.077,12
009.001.778	ORAP 4MG CX 20 COMP	UN	8	17,34	MANUT DA ADMINISTR	138,72
009.499.001	VARICOSS (CUMARINA+TROXERRUTINA) 60DG	CX	66	17,85	MANUT DA ADMINISTR	1.178,10
009.500.001	VASTAREL MR 35MG 30 CP	CX	12	43,83	MANUT DA ADMINISTR	525,96
	TOTAL PEDIDO					4.822,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 19/5/2015 Pedido: 422516 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 4.822,25		NF-e Nº: 000.113.601 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.113.601
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1136 0110 0004 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150307006622 19/05/2015 16:36:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	19/5/2015
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	19/5/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
488836	13/06/2015	4822.25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.157,57		748,36	0,00	0,00	4.822,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		4.822,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Caixa(s)			16,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
043704	CETOCONAZOL CREME 30G(G)(H) Lote:G15086 Q.Ide: 15 Venc: 31/3/2017	3004.90.77	000	5102	TB	15,00	1,2900	19,35	0,00	19,35	3,48	0,00	18,00	0,00
041913	DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G(H)PRATI Lote:14L612 Q.Ide: 500 Venc: 30/11/2016	3004.90.69	000	5102	ENV	500,00	0,7020	351,00	0,00	351,00	63,18	0,00	18,00	0,00
045690	EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Lote:650091 Q.Ide: 200 Venc: 30/6/2016	3004.90.99	000	5102	CX	200,00	5,1600	1.032,00	0,00	1.032,00	185,76	0,00	18,00	0,00
055788	FINASTERIDA 5MG 10CP(G)AUROBINDO Lote:FN051405-A Q.Ide: 200 Venc: 31/3/2016	3004.90.69	000	5102	CX	200,00	2,5000	500,00	0,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
044332	FLAVONID(DIOSMINA+HESP.)500MG 60CP Lote:B140269 Q.Ide: 66 Venc: 31/3/2017	3004.90.90	000	5102	CX	66,00	16,3200	1.077,12	0,00	1.077,12	193,88	0,00	18,00	0,00
007341	ORAP 4MG 20CP (C1) Lote:UJL081 Q.Ide: 8 Venc: 31/3/2017	3004.90.99	060	5405	CX	8,00	17,3400	138,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045091	VARICOSS(CUMARINA+TROXERRUTINA)60DG Lote:1G067 Q.Ide: 66 Venc: 31/3/2016	3004.90.59	000	5102	CX	66,00	17,8500	1.178,10	0,00	1.178,10	212,06	0,00	18,00	0,00
043513	VASTAREL MR 35MG 30CP Lote:3004839 Q.Ide: 12 Venc: 28/2/2017	3003.90.79	060	5405	CX	12,00	43,8300	525,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (2.196,68) Lista Negativa (2.625,57)
Televendas: ELEONICE - Conferente: Lia - End. Conf.: 8
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3

Cliente: 448 Pedido: 422516

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19 / 05 / 2015

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.113.601

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1136 0110 0004 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150307006622 19/05/2015 16:36:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	19/5/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	19/5/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
488836	13/06/2015	4822.25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.157,57	748,36	0,00	0,00	4.822,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		4.822,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Caixa(s)			16,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
043704	CETOCONAZOL CREME 30G(G)(H) Lote:G15086 Qtde: 15 Venc: 31/3/2017	3004.90.77	000	5102	TB	15,00	1,2900	19,35	0,00	19,35	3,48	0,00	18,00	0,00
041913	DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G(H)PRATI Lote:14L612 Qtde: 500 Venc: 30/11/2016	3004.90.69	000	5102	ENV	500,00	0,7020	351,00	0,00	351,00	63,18	0,00	18,00	0,00
045690	EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Lote:650091 Qtde: 200 Venc: 30/6/2016	3004.90.99	000	5102	CX	200,00	5,1600	1.032,00	0,00	1.032,00	185,76	0,00	18,00	0,00
055788	FINASTERIDA 5MG 10CP(G)AUROBINDO Lote:FN0514105-A Qtde: 200 Venc: 31/3/2016	3004.90.69	000	5102	CX	200,00	2,5000	500,00	0,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
044332	FLAVONID(DIOSMINA+HESP.)500MG 60CP Lote:B14D0269 Qtde: 66 Venc: 31/3/2017	3004.90.90	000	5102	CX	66,00	16,3200	1.077,12	0,00	1.077,12	193,88	0,00	18,00	0,00
007341	ORAP 4MG 20CP (C1) Lote:UJL081 Qtde: 8 Venc: 31/3/2017	3004.90.99	060	5405	CX	8,00	17,3400	138,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045091	VARICOSS(CUMARINA+TROXERRUTINA)60DG Lote:1GD67 Qtde: 66 Venc: 31/3/2016	3004.90.59	000	5102	CX	66,00	17,8500	1.178,10	0,00	1.178,10	212,06	0,00	18,00	0,00
043513	VASTAREL MR 35MG 30CP Lote:3004839 Qtde: 12 Venc: 28/2/2017	3003.90.79	060	5405	CX	12,00	43,8300	525,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
Reclamações ou devoluções. Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.

Orçamento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (2.196,68) Lista Negativa (2.625,57)
Televendas: ELEONICE - Conferente: Lia - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/19/2015

Cliente: 448 Pedido: 422516

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
depto compras
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 10844
Data: 11/5/2015
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICAÇÃO MES MAIO 2015

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	6	CX	COLECALCIFEROL ADDERA D3 7000UI 4CP Dosagem: 7000UI Apresentação Cotada: CX 4 CP Apresentação Comercial: CX 4 CP	COSMED	17,2300	103,38
2	10	CX	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA CLENIL A 400MCG/ML 10 FLAC.X2ML Dosagem: 400MCG/ML Apresentação Cotada: CX 10 UN Apresentação Comercial: CX 10 UN	CHIESI	46,6000	466,00
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
4	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
5	8	CX	DILTIAZEM CARDIZEM SR(DILTIAZEN)90MG 20CS Dosagem: SR 90MG Apresentação Cotada: CX 20 CAS Apresentação Comercial: CX 20 CAS	BOEHRINGER	30,5200	244,16
6	20	FR	CELESTAMINE 0,25+2MG/ML GTS.20ML Dosagem: Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: FR 20 ML	HYPERMARCAS S/A	28,9400	578,80
7	15	TB	CETOCONAZOL CETOCONAZOL CREME 30G(G)(H) Dosagem: 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 100 TB 30 GR	SOBRAL	1,2900	19,35
8	2000	CP	CICLOBENZAPRINA MIOSAN 10MG 30CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	APSEN	1,3000	2.600,00
9	4	CX	DIVALPROATO DE SODIO DEPAKOTE ER 250MG 30CP(C1) Dosagem: 250MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	ABBOTT - MATRIZ	37,3800	149,52
10	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
11	4000	CP	DIOSMINA + HESPERIDINA FLAVONID(DIOSMINA+HESP.)500MG 60CP Dosagem: 450+50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CP	BRAINFARMA	0,2720	1.088,00
12	5000	CP	DIPIRONA SODICA DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G(H)PRATI Dosagem: 500MG 10CP Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP	PRATI-DONADUZZI	0,0702	351,00
13	2000	CP	DOXAZOSINA EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	0,1720	344,00
14	6000	CP	DOXAZOSINA EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	0,1720	1.032,00
15	2000	CP	FINASTERIDA FINASTERIDA 5MG 10CP(G)AUROBINDO Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP	AUROBINDO	0,2500	500,00
16	15	FR	SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA GARASONE COLIRIO 10ML Dosagem: 3+1MG Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: FR 10 ML	MANTECORP-MATRIZ	8,5700	128,55
17	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
18	10	FR	FERRO QUELATO GLICINATO NEUTROFER 250MG GTS.30ML Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: FR 30 ML	EMS SIGMA PHARMA	36,1600	361,60

19	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
20	6	CX	PIMOZIDA ORAP 4MG 20CP (C1) Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: CX 20 CP Apresentação Comercial: CX 20 CP	JANSSEN-CILAG	17,3400	104,04
21	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
22	15	TB	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL VAL.BET.+S.GEN.+TOLN.+CLIOQ.CR.20G(G) Dosagem: 0,5+1,0 Apresentação Cotada: TB 20 GR Apresentação Comercial: TB 20 GR	EMS S/A	21,6200	324,30
23	15	TB	VALERATO DE BETAMETASONA + GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL VAL.BET.+S.GEN.+TOLN+CLIOQ.POM.20G(G) Dosagem: 0,5+1+10 Apresentação Cotada: TB 20 GR Apresentação Comercial: CX 60 TB 20 GR	NEOQUIMICA/GO	19,9900	299,85
24	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
25	12	CX	TRIMETAZIDINA VASTAREL MR 35MG 30CP Dosagem: 35MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	SERVIER	43,8300	525,96
26	4000	DG	CUMARINA + TROXERRUTINA VARICOSS(CUMARINA+TROXERRUTINA)60DG Dosagem: 15/90MG Apresentação Cotada: 1 DG Apresentação Comercial: CX 60 DG	CIFARMA	0,2975	1.190,00
27	8	CX	RIVAROXABANA XARELTO 15MG 28CP Dosagem: 15MG Apresentação Cotada: CX 28 CP Apresentação Comercial: CX 28 CP	BAYER	206,7300	1.653,84
28	4	CX	EZETIMIBA ZETIA(EZETIMIBA)10MG 30CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	SCHERING-PLOUGH	116,0100	464,04

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	12.528,39

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	12.528,39
Valor por Extenso	doze mil e quinhentos e vinte e oito reais e trinta e nove centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à analise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	25 dias	BANCO DO BRASIL	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 11/5/2015

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 11/05/2015

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO CSII JERIQUARA MÊS DE MAIO 2015

6 CX	ADERA D 7000 30 CAPS	30,00	180,00
10 frs	BECLOMETASONA 400 mcg 100 DOSES	58.80	588.00
4 CX	CALDE K2	71.00	284,00
8 CX	CANCOR 2,5mg 30 COMP	65,00	520,00
8 CX	CARDIZEM SR 90mg 20 COMP	28,00	224,00
20 Fras	CELESTAMINE GOTAS	27,00	540,00
15 Tb	CETOCONAZOL CREME	6,50	97,50
2.000 comp	CICLOBEMZAPRINA 10mg	0,36	720,00
4 cx	DEPAKOTE ER 250MG 30 comp	34,00	136,00
30 tb	DICLOFENACO 30G POMADA	3,50	105,00
4.000 comp	DIOSMINA+HESPERIDINA 500mg	1,00	4.000,00
5.000 comp	DIPIRONA 500mg comp	0,22	1.100,00
2.000 COMP	DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	0,40	800,00
6.000 comp	DOXOZOSINA 2MG		
2.000 comp	FINASTERIDA 5mg	1.00	2.000,00
15 fras	GARAZONE COLIRIO	8,00	120,00
5 CX	LANZ (LANSOPRAZOL 30mg) ORIGINAL	37.00	185.00
10 fras	NEUTROFER GOTAS	33.00	330,00

3.000 comp	Nifedipino retarde 20mg 30 comp	0,95	2.850,00
6 CX	ORAP 4mg		
5 CX	OSTEOTEC 150mg	94.00	470.00
15 tb	QUADRIDERM CREME 30G	30,00	450.00
15 Tb	QUADRIDERM POMADA 30G	30,00	450,00
30 Tb	SALOMPAS GEL 30G	9,67	290,10
3 CX	THIOCTACID 600mg 30 CAPS	112,00	336,00
12 CX	VASTAREL MR 35mg 30 comp	49.00	588.00
4.000 comp	VENALOT (Cumarina+heparina	0,57	2.280.00
5 Unid	VENALOT (Cumarina+heparina) CREME 120ml	33,60	168,00
8 CX	XARELTO 15mg 30 Comp	190,00	1.520,00
4 CX	ZETIA 10mg 30comp	60,00	240,00

Att Lorena

Cuore
Distribuidora de Medicamentos Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 14 DE MAIO DE 2015

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO CSII JERIQUARA MÊS DE MAIO 2015

QTDE	MEDICAMENTO	VALOR EMABALGEM	OBSERVAÇÃO
6 CX	ADERA D 7000 30 CAPS	NT	NT
10 frs	BECLOMETASONA 400 mcg 100 DOSES	R$ 78,47	
4 CX	CALDE K2	NT	NT
8 CX	CANCOR 2,5mg 30 COMP	NT	NT
8 CX	CARDIZEM SR 90mg 20 COMP	NT	NT
20 Fras	CELESTAMINE GOTAS	R$ 33,22	20ML
15 Tb	CETOCONAZOL CREME	R$ 9,17	30G
2.000 comp	CICLOBEMZAPRINA 10mg	R$ 13,55	CX C/30 COMP
4 cx	DEPAKOTE ER 250MG 30 comp	NT	NT
30 tb	DICLOFENACO 30G POMADA	R$ 6,11	60G
4.000 comp	DIOSMINA+HESPERIDINA 500mg	R$ 124,30	CX C/60 COMP
5.000 comp	DIPIRONA 500mg comp	R$ 81,00	CX C/240 COMP
2.000 COMP	DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	R$ 19,48	CX C/30 COMP
6.000 comp	DOXOZOSINA 2MG	R$ 19,48	CX C/30 COMP
2.000 comp	FINASTERIDA 5mg	R$ 36,53	CX C/30 COMP
15 fras	GARAZONE COLIRIO	R$ 11,01	10ML
5 CX	LANZ (LANSOPRAZOL 30mg) ORIGINAL	R$ 71,67	CX C/28 CAP
10 fras	NEUTROFER GOTAS	R$ 44,38	30ML
3.000 comp	Nifedipino retarde 20mg 30 comp	R$ 38,48	CX C/30 COMP
6 CX	ORAP 4mg	NT	NT
5 CX	OSTEOTEC 150mg	R$ 237,59	CX C/2 COMP
15 tb	QUADRIDERM CREME 30G	R$ 8,58	20G
15 Tb	QUADRIDERM POMADA 30G	R$ 9,71	20G
30 Tb	SALOMPAS GEL 30G	R$ 24,78	40G
3 CX	THIOCTACID 600mg 30 CAPS	R$ 149,83	30 COMP
12 CX	VASTAREL MR 35mg 30 comp	R$ 65,66	CX C/30 COMP
4.000 comp	VENALOT (Cumarina+heparina	NT	NT
5 Unid	VENALOT (Cumarina+heparina) CREME 120ml	R$ 45,05	240ML
8 CX	XARELTO 15mg 30 Comp	R$ 258,82	CX C/28 COMP
4 CX	ZETIA 10mg 30comp	R$ 47,78	CX C/10 COMP

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:50:26
694918471 0088

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	11/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.088
VALOR CHEQUE	5.850,59
VALOR TOTAL	5.850,59

NR.AUTENTICACAO F.51C.05F.277.7EC.E8B

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES...

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02137

DATA: 26/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.850,59**
(cinco mil, oitocentos e cinquenta reais e cinquenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2603

NOTA DE EMPENHO Nº **2603**	FICHA: 123	DATA: 25/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **536,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	270.803,21	536,75	228.660,04

VALOR A SER PAGO R$ **536,75**

quinhentos e trinta e seis reais e setenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00940/15	25/05/2015	27/05/2015

Fornecedor COFRANA VEICULOS LTDA COD: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 Nº: CNPJ: 44.468.684/0001-26
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.095.003	ELEMENTO FILTRO	UN.	1	79,67	AMBULANCIA DUCATO	79,67
022.000.069	LIMPA-PARABRISA 500 ML	UN	1	10,50	AMBULANCIA DUCATO	10,50
000.620	SELENIA WR 5W30 DIESEL	UN	6	47,00	AMBULANCIA DUCATO	222,36
039.045.154	FILTRO OLEO LONGO	PC	1	74,06	AMBULANCIA DUCATO	74,06
039.000.394	ELEMENTO FILTRO COMBUSTIVEL	UN	1	150,16	AMBULANCIA DUCATO	150,16
TOTAL PEDIDO						536,75

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

A RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.091.905
SÉRIE 1

COFRANA VEICULOS LTDA

Cofrana Veículos Ltda.

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, , Nº 700 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Veneza

MUNICÍPIO: FRANCA SP

CEP: 14.403-000 **FONE:** (16) 3707-0800

SITE: www.cofrana.com.br

Cód.Conc.:91053-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.091.905
Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3515 0544 4686 8400 0126 5500 1000 0919 0514 0314 3469

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
DA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D / E)		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
10041477110		44.468.684/0001-26

DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - Cod. 0004224			45353315000150	27/05/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14.450-000	27/05/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 31341-256	SP		09:23:05

FATURA

Duplicata | Vencimento | Valor R$ | Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,46	1,70	,00	,00		596,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	59,64	,00	,00		**536,75**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE [0]		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1365070080	ELEM.FILTRO AR DUCATO..2. Trib aprox R$ 4.51 Fed 12.91 Est Fonte IBPT/SP 9oi3aC	84219999	060	5405	UN	1,00	79,67	79,67	7,97	,00	,00	,00	,00	,00
7082455	LIMPAPARABR.500 ML. Trib aprox R$ 1.43 Fed 1.70 Est Fonte IBPT/SP 9oi3aC	34029039	000	5102	LT	1,00	10,50	10,50	1,04	9,46	1,70	,00	18,00	,00
7088486	SELENIA WR 5W30 DIESEL. Trib aprox R$ 24.87 Fed 63.45 Est Fonte IBPT/SP 9oi3aC	27101932	060	5656	UN	6,00	47,00	282,00	28,20	,00	,00	,00	,00	,00
71749828	FILTRO OLEO LONGO. Trib aprox R$ 13.35 Fed 12.00 Est Fonte IBPT/SP 9oi3aC	84212300	160	5405	PC	1,00	74,06	74,06	7,41	,00	,00	,00	,00	,00
77365902	ELEM.FIL.COMB.DUCAT. Trib aprox R$ 14.00 Fed 24.33 Est Fonte IBPT/SP 9oi3aC	84219999	160	5405	UN	1,00	150,16	150,16	15,02	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDEDOR:FRANCINE FERRETO - N.S:0040097 - Num OS:0019994 - Tipo OS:DC - DATA ABERTURA:25/05/2015 - KM:15003
MODELO:FIAT/DUCATO CARGO- PLACA:FUD3540/SP - CHASSI:93W244F14E2138005 - RENAVAM: - Num Motor Interno: - Num
otor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: Data: - Num Di: Data: - Pot.: 127 A3.600RPM
ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.BASE ST:
272,81 VLR ST: 370,20 - 30 DIAS - Email cliente: cota@jeriquara.sp.gov.br - Trib aprox R$: 58.16 Fed,
4.38 Est - Fonte: IBPT/SP 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

Enviado por e-mail

BANCO BRADESCO |237-2|

FICHA DE CAIXA

Beneficiário: OFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 26/06/2015
Data do Documento: 27/05/2015	Nº do Documento: 0037531-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 27/05/2015	Nosso Número: 09/02353120992-6
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 806,75

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 1,61 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista

(Lanc:0063939- NF/Cupom: 0037531/0091905)

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: OFRANA VEÍCULOS LTDA				Agência/Código Beneficiário: 3385-5/2353-1	Vencimento: 26/06/2015
Data do Documento: 27/05/2015	Nº do Documento: 0037531-001	Espécie Doc: DP	Aceite	Data do Processamento: 27/05/2015	Nosso Número: 09/02353120992-6
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 806,75

Instruções : (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 1,61 EM REAIS

REDE COFRANA
PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS VEN
MORA DIA/COM. PERMANENCIA 0,2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14.450-000 JERIQUARA-SP

CNPJ/CPF - 45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista /

(Lanc:0063939- NF/Cupom: 0037531/0091905)

Autenticação Mecânica

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:52:56
694918471 0094

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531209892000235306664710000080675

DATA DO PAGAMENTO	11/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO	806,75
VALOR COBRADO	806,75

NR.AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02127

DATA: 25/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **806,75**
(oitocentos e seis reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2605

NOTA DE EMPENHO Nº **2605**	FICHA: 125	DATA: 25/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**270,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	141.021,91	270,00	158.708,09

VALOR A SER PAGO R$ **270,00**

duzentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853963	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e **37447**

Data e Hora da Emissão	27/05/2015 09:24:02	Competência	5/2015	Código de Verificação	966541179
Número do RPS	37531	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEICULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:		Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana@contabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	cota@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

SISTEMA DE INJECAO - TMO: 000000009 - 1.00 Hrs - - Trib aprox R$: 18,16 Fed, 4,05 Mun - Vl. Unitario: R$ 150,00 | ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO VEICULOS GRANDE PORTE - TMO: ALIBAL002 - 1.00 Hrs - - REVISAO DE 15.000 KM - TROCAR OLEO E FILTROS - Trib aprox R$: 18,16 Fed, 4,05 Mun - Vl. Unitario: R$ 150,00NS:0018566; OS:0019994; Placa:FUD3540-SP; KM:15003; Chassi:93W244F14F2138005; ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2 DO DEC.52.807/2008 .; Forma de Pagamento: 30 DIAS; | - Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/SP 9oi3aC

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	270,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	270,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	270,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) **Valor Líquido R$**	270,00	Incentivador Cultura	(=) **Valor do ISS: R$**	8,10
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:52:56
694918471 0094

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO BRADESCO S.A.

23793385089023531209892000235306664710000080675

DATA DO PAGAMENTO	11/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO	806,75
VALOR COBRADO	806,75

NR.AUTENTICACAO D.72F.122.2E9.A49.6F5

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02127

DATA: 25/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos.

Valor **806,75**
(oitocentos e seis reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2666

NOTA DE EMPENHO Nº **2666**	FICHA: 125	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**70,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.548,07	70,00	154.381,93

VALOR A SER PAGO R$ **70,00**

setenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
NW3YX3X7Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2015 às 09:02:37
Chave de Acesso
674HVGJX2GOA3AJ4BM3SBWLDEIUTBCSB

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		0005-07/14	0005-07/14	ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
[illegible].353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVADA VAN, PLACA FUD 3540	R$ 70,00	R$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 14.05	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,	0,00 %	0000140000005	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 70,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 70,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NW3YX3X7Q**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

__/__/_____ Ass: _____ Nome: Ana Paraíba dos Santos
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2665

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2665	125	02/06/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	10/06/2015

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**70,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.478,07	70,00	154.451,93

VALOR A SER PAGO R$ **70,00**

setenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
OZ4EYJ4PG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2015 às 09:01:26
Chave de Acesso
673MIAUY2KP2JWG94QRL105UHNRW68LQ

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		0005-07/14	0005-07/14	ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
[illegible].353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVADA VAN, PLACA: FHA 3900 DIA: 14/05/2015	R$ 70,00	R$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 14.05	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,	0,00 %	0000140000005	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 70,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 70,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OZ4EYJ4PG**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

__/__/____ Ass: _____ Nome: Gra Pereira dos Santos
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2671

NOTA DE EMPENHO Nº **2671**	FICHA: 125	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**60,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.19 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.768,07	60,00	154.171,93

VALOR A SER PAGO R$ **60,00**

sessenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
7Z6YFPCAV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2015 às 09:30:45
Chave de Acesso
678MEPDJWLPL3C44K9X59PSDOD59IIGQ

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				06/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		0005-07/14	0005-07/14	ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVADA DA S10, PLACA: 1398 DIA 15/05/2015	R$ 60,00	R$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 14.05			Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,			0,00 %	0000140000005	4520005		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 60,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7Z6YFPCAV**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

__/__/____ Ass: _____ Nome: Ana Pereira da Cunha
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2670

NOTA DE EMPENHO Nº **2670**	FICHA: 125	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**40,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.19 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.728,07	40,00	154.231,93

VALOR A SER PAGO R$ **40,00**

quarenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853969	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Enes Pereira da Cunha

NOME:
CNPJ/CPF: 43.502.107-8

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
N6U7HY2N6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2015 às 09:14:34
Chave de Acesso
677ZU7TXNLNSTCC9JHCZIKYXHG8SYPM5

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				06/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		0005-07/14	0005-07/14	ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVADA COMPLETA ESTRADA PLACA FCE 9450	R$ 40,00	R$ 40,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 14.05		Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,		0,00 %	0000140000005	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 40,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N6U7HY2N6**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

__/__/____ Ass: _____ Nome: Eng Pereira Ver anda
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2669

NOTA DE EMPENHO Nº **2669**	FICHA: 125	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191
ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**70,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.19 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.658,07	70,00	154.271,93

VALOR A SER PAGO R$ **70,00**

setenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26
Código de Verificação de Autenticidade
ZV6DHCAYU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2015 às 09:06:52
Chave de Acesso
6769UB2CZZGMI9JVMFRTJXABF2XSF9XL

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		0005-07/14	0005-07/14	ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
15.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVADA DUCATO PLACA: DJM 1580	R$ 70,00	R$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 14.05	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,	0,00 %	0000140000005	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 70,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 70,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZV6DHCAYU**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

__/__/____ Ass: _____ Nome: Ons Pereira da Cunha
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2667

NOTA DE EMPENHO Nº **2667**	FICHA: 125	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: ENES PEREIRA DA CUNHA — 20.729.783/0001-56 — CÓDIGO: 3191

ENDEREÇO: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**40,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.618,07	40,00	154.341,93

VALOR A SER PAGO R$ **40,00**

quarenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
4LMH8GLQX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2015 às 08:49:04

Chave de Acesso
667WXKP0U0CFSKVC50OD3FZR49KUE7HW

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.729.783/0001-56		0005-07/14	0005-07/14	ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

.ogradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVAGEM COMPLETA VEICULO SAUDE.	R$ 40,00	R$ 40,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 14.05	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,	0,00 %	0000140000005	4520005		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 40,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4LMH8GLQX**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ENES PEREIRA DA CUNHA CNPJ: 20.729.783/0001-56 Cod: 3191
Endereço: RODOVIA ELIPHIO QUIREZA
Cidade..: JERIQUARA CEP: -

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE LAVADA DE VEICULO.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 02139

__/__/____ Ass: _____ Nome: Ons Pereira da Cruz
CGC/CPF: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1590 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	124	08/06/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		08/06/2015

NOME: ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO — 149.502.248-08 — CÓDIGO: 3437
ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 01/03/2010 A 01/03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	**SOMA** **1.120,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.360,75	1.120,25	1.120,25	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.120,25**

um mil, cento e vinte reais e vinte e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02102

DATA: 08/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO CNPJ: 149.502.248-08 Cod: 3437
Endereço: R SETE DE SETEMBRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 01/03/2010 A 01/03/2015.

Valor **1.120,25**
(um mil, cento e vinte reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1307 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
4	118	30/03/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		11/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**11.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.42	FÉRIAS INDENIZADAS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
33.682,49	11.000,00	11.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11.000,00**

onze mil reais * * *

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome			
45.353.315/0001-50	PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559, . CENTRO				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ / CEI Tomador/Obra
JERIQUARA	SP	14450000	841160	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome		
12099457532	YOSHIMI NISHIOKA		7400-1
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro
RUA SAO PAULO, 292			CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) / Dep.Desp
BURITIZAL	SP	14570000	0030404/00044-SP / 002041
18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe	
01045918890	01/07/1949	YOSHIKO NISHIOKA	

DADOS DO CONTRATO

21 Remuneração p/ fins rescisórios	22 Data de Admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
5.943,97	15/05/2008	17/03/2015	17/03/2015
25 Causa do afastamento	26 Cod.afastamento	27 Pensão alimentícia(%)	28 Categoria do trabalhador
21 - Rescisão sem Justa Causa por Iniciativa do Empregado ou exoneração de cargo efetivo	01		20

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cod.	Descrição	Qtd.	Valor	Cod.	Descrição	Qtd.	Valor
001	SALARIO BASE	16.00D	3.170,11	920	IRRF SALARIO	15.00	140,49
906	FERIAS INDENIZADAS	5prds	29.719,8	921	IRRF FERIAS	27.50	3.351,13
907	FERIAS PROPORCIONAIS	8/12	3.962,64				
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	3/12	1.485,99				
916	1/3 FERIAS RESCISAO	8/12	11.227,4				
				54 TOTAL DAS DEDUÇÕES			3.491,62
46 TOTAL BRUTO			49.566,07	55 TOTAL LÍQUIDO			46.074,45

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
58 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador
60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, "" 1º, da Consolidação das leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador / 62 Digital do responsável legal
63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

Port.MTE 302 de 26.JUN.02

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

GOVERNO

Emissão de comprovantes

11/06/2015 14:01:09

```
11/06/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:00:12
694906949           SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.002.275
VALOR TOTAL                             11.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YOSHIMI NISHIOKA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          2.275-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.4EB.73D.AF1.547.32F
```

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02174

DATA: 30/03/2015 VENCTO:11/06/2015 PAGTO: 11/06/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Rescisão Contratual do mês 03/2015.

Valor **11.000,00**
(onze mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1807 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	124	08/06/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		08/06/2015

NOME: FERNANDA MARIA DE SOUZA — 308.054.088-35 — CÓDIGO: 3441
ENDEREÇO: ANTONIO ROSENDO DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE FARMACEUTICO JUNTO AO MUNICIPIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.587,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.348,60	1.587,15	1.587,15	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.587,15**

um mil, quinhentos e oitenta e sete reais e quinze centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02093

DATA: 08/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: FERNANDA MARIA DE SOUZA CNPJ: 308.054.088-35 Cod: 3441
Endereço: ANTONIO ROSENDO DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-00

Discriminação..:
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE FARMACEUTICO JUNTO AO MUNICIPIO.

Valor **1.587,15**
(um mil, quinhentos e oitenta e sete reais e quinze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2723

NOTA DE EMPENHO Nº 2723	FICHA: 125	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAPEUTICA LUCIAN — 03.401.600/0001-50 — CÓDIGO: 3202
ENDEREÇO: RUA AUGUSTO BORTOLOTI — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de internação para recuperação de dependencia quimica com o paciente VALDILE ANTONIO RIBEIRO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.828,07	1.350,00	152.821,93

VALOR A SER PAGO R$ **1.350,00**

um mil, trezentos e cinquenta reais * * *

ASSOCIAÇÃO PENTEADO

SEMPRE HÁ UM CAMINHO

Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado

CNPJ: 03.401.600/0001-50 Registro CMDCA 075 Utilidade Pública Municipal 12.349

OSCIP mj08071. 017501/2010-83

RECIBO

A Associação Comunidade Terapêutica Luciana Penteado recebeu da Prefeitura Municipal de Jeriquara situada na Rua Jonas Alves Costa, nº 559, CEP: 14450-000, Jeriquara – SP, CNPJ: 45.353.315/0001-50 o valor de R$ 1.350,00 reais (Um mil trezentos e cinquenta reais), referente ao pagamento da 2ª parcela do tratamento de dependência química e alcoolismo do mês de Junho de 2015, do paciente Valdile Antônio Ribeiro

Ribeirão Preto, 10 de Maio de 2015.

Luciana Penteado
Diretora
RG: 21.674.921-9

Avenida Antônio Gomes da Silva Júnior, nº 625, CEP: 14095-440
Ribeirão Preto - SP – Telefone: (16) 3442-1880/ 3442-1881

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02522.197009 02522.212188 7 64550000135000**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
ASSOCIACAO COMUNIDADE TERAPEUTICA LUCIAN			R$		25221970002522212
Endereço					
RUA AUGUSTO BORTOLOTI 833 PARQUE INDUSTRIA RIBEIRAO PRETO SP - 14095110					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
JERIQUARA	19.018.500	03.401.600/0001-		10/06/2015	1.350,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
Pagador					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50					

Instruções

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO (FACP)

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

10/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 13:52:51
694918449 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090252219700902522212188764550000135000
NOSSO NUMERO 25221970002522212
CONVENIO 02522197
ASSOCIACAO COMUNIDADE TERAPEUT
AG/COD. BENEFICIARIO 4015/00015306
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2015
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00

NR.AUTENTICACAO C.AB5.B7E.D8F.88F.222
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02099

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAPEUTIC CNPJ: 03.401.600/0001-50 Cod: 3202
Endereço: RUA AUGUSTO BORTOLOTI
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14095-110

Discriminação..:
referente pagamento de internação para recuperação de dependencia quimica co m o paciente VALDILE ANTONIO RIBEIRO.

Valor **1.350,00**
(um mil, trezentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2455

NOTA DE EMPENHO Nº **2455**	FICHA: 119	DATA: 19/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/05/2015

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 05/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**22.113,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
316.000,00	90.622,60	22.113,44	203.263,96

VALOR A SER PAGO R$ **22.113,44**

vinte e dois mil, cento e treze reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02014

DATA: 19/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 05/2015.

Valor **22.113,44**
(vinte e dois mil, cento e treze reais e quarenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2644

NOTA DE EMPENHO Nº **2644**	FICHA: 135	DATA: 29/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**63,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.707,05	63,00	9.229,95

VALOR A SER PAGO R$ **63,00**

sessenta e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00971/15	29/05/2015	01/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.376.001	MATHERLLY GEST 30CP	CX	5	12,60	MANUT DA ADMINISTR	63,00
TOTAL PEDIDO						63,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/6/2015 Pedido: 416277 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 63,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.298
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.298
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1142 9814 7025 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150337070582 01/06/2015 17:04:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	1/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	1/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
489964	01/07/2015	63.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,00		11,34	0,00	0,00	63,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		63,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053869	MATHERLLY GEST 30CP Lote:1504135 Qtde:5 Venc: 30/4/2017	2106.90.30	000	5102	CX	5,00	12,6000	63,00	0,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Nestra (63,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contenente: Vera - Etd. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-36 A.F. Nº 234/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 416277

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01 / 06 / 2015

Impresso em 1/6/2015 17:13:33 por Ana Claudia

GOVERNO

Emissão de comprovantes

10/06/2015 09:57:46

```
10/06/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:57:02
694906949            SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.087-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/06/2015
NR. DOCUMENTO                666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                63,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.FFE.542.83F.CA4.5A2
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02041

DATA: 29/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **63,00**
(sessenta e três reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2647

NOTA DE EMPENHO Nº **2647**	FICHA: 135	DATA: 01/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**303,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.770,05	303,00	8.926,95

VALOR A SER PAGO R$ **303,00**

trezentos e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

B: 001
A: 6520-X
c/c: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00974/15	01/06/2015	01/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.396.001	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CP	CX	12	5,40	MANUT DA ADMINISTR	64,80
009.001.627	CARBONATO LITICO 300MG EV.10CP	EV.	60	0,87	MANUT DA ADMINISTR	52,20
336.004	FUMARATO BISOPROLOL 2,5MG 30CP	CX	6	18,00	MANUT DA ADMINISTR	108,00
009.308.001	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CP	CX	20	3,90	MANUT DA ADMINISTR	78,00
TOTAL PEDIDO						303,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/6/2015 Pedido: 422729 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 303,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.296
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.296
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1142 9612 0550 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150337064636 01/06/2015 17:02:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	1/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	1/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	

ATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
489962	01/07/2015	303.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
225,00		40,50	0,00	0,00	303,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		303,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
037743	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(G)(B1)EMS Lote:657012 Qtde: 12 Venc: 31/7/2016	3004.90.64	000	5102	CX	12,00	5,4000	64,80	0,00	64,80	11,66	0,00	18,00	0,00
041758	CARBONATO LITIO 300MG EV.10CP(G)(C1)HIP Lote:0167/15 Qtde: 60 Venc: 28/2/2017	3004.90.99	000	5102	ENV	60,00	0,8700	52,20	0,00	52,20	9,40	0,00	18,00	0,00
054642	FUMARATO BISOPROLOL 5MG 30CP(G) Lote:697144 Qtde: 6 Venc: 14/11/2016	3004.90.99	000	5102	CX	6,00	18,0000	108,00	0,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
041351	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CP(G) Lote:BR58686 Qtde: 20 Venc: 31/7/2016	3004.39.81	060	5405	CX	20,00	3,9000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (303,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End.Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-45 O.F. Nº 335/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 422729

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01 / 06 / 2015

Impresso em 1/6/2015 17:13:14 por Ana Claudia

Emissão de comprovantes

10/06/2015 09:57:25

```
10/06/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:57:01
694906949           SEGUNDA VIA              0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.087-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/06/2015
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                303,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.C3A.8CC.BB8.DB0.F7C
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02040

DATA: 01/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **303,00**
(trezentos e três reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2648

NOTA DE EMPENHO Nº **2648**	FICHA: 135	DATA: 01/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**108,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	4.073,05	108,00	8.818,95

VALOR A SER PAGO R$ **108,00**

cento e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf	

D: 001
A: 6520-X
C/C: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/06/2015

Pedido
00975/15

Data Pedido
01/06/2015

Data Entrega
01/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.322	CANDESARTANA CILEXETINA 8MG 30CP	CX	5	12,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
009.502.001	SORISMA E (CLOR.SODIO)50ML-ESTERIL	FR	10	4,80	MANUT DA ADMINISTR	48,00
	TOTAL PEDIDO					108,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/6/2015 Pedido: 421494 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 108,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.297
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.297
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1142 9710 5551 0705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150337067297 01/06/2015 17:03:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/6/2015
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/6/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
489963	01/07/2015	108,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
108,00	19,44	0,00	0,00	108,00
VALOR DO FRETE / VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00		108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053318	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG 30CP(G)SD Lote:B32650 Qtde:5 Venc:31/8/2016	3004.90.69	000	5102	CX	5,00	12,0000	60,00	0,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
052490	SORISMA E(CLOR.SÓDIO)50ML-ESTERIL(H) Lote:1502260A Qtde:10 Venc:31/3/2017	3004.90.39	000	5102	FR	10,00	4,8000	48,00	0,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (60,00) Lista Negativa (48,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-43 O.F. Nº 297/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 421494

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01/06/2015

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br



Emissão de comprovantes

10/06/2015 09:57:16

10/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 09:57:01
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 108,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO A.064.DB1.A21.42B.85D

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02039

DATA: 01/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **108,00**
(cento e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2630

NOTA DE EMPENHO Nº **2630**	FICHA: 131	DATA: 28/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/06/2015

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892
ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.796,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.17	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	4.961,90	1.796,52	15.241,58

VALOR A SER PAGO R$ **1.796,52**

um mil, setecentos e noventa e seis reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00959/15	28/05/2015	03/06/2015

Fornecedor GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME COD: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 Nº: CNPJ: 06.130.146/0001-38
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.000.056	DISCO RIGIDO SAMSUNG 1 TB	UN	4	259,23	MANUT DA ADMINISTR	1.036,92
017.010.034	MEMORIA RAM DDR3 1333 KINGSTON	UN	4	189,90	MANUT DA ADMINISTR	759,60
TOTAL PEDIDO						1.796,52

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.251 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.251
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0606 1301 4600 0138 5500 1000 0002 5110 9000 0350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135150342269065 - 03/06/2015 13:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/06/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	1.796,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.796,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	DISCO RÍGIDO SAMSUNG 1 TB	84717012	0102	5403	UN	4,0000	259,2300	1.036,92					
002	MEMÓRIA RAM DDR3 1333 KINGSTON	85423229	0102	5403	UN	4,0000	189,9000	759,60					

Vigilância Sanitária

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 20



Emissão de comprovantes

03/06/2015 15:02:02

```
03/06/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:01:42
694906949           SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.090-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/06/2015
NR. DOCUMENTO                666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                            1.796,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            197-X
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.090
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.333.917.AF5.3F3.50A
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02005

DATA: 28/05/2015 VENCTO:03/06/2015 PAGTO: 03/06/2015

Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS .

Valor **1.796,52**
(um mil, setecentos e noventa e seis reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2385

NOTA DE EMPENHO Nº **2385**	FICHA: 135	DATA: 12/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**199,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2088.0000	Manutenção do Progr Assist Farmaceutica Básica

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	3.507,85	199,20	9.292,95

VALOR A SER PAGO R$ **199,20**

cento e noventa e nove reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00884/15	12/05/2015	19/05/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.396.001	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CP	CX	6	5,40	MANUT DA ADMINISTR	32,40
009.336.002	FUMARATO BISOPROLOL 5MG 30CP	CX	6	18,00	MANUT DA ADMINISTR	108,00
009.298.001	NAPROXENO SODICO 550MG 20CP	CX	7	8,40	MANUT DA ADMINISTR	58,80
TOTAL PEDIDO						199,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 19/5/2015 Pedido: 422702 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 199,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.113.594
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.113.594
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1135 9410 0053 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150306660392 19/05/2015 15:21:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	19/5/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	19/5/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
488827	26/05/2015	199,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,20	35,85	0,00	0,00	199,20
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		199,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
037743	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(G)(B1)EMS Lote:647936 Qtde:6 Venc: 30/6/2016	3004.90.64	000	5102	CX	6,00	5,4000	32,40	0,00	32,40	5,83	0,00	18,00	0,00
054642	FUMARATO BISOPROLOL 5MG 30CP(G) Lote:615829 Qtde:6 Venc: 28/2/2016	3004.90.99	000	5102	CX	6,00	18,0000	108,00	0,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
042741	NAPROXENO SODICO 550MG 20CP(G)NEOQ. Lote:B14C0783 Qtde:7 Venc: 31/3/2016	3004.90.29	000	5102	CX	7,00	8,4000	58,80	0,00	58,80	10,58	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (140,40) Lista Negativa (58,80) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contenente: - End.Cont.: 0 Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 14/2014-29 OF. Nº 194/2014 PROC. Nº 20/2014 **Cliente: 448 Pedido: 422702**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19 / 05 / 2015

Impresso em 19/5/2015 15:30:34 por Ana Claudia

GOVERNO

Emissão de comprovantes

02/06/2015 12:04:47

```
02/06/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:04:41
694906949            SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.087-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  02/06/2015
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                199,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X           CONTA:         104.069-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.523.E27.B4D.140.99A
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01998

DATA: 12/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **199,20**
(cento e noventa e nove reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2578

NOTA DE EMPENHO Nº **2578**	FICHA: 121	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.178,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	23.170,19	4.178,51	8.651,30

VALOR A SER PAGO R$ **4.178,51**

quatro mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853941	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Joffre Afonso de Mendonça
CNPJ/CPF: Superintendente
283.374178-20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01973

DATA: 22/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708.

Valor **4.178,51**

(quatro mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2577

NOTA DE EMPENHO Nº **2577**	FICHA: 121	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.291,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	21.878,96	1.291,23	12.829,81

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853940	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Joffre Afonso de Mendonça
CNPJ/CPF: Superintendente
283 374 178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01974

DATA: 22/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708.

Valor **1.291,23**

(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2566

NOTA DE EMPENHO Nº **2566**	FICHA: 125	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**64,73**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.44 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	140.693,18	64,73	159.242,09

VALOR A SER PAGO R$ **64,73**

sessenta e quatro reais e setenta e três centavos * * *

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo — sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
06967046/33	1426069670461	01	JUNHO/15

Dados do Usuário

Nome: CRECHE ESCOLA **Cód. Cliente:** 933

Dados da Ligação

End.: AV DA SAUDADE 00040 C.REABILIT
14450 000 CENTRO JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y11F458714

Tipo de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

Avisos ao Cliente

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	35,97
Esgoto	28,76

Total a Pagar: **********64,73

Total a Pagar:
R$ **********64,73

Vencimento: **01/06/2015**

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Agência de Atendimento

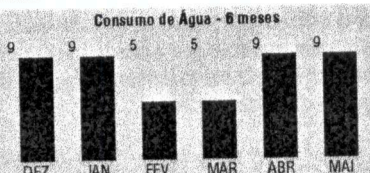
JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	64,73	4,73

Leitura	Data	m³
Anterior	16/04/15	252
Atual	16/05/15	261
Consumo		9
Prox. Leitura	16/06/15	

Período de Consumo: 30 dias

Consumo de Água - 6 meses



Média: 8 **Ajuste:** 1,000

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia - Não Residencial

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	35,97	35,97	28,76	28,76
11 A 20		4,26		3,38	
21 A 30		6,87		5,50	
31 A 50		6,87		5,50	
ACIMA 51		8,07		6,44	
Subtotal			35,97		28,76

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 35,97 x 1,00000000 x 0001 = 35,97

VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 28,76 x 1,00000000 x 0001 = 28,76

Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 64,73

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	012	006	012	012	012
Amostras que atendem ao padrão	012	006	012	012	012

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Amostras coletadas em: 02/15

02/06/2015 BRASIL 12:01:33
69491847 0127

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01971

DATA: 22/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **64,73**
(sessenta e quatro reais e setenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2421

NOTA DE EMPENHO Nº **2421**	FICHA: 123	DATA: 19/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/05/2015

NOME: C M HOSPITALAR LTDA — 12.420.164/0003-19 — CÓDIGO: 3137
ENDEREÇO: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO — CATALAO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**211,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	267.844,40	211,20	231.944,40

VALOR A SER PAGO R$ **211,20**

duzentos e onze reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853936	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00900/15	19/05/2015	20/05/2015

Fornecedor C M HOSPITALAR LTDA COD: 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO Nº: 365 CNPJ: 12.420.164/0003-19
CATALAO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.227.003	TEGRETOL (C1) (CARBAMAZEPINA) CR 200MG C/20 CP	CX	22	9,60	MANUT DA ADMINISTR	211,20
TOTAL PEDIDO						211,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR LTDA (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT Cep:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556433210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000906520
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5215 0512 4201 6400 0319 5500 1000 9065 2010 0351 4387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152150503217847 20/05/2015 20:53:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (106845-0001)

CNPJ/CPF
45.353.315/0001-50

DATA DE EMISSÃO
20/05/2015

ENDEREÇO
R JONAS ALVES COSTA,559

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14450-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
JERIQUARA

FONE/FAX
1631341256

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

1NC000906520
19/06/2015
211,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
124,24	21,12	0,00	0,00	211,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOPEL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				07.103.681/0001-62

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE STUPELLO , N.94	RIBEIRAO PRETO	SP	582520434117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	DIVERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014980	TEGRETOL (C1) (CARBAMAZEPINA) CR 200MG C /20 CP - NOVARTIS	30049069	520	6108	CX	22,0000	9,600000	211,20	124,24	0,00	21,12	0,00	17.00%	0.00%	22	ZC595	30/09/2016	01/10/2014

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 014980
OF 323/2014 - PREGAO 14/2014
Nosso Pedido: 609925

Pedido: 609925
Rep.: 000304

Nº da OS	Volumes
600000730959 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 20/05/2015

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR LTDA (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	0467-4/5177979	000906520	( ) Mudou-se
Sacado	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**19/06/2015**	**211,20**	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Santander | 033-7

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **19/06/2015**

Cedente

C M HOSPITALAR LTDA (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19

Agência/Código Cedente: 0467-4/5177979

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/05/2015	000906520	DM	N	20/05/2015	04208536
Uso do Banco	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**Valor do Documento**
	RCR / R$				**211,20**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Sacado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO
JERIQUARA - SP - 14450000

Código Interno: 106845-0001
CNPJ: 45.353.315/0001-50

MAFRA

TOTVS

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

02/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:59:40
694918471 0121

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090215856099114755046175164570000022126

NOSSO NUMERO	21585609914755046
CONVENIO	02158560
IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO SA	
AG/COD. BENEFICIARIO	1897/00139280
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2015
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO	221,26
VALOR COBRADO	221,26

NR.AUTENTICACAO 5.C8C.790.D2E.4A9.603
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01963

DATA: 19/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: C M HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.420.164/0003-19 Cod: 3137
Endereço: RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAO
Cidade..: CATALAO CEP: 75707-230

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **211,20**
(duzentos e onze reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2407

NOTA DE EMPENHO Nº **2407**	FICHA: 125	DATA: 12/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/05/2015

NOME: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA LTDA ME — 18.649.265/0001-80 — CÓDIGO: 3419
ENDEREÇO: AV DAS PRIMAVERAS — SAO PEDRO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de internaçoes de dependentes quimocos e traslado.raimundo bernardo da silva. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	136.121,18	2.200,00	161.678,82

VALOR A SER PAGO R$ **2.200,00**

dois mil e duzentos reais * * *

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 18.649.265/0001-80 | Inscrição Municipal: 11033/2013 | Inscrição Estadual:

Endereço: AV. DAS PRIMAVERAS , S/N | Complemento: LOTE 09 - | Bairro: ALPES DAS AGUAS

Cidade/UF: SAO PEDRO / SP | CEP: 13520-000 | DDD/Fone: (19) 3481.1823

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
14/05/2015 14:49	00131112	00000018	8A4E-2R5E-1F9B-0B3A-1A2A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | e-Mail

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 | Complemento | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JERIQUARA / SP | CEP: 14450-000 | DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

```
taxa de internacao R$ 1100,00
translado R$ 1100,00
paciente Raimundo bernardo da silva
```

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**2.200,00**

Valor do ISSQN	**88,00**	Valor Total da Nota	**2.200,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,00	2.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LEI Nº 2.840 DE 10 DE SETEMBRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 7.65 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfea/

MUNICIPIO DE SAO PEDRO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA VALENTIM AMARAL, 748, CENTRO - SÃO PEDRO/SP (19) 3481.9200

Recebi(emos) de:RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data | Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000018

Chave de Segurança
8A4E-2R5E-1F9B-0B3A-1A2A

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14 / 05 / 2015

BANCO ITAU S/A TR 241 OPCAO 00
AG 1588 02/06/15 CX 002041077 CRC 158856752
ORDEM BANCO CHEQUE VALOR
0001 001/018 853935 2.200,00
VALOR DOS CHEQUES 2.200,00
AG 1588 DEPOSITO EM CHEQUES CRC 158856752
CTA 6650.15315-5 NOME: RAQUEL MORAES DOS S

LIBERACAO (DIAS UTEIS) VALOR
02 2.200,00

O VALOR FOI CREDITADO NA CONTA CONFORME SEGUE:

02/06 C TEC DEP CHEQUE 02/06 2200,00

ITAU 0075 158878249 020615 2.200,00C RAQUEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01964

DATA: 12/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA L' CNPJ: 18.649.265/0001-80 Cod: 3419
Endereço: AV DAS PRIMAVERAS
Cidade..: SAO PEDRO CEP: 13520-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de internaçoes de dependentes quimocos e tra slado.raimundo bernardo da silva.

Valor **2.200,00**
(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2386

NOTA DE EMPENHO Nº 2386	FICHA: 123	DATA: 12/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **20,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	266.280,44	20,00	233.699,56

VALOR A SER PAGO R$ **20,00**

vinte reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00885/15	12/05/2015	19/05/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: COD: 81
FRANCA CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.014	AGULHA DESC. 30X8 100 UN	CX	4	5,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
TOTAL PEDIDO						20,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 19/5/2015 Pedido: 422704 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 20,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.113.596
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.113.596
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1135 9614 0444 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150306662822 19/05/2015 15:22:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	19/5/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	19/5/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
488828	26/05/2015	20.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,00		2,40	0,00	0,00	20,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
0	Caixa(s)				0,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
041036	AGULHA DESC.30X8 100UN SOLIDOR Lote:BE30G/14KD3 Qtde: 4 Venc: 30/11/2019	9018.32.19	000	5102	CX	4,00	5,0000	20,00	0,00	20,00	2,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (20,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contratante: - End. Cont.: 0
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 13/2014-11 OF. Nº 208/2015 PROC. Nº 19/2014

Cliente: 448 Pedido: 422704

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/05/2015

Impresso em 19/5/2015 15:30:46 por Ana Claudia

02/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:53:18
694918471 0115

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	02/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.115
VALOR CHEQUE	20,00
VALOR TOTAL	20,00

NR.AUTENTICACAO 2.461.A1A.9DE.76A.632

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01966

DATA: 12/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **20,00**
(vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2514

NOTA DE EMPENHO Nº **2514**	FICHA: 125	DATA: 19/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/13	MAT / SERV - CONVITE	0006/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: CLESTON DONIZETE LOPES — 18.643.468/0001-60 — CÓDIGO: 2916
ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO TI. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	138.671,18	1.800,00	159.528,82

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,00**

um mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
8TK9VDODF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/05/2015 às 13:54:29
Chave de Acesso
646WELBK0AVW7BD006VOK98YCES80ZQ5

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				05/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.643.468/0001-60		0001-08/13	0001-08/13	CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 886		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		clestonlopes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TÉCNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (T.I)	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 01.07			Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de...			0,00 %	0000010000007	9511800		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTRATO 029/2013, PROCESSO 035/2013, CONVITE DE PREÇOS 006/2013 SERVIÇO REALIZADO NA SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8TK9VDODF**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 27 / 05 / 20 15

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01962

DATA: 19/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 18.643.468/0001-60 Cod: 2916
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO TI.

Valor **1.800,00**
(um mil e oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2608

NOTA DE EMPENHO Nº 2608	FICHA: 125	DATA: 25/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA ME — 18.405.512/0001-01 — CÓDIGO: 3013
ENDEREÇO: R CARLOS DE CAMPOS — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de alimentação. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **926,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.41 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	141.291,91	926,60	157.781,49

VALOR A SER PAGO R$ **926,60**

novecentos e vinte e seis reais e sessenta centavos * * *

Clara & Belle Alimentação Ltda. - ME

Fone: (16) 3963-2961

R. Carlos de Campos, 1171 - Monte Alegre - CEP 14051-080 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.982.001.110 - CNPJ 18.405.512/0001-01 - **SÉRIE D-1**

Nota Fiscal de Venda à Consumidor (MODELO 2)

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Nº 2604

Data 02 / 06 / 2015

Nome Geniquara

End. 7

Cidade _____ CPF 453533150001-50

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
44	refeições	13,90	926,60
21	refeições	15,00	

Tributada
Agradecemos a preferência
Não vale como recibo

TOTAL R$ 926,60

Paulo Cezar Pereira da Cruz Rib. Preto - ME - R.Ver.Antonio da Silva Sales, 535 - Ribr Preto - Tel 30110610
CNPJ 67.020.743/0001-02 - Inscr. Est. 582.325.232.114 - de 2.501 a 3.500x2 - Aut. 576559428315 - 04/15

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kayapi R$ 15,00

Para o Motorista acomp. da: Luzia Maria de Oliveira

Jeriquara 28 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde I - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipan R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Facente: Edelaine Natalina Costa Ketuca

Jeriquara 28 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$ 15.00

Para o Motorista acomp. da: Edilaine Naketina Costa Pelucci

Jeriquara 28 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Mariana Miguel Gonçalves

Jeriquara 22 *de* maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kupari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Ramon Miguel Gonçalves

Jeriquara 22 *de* março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dizer R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Valder Moraes

Jeriquara 22 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp de: Maria Otilia Pedade Santana

Jeriquara 25 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15,00

Para o Motorista Paciente: Maria Ondina Piedade Santana

Jeriquara 25 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$ 15,00

Para o Motorista acomp. da: Maria Helena Ascona

Jeriquara 01 ***de*** junho ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanpar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Marta Helena Arcona

Jeriquara 01 *de* Junho *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kayari R$ 15.00

Para o Motorista Facunte: João Manoel Pereira

Jeriquara 01 ***de*** Junho ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lopar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Facurite: Maria das Graças Alves

Jeriquara 27 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15.00

Para o Motorista Facente: Maria das Graças Alves

Jeriquara 29 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipari R$ 15,00

Para o Motorista aromy de Maria das Graças Alves

Jeriquara 27 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Marta Helena Arena

Jeriquara 28 ***de*** Março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde III
Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layari R$ 15.00

Para o Motorista acomp de: Maria das Graças Alves

Jeriquara 29 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lugar R$ 15.00

Para o Motorista Facunte: Marta Helena Arona

Jeriquara 28 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 27 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15,00

Para o Motorista Facente: Valdeir Moraes Costa

Jeriquara 26 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupas R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Tamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 27 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

21

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente Luzia Maria de Oliveira

Jeriquara 18 *de* maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bejar R$ 13.90

Para o Motorista Paciente: Bruna Silva Mendes

Jeriquara 08 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.2[illegible]864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kaipai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Marcos Miguel Gonçalves

Jeriquara 11 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde II Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dypai R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Elenea Moratto Garcia

Jeriquara 06 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 13.00

Para o ~~Motorista~~ Facente: Maria Lazara Luz

Jeriquara 06 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-X Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Elenea Moratto Garcia.

Jeriquara 06 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 11 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Vacante: Raphael Gonçalves da Cruz

Jeriquara 12 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde IN - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bupai R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ avoz. de: Rafael Gonçalves de Lima

Jeriquara 12 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição C 13.90

Acompanhante
~~Para o Motorista~~ Luis Ramos dos Santos

Jeriquara 13 ***de*** maio ***de 20*** 15

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13,90)

~~Para o Motorista~~ Paciente Itamar Gonçalves

Jeriquara 14 ***de*** maio ***de 20*** 15

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13.90)

~~Para o Motorista~~ Acompanhante Itamar miguel Gonçalves

Jeriquara 14 ***de*** maio ***de 20*** 15

Juliana Sarreta Lucini
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Maria Lazara Luz

Jeriquara 06 *de* maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13.90)

Acomp.

~~Para o Motorista~~ Itamar miguel Gonçalves

Jeriquara 18 ***de*** maio ***de 20*** 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13.90)

Paciente

~~***Para o Motorista***~~ Itamar miguel Gonçalves

Jeriquara 18 ***de*** maio ***de 20*** 15

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante U ale Refeição (13.90)

~~Para o Motorista~~ U aldeir marin

Jeriquara 13 ***de*** maio ***de 20*** 15

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara - SP

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13.90)

Paciente

~~*Para o Motorista*~~ Valdeir Indrain

Jeriquara 18 *de* maio *de 20* 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13.90)

Paciente

~~*Para o Motorista*~~ Marta Helena Ascona

Jeriquara 18 *de* maio *de 20* 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde II Jeriquara

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13.90)

Acomp.

~~Para o Motorista~~ Marta Helena Assoma

Jeriquara 18 ***de*** maio ***de 20*** 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale refeição (13.90)

Paciente

Para o Motorista Hugo de Oliveira Gomes

Hugo

Jeriquara 18 ***de*** maio ***de 20*** 15

Juliana Sarreta Lucini
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13.90)
Paciente - Acomp.

~~Para o Motorista~~ Hugo de Oliveira Gomes

Jeriquara 18 ***de*** maio ***de 20*** 15

Juliana Sarreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lapar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Acuente: Bruna Mendes

Jeriquara 06 *de* maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Facente: Liliane Rodrigues Lucindo

Jeriquara 05 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupas R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Odilon Garcia

Jeriquara 04 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Arpar R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Sr. Odilon Garcia

Jeriquara 04 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanchonete Rapaz R$ 13,90

Para o Motorista a senhora Maria Cindia Rudiach Santana.

Jeriquara 04 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 13,90

Para o Motorista Paciente: Maria Odila Rudada Santana

Jeriquara 04 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dyan R$ 13.50

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Ordia Cidade Fontana

Jeriquara 19 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Caipari R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Aurora Stuque

Jeriquara 06 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laparí R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ acomp de: Luliane Rodrigues Evaristo

Jeriquara 05 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanpar R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Hannah Rafaela Gonçalves

Jeriquara 20 ***de*** março ***de 20*** 25

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lopar R$ 13,00

Para o Motorista ~~acomp.~~ Sr. Marlene Aparecida da Silva

Jeriquara 19 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 13,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Bruna Mendes

Jeriquara 06 *de* maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vale Refeição (13.90)

~~Para o Motorista~~ Paciente Iris Ramos dos Santos

Jeriquara 13 ***de*** maio ***de 20*** 15

Juliana Secreta Lucindo
Secretária Municipal de Saúde
Jeriquara-SP

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Bruna Silva Mendes

Jeriquara 08 *de* Março *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.232.864-4 - Atendente
Centro de Saúde I - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante bupai R$ 13,90

Para o Motorista Paciente: Tamara Miguel Gonçalves

Jeriquara 07 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde IV Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanches R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Ilanna Miguel Gonçalves

Jeriquara 07 *de* maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupai R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Facente: Lionel de Oliveira

Jeriquara 05 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 13.00

Para o ~~Motorista~~ Facente: Aurora Marques

Jeriquara 06 *de* Maio *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.664-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Leandro Lucas Silva Santos

Jeriquara 20 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.884-4 - Atendente
Centro de Saúde I de Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Leandro Lucas Silva Santos

Jeriquara 20 ***de*** março ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Itamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 20 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lypai R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ acomp. da Maria Ondra Pudish Santana

Jeriquara 19 ***de*** maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupari R$ 13,90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Marlene Aparecida da Silva

Jeriquara 19 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupai R$ 13.90

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Geraldo Inacio Costa.

Jeriquara 19 ***de*** Maio ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO Págin

ORDEM DE PAGAMENTO 02140

DATA: 25/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA M CNPJ: 18.405.512/0001-01 Cod:
Endereço: R CARLOS DE CAMPOS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de alimentação.

Valor **926,60**
(novecentos e vinte e seis reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2790

NOTA DE EMPENHO Nº **2790**	FICHA: 123	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**270,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.524,88	270,00	218.205,12

VALOR A SER PAGO R$ **270,00**

duzentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853984	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Optica Melani Pedregulho

NOME: Adriane O. Teixeira
CNPJ/CPF: 328.663 948-60

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01003/15	02/06/2015	03/06/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP COD: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA Nº: 268 CNPJ: 09.630.089/0001-44
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.045.002	POLI OPTO POLI INCOLOR	UN	2	50,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
048.002.045	ARMAÇÃO RONA	UN	1	180,00	MANUT DA ADMINISTR	170,00
TOTAL PEDIDO						270,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2790

NOTA DE EMPENHO Nº **2790**	FICHA: 123	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**270,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.524,88	270,00	218.205,12

VALOR A SER PAGO R$ **270,00**

duzentos e setenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01003/15	02/06/2015	03/06/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
PEDREGULHO

Nº: 268

COD: 2957
CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.045.002	POLI OPTO POLI INCOLOR	UN	2	50,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
048.002.045	ARMAÇÃO RONA	UN	1	180,00	MANUT DA ADMINISTR	170,00
TOTAL PEDIDO						270,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000969
SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA 18 DE MARÇO 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000969
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35150609630089000144550010000009691302026775

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	03/06/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	03/06/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	13:55

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	280,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	10,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
11641701	POLI OPTO - POLI - INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	50,00	32,09	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33215101	ARMACAO RONA VARIOS TODAS UN	90031910	102	5.102	UN	1,00	180,00	61,70	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150342383956 Dt. Aut: 03/06/2015 13:54:30
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
VAL APROX TRIBUTOS R$93,79 (34,74%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 03 / 06 / 2015

SAÚDE SOCIAL
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Para: Cleyton Alberto da Silva

Prescrição de Óculos

Olho	Esférico	Cilíndrico	Eixo
Direito	-0.25	-1.00	180°
Esquerdo	-0.50	-1.00	180°
Adição:			
Obs.: XTRATA			

Medir DNP com pupilômetro

15/05/18

SAÚDE SOCIAL
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Aeroporto: Av. Carlos Roberto Haddad, 564
Centro: Couto Magalhães, 1823
Champagnat: Av. Champagnat, 1668
Leporace: Av. Dr. Abrahão Brickmann, 1083
Santa Cruz: Av. Major Nicácio, 3095
Vila França: Simão Caleiro, 2177
Vila Nova: Corifeu de Azevedo Marques, 1129
Ibiraci: Rua 6 de abril, 733
São Sebastião do Paraíso: Av. Ângelo Calafiori, 836-B

CENTRAL DE ATENDIMENTO: 3720-2692

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 20 de Maio de 2015

Orçamento

Para : CLEYTON ALBERTO DA SILVA

Lente Multifocal Digital_____ _____ R$ 270,00

Atenciosamente

Máisa Rodrigues

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

Orçamento Ótica Ocular

De: **otica ocular** (otica.ocular@hotmail.com)
Enviada: segunda-feira, 18 de maio de 2015 09:39:46
Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

Segue orçamento do paciente **CLEYTON ALBERTO DA SILVA**

sendo lente e armação no valor de R$ 340,00.
Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Att.
Michelle

Orçamento - Nova Ótica

NOVA OTICA FRANCA

De: **Nova ótica** (novaotical2@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: terça-feira, 19 de maio de 2015 13:09:20

Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

Boa tarde,

Segue o orçamento da cliente **cleyton alberto da silva**

Armação + lentes com anti-reflexo: 300,00 reais.

Atenciosamente,

Amanda.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02208

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **890,00**
(oitocentos e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2791

NOTA DE EMPENHO Nº **2791**	FICHA: 123	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.794,88	280,00	217.925,12

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01004/15	02/06/2015	03/06/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
PEDREGULHO

Nº: 268

COD: 2957
CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.046	ARMAÇÃO KIPLING	UN	1	312,00	MANUT DA ADMINISTR	280,00
	TOTAL PEDIDO					280,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 000967

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

Otávio Melani

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA 18 DE MARÇO 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000967
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35150609630089000144550010000009671496161229

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	03/06/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	03/06/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	13:45

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo doICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	312,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	32,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
33302101	ARMACAO KIPLING 3061 285 51	90031100	102	5.102	UN	1,00	312,00	106,95	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150342353061 Dt. Aut: 03/06/2015 13:44:35
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
VAL APROX TRIBUTOS R$106,95 (38,2%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 03/06/ 20 15

Gabinete Optométrico

Paloma Silva

Optometrista

CROO 23153-3 / SP

39,00 -

90,00 -

Data: 25/05/15

Horário: 16:00hs

ELHO

FONE

VIDA VISÃO

lani

le Maio de 2015

nento

_____ R$ 280,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Optica Melani Pedregulho

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Maira Beatriz Ricieri

Alferes Manoel Joaquim, 400, casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 25 de maio de 2015.

ÓCULOS

OD:PLANO -0,50 90
OE:PLANO -0,50 60

AFERIR DP

Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02208

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **890,00**
(oitocentos e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2827

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2827	123	03/06/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	18/06/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957

ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**270,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	286.863,60	270,00	212.866,40

VALOR A SER PAGO R$ **270,00**

duzentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853993	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Optica Melani Pedregulho

NOME: Luciane O. Cunha

CNPJ/CPF: 328.663.948-60

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01033/15	03/06/2015	06/06/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
PEDREGULHO

Nº: 268

COD: 2957
CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.047	ARMAÇÃO MORMAII	UN	1	270,00	MANUT DA ADMINISTR	270,00
TOTAL PEDIDO						270,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000970

SÉRIE: 1

Otico melosi

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA 18 DE MARÇO 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000970
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35150609630089000144550010000009701231864898

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	06/06/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	06/06/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	09:56

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo doICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	270,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
33416601	ARMACAO MORMAII 1625 580 55	90031100	102	5.102	UN	1,00	270,00	92,56	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150347006398 Dt. Aut: 06/06/2015 09:56:14
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
VAL APROX TRIBUTOS R$92,56 (34,28%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 06/06/2015

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 25 de Maio de 2015

Orçamento

Para : Janir Lourdes De Oliveira

Lente Multifocal Digital_____ _____ R$ 270,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

Nossa Ótica
Franca

Franca, 29 de maio 2015.

Orçamento

Armação e lente	R$ 300,00
Total	R$ 300,00

A paciente Janir de Lourdes Oliveira

Por ser verdade, firmo – o presente

Sem mais,

___Lilian Marinho Martins de Souza____

(Carimbo)

- # ORÇAMENTO DA LENTE VIA BRASIL

Ótica Via Brasil Franca (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)
De: **Ótica Via Brasil Franca** (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)
Enviada: segunda-feira, 18 de maio de 2015 16:39:55
Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

orçamento ótica via brasil paciente: Janir Lourdes de oliveira

lente varilux 350,00 a vista

Att Ivone

AME

Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Janir Lourdes de Oliveira

Alferes Manoel Joaquim, 400, , Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

França, 28 de maio de 2015.

ÓCULOS

P/ PERTO

OD +3,75 DE -0,75 DC A 30

OE +3,50 DE

óptica Melani
RX 01/06/15

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02246

DATA: 03/06/2015 VENCTO:18/06/2015 PAGTO: 18/06/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **270,00**
(duzentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2845

NOTA DE EMPENHO Nº **2845**	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/15	PREGÃO PRESENCIAL	0003/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/06/2015

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147

ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**115,76**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	289.031,35	115,76	210.852,89

VALOR A SER PAGO R$ **115,76**

cento e quinze reais e setenta e seis centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido
01048/15

Data Pedido
08/06/2015

Data Entrega
08/06/2015

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
JERIQUARA

COD: 147
Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.001.004	ACUCAR CRISTAL 5KG	UN	11	5,89	MANUT DA ADMINISTR	64,79
009.001.934	SUSTAGEN KIDS MORANGO 380G	UN	3	16,99	MANUT DA ADMINISTR	50,97
TOTAL PEDIDO						115,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 08/06/2015 00:00:00 VALOR TOTAL: 115,76
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.509
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

SANTA - FÉ

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.509
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0652 9754 8900 0110 5500 1000 0005 0910 0066 0926

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135150348669954 - 08/06/2015 11:09:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	08/06/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	08/06/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á VISTA / Num.: 000509 / V. Orig.: 115,76 / V. Desc.: / V. Liq.: 115,76

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
64,79	4,53	0,00	0,00	115,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897214400053	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5KG	17011100	000	5102	PT	11,0000	5,8900	64,7900	64,79	4,53		7,00	
7898941911072	SUSTAGEN KIDS SABOR MORANGO 380G	21069010	030	5102	UN	3,0000	16,9900	50,9700	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 16,03(13,85%) Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 08/06/2015

Pregão Presencial nº. 003/2015
Processo nº. 004/2015
Registro de Preços para Aquisição Parcelada de Gêneros Alimentícios.
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ORDEM FORNECIMENTO Nº 337 /2015

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 003/2015, para REGISTRO DE PREÇOS, por deliberação do Sr. Prefeito Municipal, homologado em 13 de fevereiro de 2015, e publicada no Diário Oficial do Estado de São Paulo, resolve Registrar os preços das empresas com preços mais vantajosos, por item, observadas as condições do Edital que rege o Pregão Presencial, aquelas enunciadas abaixo e seus respectivos itens que se seguem:-

1ª CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: **AURO DE PAULA COSTA EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.975.489/0001-10, Inscrição Estadual sob o nº 402.000.020.113, com endereço a Rua Capitão Antonio Joaquim, nº 289, Jeriquara/SP, CEP 14.450-000, Fone (16) 3134-1269, através de seu representante legal, com os seguintes itens:

item	Produto	Quant	valor	Valor total
2	Açúcar branco tipo cristal	11 pac	5,89	64,79
3	COMPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL SABOR CHOCOLATE	3 Lats	16,99	50,97
			Total	**115,76**

Jeriquara, 25 de Maio de 2015

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02236

DATA: 08/06/2015 VENCTO:17/06/2015 PAGTO: 17/06/2015

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **115,76**
(cento e quinze reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2941

NOTA DE EMPENHO Nº **2941**	FICHA: 123	DATA: 15/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: S.A DA SILVA OTICA ME — 12.699.430/0001-22 — CÓDIGO: 3171
ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	326.183,82	300,00	173.516,18

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01111/15	15/06/2015	16/06/2015

Fornecedor S.A DA SILVA OTICA ME
Endereço: RUA DO COMERCIO
FRANCA

COD: 3171
Nº: 1754 CNPJ: 12.699.430/0001-22

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.023	ARMAÇÃO	UN	1	150,00	MANUT DA ADMINISTR	150,00
048.001.025	LENTE	PAR	1	150,00	MANUT DA ADMINISTR	150,00
TOTAL PEDIDO						300,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE S. A. DA SILVA OTICA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.037 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. A. DA SILVA ÓTICA ME

RUA DO COMERCIO, 1754 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400660 - Fone/Fax: 01637220458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.037
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0612 6994 3000 0122 5500 1000 0000 3711 6100 9626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135150367741767 - 16/06/2015 10:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
310276855115		12.699.430/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JOANA ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	16/06/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Jeriquara		SP		10:29

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03	ARMAÇÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,31	90031910	0101	5102	UN	1,0000	150,0000	150,00					
04	LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,31	90011500	0101	5102	PAR	1,0000	150,0000	150,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREIRO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 7,68 CORRESPONTE A ALIQUOTA DE 2,56% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 22,62	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16 / 06 / 2015

TOTAL SAÚDE

'CUIDE BEM DA SAÚDE DE QUEM VOCÊ AMA'

Tel.: (16) 3721-0951

19 de maio 2015.

RECEITUÁRIO

Heiler R. Ramos

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS:

	ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO
OD	+0,50	-0,25	180°
OE	+0,50	—	—

ADIÇÃO:

19/05/2015

DNP: Medir com pupilômetro.

Autorizo (nome do paciente) _____ marcar retorno com validade de 15 dias. Data da consulta ____/____/____. Ass. Médico: _____

Rua Tiradentes, 1325 - Centro - Franca / SP
(próximo à Delegacia)

FRANCA 19,MAIO DE 2015
À PREFEITURA MUNUCIPAL DE JERIQUARA

Hellen Rafaela Pessoa

Venho por meio desta passar orçamento da mesma;

Armação Ray Ban_____R$ 550,00
Lentes C/ A/R_____R$ 225,00

Total_____R$ 775,00
Desconto Especial à vista_____R$ 660,00

OTICA A PRINCIPAL
RUA DO COMERCIO 11848
CALÇADÃO DA FRANCA – CENTRO
37222448- TÂNIA



Óptica Melani Botto

Franca, 19 de maio de 2015

Orçamento

Armação- R$ 205,00

Lente com ant-reflexo- R$170,00

Total- R$ 375,00

Paciente : Helen Rafaela Pessoa

Por ser verdade, firmo o presente.

Sem mais,

Òptica Melani Bôtto

Rosane Albano de Andrade

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02287

DATA: 15/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: S.A DA SILVA OTICA ME CNPJ: 12.699.430/0001-22 Cod: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-660

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2852

NOTA DE EMPENHO Nº **2852**	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME — 07.157.053/0001-60 — CÓDIGO: 1052
ENDEREÇO: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.752,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	289.147,11	2.752,31	208.100,58

VALOR A SER PAGO R$ **2.752,31**

dois mil, setecentos e cinquenta e dois reais e trinta e um centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854008	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Manoel Inocêncio Coelho
CNPJ/CPF: 1917-927

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01055/15	08/06/2015	08/06/2015

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME COD: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 Nº: CNPJ: 07.157.053/0001-60
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.411.002	ACET.RETINOL+COLECALCIFEROL GOTAS	UN	10	10,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
009.481.001	BETAMETASONA+CETOCONAZOL CREME	UN	14	5,99	MANUT DA ADMINISTR	83,86
001.163	BUDESONIDA 32MCG	UN	10	12,35	MANUT DA ADMINISTR	123,50
009.146.014	CEFTRIAXONA 500MG INTRAMUSCULAR	UN	14	4,69	MANUT DA ADMINISTR	65,66
009.087.041	CLOR. DE CLOMIPRAMINA 25MG	UN	5	11,20	MANUT DA ADMINISTR	56,00
009.347.001	CODEINA 30MG+PARECETAMOL 500MG	UN	7	8,64	MANUT DA ADMINISTR	60,48
009.453.001	DILTIAZEM 180MG 16 CAPS	UN	3	30,93	MANUT DA ADMINISTR	92,79
009.503.001	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 30 COMP	UN	10	4,13	MANUT DA ADMINISTR	41,30
009.455.002	DIVALPROATO DE SODIO 125MG	UN	4	15,40	MANUT DA ADMINISTR	61,60
009.457.001	FLUTICASONA+SALMETEROL SPRAY 25/125MCG	UN	1	64,95	MANUT DA ADMINISTR	64,95
009.458.001	FOSF.SODICO DE PREDNISOLONA 3MG	UN	3	16,85	MANUT DA ADMINISTR	50,55
009.410.002	GESTODENO+ETINILESTRADIOL 20 21 COMP	UN	12	11,95	MANUT DA ADMINISTR	143,40
009.460.001	GLIMEPIRIDA+CL DE METAFORMINA 4/1000MG 30 COMP	UN	4	39,89	MANUT DA ADMINISTR	159,56
009.489.001	HIDRALAZINA 50MG 20COMP	UN	15	5,50	MANUT DA ADMINISTR	82,50
009.462.001	INSULINA GLARGININA 100UI/ML REFIL 3ML	UN	6	75,75	MANUT DA ADMINISTR	454,50
009.163.015	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA LIQUIDO	UN	3	5,85	MANUT DA ADMINISTR	17,55
009.464.001	METILFENIDATO 20MG 30 COMP.	UN	1	128,49	MANUT DA ADMINISTR	128,49
009.424.002	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	UN	270	0,13	MANUT DA ADMINISTR	35,10
009.419.001	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG C/30CP	UN	4	16,00	MANUT DA ADMINISTR	64,00
.468.001	PIMOZIDA 1 MG 20 COMP.	UN	10	8,39	MANUT DA ADMINISTR	83,90
009.470.001	PROPATILNITRATO 50 COMP.	UN	10	17,31	MANUT DA ADMINISTR	173,10
009.472.001	RIVAROXABANA 20MG 28 COMP.	UN	2	181,99	MANUT DA ADMINISTR	363,98
009.475.002	VALERIANA/HUMULUS 20COMP	UN	4	33,19	MANUT DA ADMINISTR	132,76
009.504.001	VARFARINA 50MG 50 COMP	UN	4	4,68	MANUT DA ADMINISTR	18,72
009.505.001	ZINCO/COBRE/SELE/BETAC/VIT C/VIT E 30 COMP	UN	2	47,03	MANUT DA ADMINISTR	94,06
	TOTAL PEDIDO					2.752,31

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01055/15	08/06/2015	08/06/2015

Fornecedor DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME COD: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551 Nº: CNPJ: 07.157.053/0001-60
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.248
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME

RUA CORONEL FRANCISCO LINO 551
BRASIL - 14450-000
JERIQUARA - SP
FONE: (16)3134-1271

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.248
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0607 1570 5300 0160 5500 1000 0002 4810 0089 2763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135150348759073 08/06/2015 11:32:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
402052172118		07.157.053/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	08/06/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	( )3134-1256	SP		11:32:06

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
248	2.752,31	0,00	2.752,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.752,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.752,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
428				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21864	ACET.RETINOL+COLECALCIFEROL GOTAS	30049099	000	5405	UN	10,00	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	BETAMETASONA+CETOCONAZOL CREME	30049099	000	5405	UN	14,00	5,99	83,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	BUDESONIDA 32MCG NASAL	30049099	000	5405	UN	10,00	12,35	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CEFTRIAXONA 500MG INTRAMUSCULAR	30049099	000	5405	UN	14,00	4,69	65,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CLOR.CLOMIPRAMINA 25MG	30049099	000	5405	UN	5,00	11,20	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	CODEINA 30MG+PARACETAMOL 500MG	30049099	000	5405	UN	7,00	8,64	60,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DILTIAZEM 180MG 16CAPS	30049099	000	5405	UN	3,00	30,93	92,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 30COMP	30049099	000	5405	UN	10,00	4,13	41,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	DIVALPROATO DE SODIO 125MG	30049099	000	5405	UN	4,00	15,40	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FLUTICASONA +SALMETEROL SPRAY 25/125MCG	30049099	000	5405	UN	1,00	64,95	64,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	FOSF.SOD.PREDNISOLONA 3MG GOTAS	30049099	000	5405	UN	3,00	16,85	50,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	GESTODENO+ETINIESTRADIO 20 21COMP	30049099	000	5405	UN	12,00	11,95	143,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	GLIMEPIRIDA+CLOR.METFORMINA 4/1000MG 30COMP	30049099	000	5405	UN	4,00	39,89	159,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	HIDRALAZINA 50MG 20COMP	30049099	000	5405	UN	15,00	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML	30049099	000	5405	UN	6,00	75,75	454,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA LIQUIDO	30049099	000	5405	UN	3,00	5,85	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	METILFENIDATO 20MG 30COMP	30049099	000	5405	UN	1,00	128,49	128,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	30049099	000	5405	UN	270,00	0,13	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG 30COMP	30049099	000	5405	UN	4,00	16,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	PIMOZIDA 1MG 20COMP	30049099	000	5405	UN	10,00	8,39	83,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	PROPATILNITRATO 50COMP	30049099	000	5405	UN	10,00	17,31	173,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	RIVAROXABANA 20MG 28COMP	30049099	000	5405	UN	2,00	181,99	363,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	VALERIANA/HUMULUS 20COMP	30049099	000	5405	UN	4,00	33,19	132,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	VARFARINA 5MG 50COMP	30049099	000	5405	UN	4,00	4,68	18,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21864	ZINCO/COBRE/SELE/BETAC/VIT C/VIT E 30COMP	30049099	000	5405	UN	2,00	47,03	94,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox RS 370,19 Federal e 330,29 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC referente ao pregao presencial n 014/2014 processo 020/2014DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 08 / 06 / 2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2015 11:32:50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02296

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA ME CNPJ: 07.157.053/0001-60 Cod: 1052
Endereço: RUA CEL FRANCISCO LINO, 551
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.752,31**
(dois mil, setecentos e cinquenta e dois reais e trinta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2865

NOTA DE EMPENHO Nº **2865**	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/06/2015

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE GAS P13 COMPLETO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**206,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.04	GÁS ENGARRAFADO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	305.436,88	206,00	194.357,12

VALOR A SER PAGO R$ **206,00**

duzentos e seis reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01061/15	08/06/2015	08/06/2015

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
JERIQUARA

COD: 147
Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.029.006	GAS P13 COMPLETO	UN	1	206,00	MANUT DA ADMINISTR	206,00
	TOTAL PEDIDO					206,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 08/06/2015 - 00:00:00 VALOR TOTAL: 206,00
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.505
SÉRIE: 1

SANTA - FÉ

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.505
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0652 9754 8900 0110 5500 1000 0005 0510 0066 0870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135150348245868 - 08/06/2015 09:20:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	08/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		08/06/2015
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

AGAMENTO Á VISTA / Num.: 000505 / V. Orig.: 206,00 / V. Desc.: / V. Liq.: 206,00

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	206,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101	GAS P13 COMPLETO ULTRAGAZ	27111910	040	5102	UN	1,0000	206,0000	206,0000	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 63,34(30,75%) Fonte:IBPT	



Emissão de comprovantes

18/0

18/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:27:37
694906949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/06/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL 206,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B99.C81.474.594.6CE

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02254

DATA: 08/06/2015 VENCTO:18/06/2015 PAGTO: 18/06/2015

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE GAS P13 COMPLETO.

Valor **206,00**
(duzentos e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2789

NOTA DE EMPENHO Nº **2789**	FICHA: 123	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP — 09.630.089/0001-44 — CÓDIGO: 2957
ENDEREÇO: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**340,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.184,88	340,00	218.475,12

VALOR A SER PAGO R$ **340,00**

trezentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01002/15	02/06/2015	03/06/2015

Fornecedor OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
PEDREGULHO

COD: 2957
Nº: 268 CNPJ: 09.630.089/0001-44

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.001.041	PERSONAL SILVER 1.49 INCOLOR	UN	2	195,00	MANUT DA ADMINISTR	340,00
TOTAL PEDIDO						340,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de MARITAN E RAMOS LTDA EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000968

SÉRIE: 1

OMPR
MARITAN E RAMOS LTDA EPP
PRAÇA 18 DE MARÇO 111
CENTRO CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000968
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso

35150609630089000144550010000009681108387973

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
518.012.539.117		09.630.089/0001-44

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	03/06/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	03/06/2015

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	13:51

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	390,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	50,00	0,00	0,00	340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Servico	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
13126901	PERSONAL SILVER. 1.49 INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	195,00	125,15	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150342371054 Dt. Aut: 03/06/2015 13:50:28
Obs DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
VAL APROX TRIBUTOS R$125,15 (36,81%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 03 / 06 / 2015

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 22 de Maio de 2015

Orçamento

Para : Angelo Humberto Recieri

Lente Multifocal Digital_____ _____ R$ 340,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

- # ORÇAMENTO DA LENTE VIA BRASIL

Ótica Via Brasil Franca (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)
De: **Ótica Via Brasil Franca** (oticaviabrasilfranca@hotmail.com)
Enviada: segunda-feira, 18 de maio de 2015 16:39:44
Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

orçamento ótica via brasil paciente: Anjelo Humberto Recieri

lente varilux 380,00 a vista

Att Ivone

Nossa Ótica

Franca

Orçamento

P/ Angelo Humberto

Lentes Multifocais _____:R$420,00

27/04/15

Contato: Hamilton C. Andrade.

16-3724.1771

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sr. Angelo Humberto Recieri

Franca, 11 de novembro de 2014.

ÓCULOS

OD +2,50 -1,00 20
OE +2,50 -1,25 15

AD +2,75

AFERIR DP

óptica Melani
RX 30/05/15

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133419

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1345 - FRANCA - SPCER: 14.400-350

Dra. Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.419

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02208

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EPP CNPJ: 09.630.089/0001-44 Cod: 2957
Endereço: RUA: ELISEU ALVES TEIXEIRA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **890,00**
(oitocentos e noventa reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2681

NOTA DE EMPENHO Nº 2681	FICHA: 124	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/06/2015

NOME: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES — 122.207.848-19 — CÓDIGO: 2746
ENDEREÇO: JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de auxilio de custeio para tratamento de saude. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	53.335,41	100,00	106.564,59

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

Centro de Referência de Assistência Social - CRAS
Rua: Mercídios Rodrigues de Oliveira, nº 358 – Cep:14450-000
Telefone nº. (16) 3134 -1353 - Fax n º (16) 3134 -1353
E-mail : cras@jeriquara.sp.gov.br

CRAS
Casa da Família

Jeriquara, 09 de Junho de 2015.

Ofício: 71/15.

Assunto: Auxílio de custeio para tratamento de saúde.

Pelo presente, encaminhamos a esta Pasta a solicitação de auxílio para custeio para tratamento de saúde no HC de Ribeirão Preto – SP, para o usuário portador com deficiência - ITAMAR MIGUEL GONÇALVES.

No que tange este custeio para tratamento de saúde (SUS) é para que o mesmo tenha a possibilidade de acesso ao tratamento no qual será designado para as despesas com combustível, pedágios e alimentação orçado no valor de R$100,00 (cem reais).

Na certeza do pronto atendimento apresentamos nosso protesto de estima e distinta consideração.

Maria Sato
Assistente Social
CRESS: 22.101-9ª

Ao:

Ilmo. Prefeito Municipal de Jeriquara – SP.

Sebastião Henrique Dal Píccolo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02026

DATA: 02/06/2015 VENCTO:09/06/2015 PAGTO: 09/06/2015

Credor..: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES CNPJ: 122.207.848-19 Cod: 2746
Endereço: JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento de auxilio de custeio para tratamento de saude.

Valor **100,00**
(cem reais) * * *

Vianorte - 02.366.097/0001-86
Sales Oliveira km 350
Cabine: 8 Sentido:S
10/06/2015 08:09:13
Operador: 319
CAT 1 - R$ 9,30
Recibo: 741930
Forma de Pgto: Dinheiro

AUTO POSTO JERIQUARA LTDA
ROD. ELIFIO PERES QUAREZA, S/N ZONA RURAL
CEP: 14.450-000 JERIQUARA - SP
CNPJ:12.167.010/0001-03
IE:402.000.109.112
IM:0002-07/10 COO:145963
10/06/2015 06:55:06V CCF:086184
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
1 1 ETANOL 41,741L x1,909 FT 79,68
TOTAL R$ 79,68
Dinheiro 79,68
Trib aprox R$10,71 Fed e 9,56 Est Fonte:IBPT

57PFRER4 93V4AKCO EJUZHDXH 43K6EB04 50Q45F5H14QP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQWEQPIPRQEY 10/06/2015 06:55:08V BR
FAB:BE09101010001130438O

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA **1**

CNPJ: 46.710.422/0001-51

Pedágio Municipal **R$ 11,30**

VÁLIDO SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Recibo de Pedágio nº: 00376

Vianorte - 02.366.097/0001-86
Sales Oliveira km 350
Cabine: 11 Sentido:N
10/06/2015 13:19:47
Operador: 179
CAT 1 - R$ 9,30
Recibo: 1056952
Forma de Pgto: Dinheiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2942

NOTA DE EMPENHO Nº **2942**	FICHA: 123	DATA: 15/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: S.A DA SILVA OTICA ME — 12.699.430/0001-22 — CÓDIGO: 3171
ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	326.483,82	300,00	173.216,18

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853999	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 034 529 065 82

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01112/15	15/06/2015	16/06/2015

Fornecedor S.A DA SILVA OTICA ME
Endereço: RUA DO COMERCIO
FRANCA

COD: 3171
Nº: 1754 CNPJ: 12.699.430/0001-22

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.023	ARMAÇÃO	UN	1	200,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
048.001.025	LENTE	PAR	1	100,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
TOTAL PEDIDO						300,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

S. A. DA SILVA ÓTICA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.038
SÉRIE: 1

S. A. DA SILVA ÓTICA ME

RUA DO COMERCIO, 1754 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400660 - Fone/Fax: 01637220458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.038
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0612 6994 3000 0122 5500 1000 0000 3811 0090 3618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150367806877 - 16/06/2015 11:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310276855115		12.699.430/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50	DATA DA EMISSÃO: 16/06/2015
ENDEREÇO: RUA JOANA ALVES COSTA, 559 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14450-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 16/06/2015
MUNICIPIO: Jeriquara	FONE/FAX	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:52

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03	ARMAÇÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,08	90031910	0101	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00					
04	LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,54	90011500	0101	5102	PAR	1,0000	100,0000	100,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 7,68 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006. NOME: MARIA APARECIDA TEIXEIRA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 22,62	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16/06/2015

RE:**ORÇAMENTO** 05/06/2015

NOVA OTICA FRANCA

De: **Nova ótica** (novaotical2@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: sexta-feira, 5 de junho de 2015 12:15:12

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Segue Orçamento da Michelle Helena Dourado

Armação e Lentes = R$300,00

ÓPTICA Melani

Pedregulho, 09 de Junho de 2015

Orçamento

Para : Michelle Helena Dourado

Lente e Armação_____ _____ R$ 340,00

Atenciosamente

Viviane Vila Verde

Rua: Elizeu Alves Teixeira, Nº 268 – Centro - Tel:(16) 3171-2065 – 99113-6696

EMAIL: melanipedregulho@hotmail.com

Nossa Ótica
Franca

Franca, 9de Junho 2015.

Orçamento

Armação e lente	R$ 390,00
Total	R$ 390,00

A paciente Michelle Helena Dourado

Por ser verdade, firmo – o presente

Sem mais,

___Lilian Marinho Martins de Souza____

(Carimbo)

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02287

DATA: 15/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: S.A DA SILVA OTICA ME CNPJ: 12.699.430/0001-22 Cod: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-660

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2544

NOTA DE EMPENHO Nº **2544**	FICHA: 123	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: N04 ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO EPP — 02.699.024/0001-06 — CÓDIGO: 3476
ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	268.415,60	300,00	231.284,40

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853939	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 286 546 068 19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00918/15	22/05/2015	22/05/2015

Fornecedor N04 ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO EPP COD: 3476
Endereço: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA Nº: 1450 CNPJ: 02.699.024/0001-06
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.025	ARMAÇÃO DIVERSOS	UN	1	150,00	MANUT DA ADMINISTR	150,00
048.001.002	LENTE RESINA INCOLOR	UN.	2	75,00	MANUT DA ADMINISTR	150,00
TOTAL PEDIDO						300,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000527
SÉRIE: 1

NO4
ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO EPP
RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA 1450
CENTRO CEP: 14400-490
FRANCA - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000527
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35150502699024000106550010000005271029298533

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

Natureza Operação	
VENDA	

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
310.251.987.115		02.699.024/0001-06

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	22/5/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	22/5/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA		SP	ISENTO	11:45

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	300,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cod.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR. UNIT	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	Al.IPI
30757401	ARMACAO DIVERSOS.. ARMAÇÃO UN UN	90031910	102	5.102	UN	1,00	150,00	51,42	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10757301	LENTES RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	75,00	48,14	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150315050223 Dt. Aut. 22/5/2015 11:48:12
Obs "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"**ÓCULOS PARA A PACIENTE ROSA LUIZA ALVES PESSOA**
VAL APROX TRIBUTOS R$99,56 (33,19%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 22/05/2015

Nossa Ótica
Franca

Franca, 21 de maio 2015.

Orçamento

Armação e lente	R$ 300,00
Total	R$ 300,00

A paciente Rosa Luiza Alves Pessoa

Por ser verdade, firmo – o presente

Sem mais,

___Lilian Marinho Martins de Souza____

(Carimbo)

Rua Voluntários da Franca 1450– Centro – Franca/SP 16 3724-1771 CNPJ 02.699.024/001-06

Óptica Melani Botto

Franca, 19 de maio de 2015

Orçamento

Armação- R$ 351,00

Lente multifocal com ant-reflexo- R$565,00

Total- R$ 916,00

Paciente Rosa Luiza Alves Pessoa

Por ser verdade, firmo o presente.

Sem mais,

Óptica Melani Bôtto

Rosane Albano de Andrade

FRANCA 19,MAIO DE 2015
À PREFEITURA MUNUCIPAL DE JERIQUARA

ROSA LUIZA A.PESSOA

Venho por meio desta passar orçamento da mesma;

Armação VOGUE_____R$ 350,00
LentesMULTIFOCAL C/ A/R___R$ 260,00

Total_____R$ 610,00
Desconto Especial à vista_____R$ 520,00

OTICA A PRINCIPAL
RUA DO COMERCIO 11848
CALÇADÃO DA FRANCA – CENTRO
37222448- TÂNIA

ÓTICA PRINCIPAL
Rua do Comércio

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01961

DATA: 22/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: N04 ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO E CNPJ: 02.699.024/0001-06 Cod: 3476
Endereço: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-490

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **660,00**
(seiscentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2543

NOTA DE EMPENHO Nº **2543**	FICHA: 123	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: N04 ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO EPP — 02.699.024/0001-06 — CÓDIGO: 3476
ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **360,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	268.055,60	360,00	231.584,40

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00917/15	22/05/2015	22/05/2015

Fornecedor N04 ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO EPP COD: 3476
Endereço: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA Nº: 1450 CNPJ: 02.699.024/0001-06
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.000.025	ARMAÇÃO DIVERSOS	UN	1	180,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
048.001.002	LENTE RESINA INCOLOR	UN.	2	90,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
TOTAL PEDIDO						360,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO EPP os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

NF-e
Nº 000526

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SÉRIE: 1

NO4
ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO EPP
RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA 1450
CENTRO CEP: 14400-490
FRANCA - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000526
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Chave de Acesso
35150502699024000106550010000005261750697625

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

Natureza Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
310.251.987.115		02.699.024/0001-06

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	22/5/2015

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	22/5/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA		SP	ISENTO	11:36

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo delCMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	360,00

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 1- Emitente 2- Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	2		AAA0000	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód.Pr/Serv.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	TOT. TRIB.	VLR. TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	Al.(%)IPI
30757401	ARMACAO DIVERSOS... ARMAÇÃO UN UN	90031910	102	5.102	UN	1,00	180,00	61,70	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10757301	LENTES RESINA INCOLOR	90015000	102	5.102	UN	2,00	90,00	57,76	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Núm. Protocolo: 135150314987795 Dt. Aut: 22/5/2015 11:31:48
Obs "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"**ÓCULOS PARA A PACIENTE SANDRA HELENA DE MELO**
VAL APROX TRIBUTOS R$119,46 (33,18%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 22/05/2015

Orçamento Ótica Ocular

De: **otica ocular** (otica.ocular@hotmail.com)
Enviada: segunda-feira, 18 de maio de 2015 09:39:36
Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

Bom dia.
Segue orçamento da paciente Sandra Helena de Melo, sendo lente e armação no valor de R$ 840,00.
Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.
Att.
Michelle
Ótica Ocular (16) 3722-0467

Paciente Sandra H. Melo

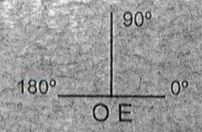
OS ÓCULOS DEVERÃO SER CONFERIDOS PELO MÉDICO

FRANCA, 27/04/15

Márcia Spessoto de Vasconcelos Tozatti
CRM - 60654

Obs.:

NOSSA ÓTICA
R: Voluntários da Franca, 1450
10/05/15



		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO
LONGE	OD	-20	-250	130°
	OE	-975	-375	60°

DP Medida

		ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO
PERTO	OD	> Add + 30		
	OE			

DP Medida

AME

Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Rosa Luiza Alves Pessoa

Altino Alves de Souza, 443, casa, Vila Charme, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 25 de maio de 2015.

ÓCULOS

OD +0,50 -0,50 55
OE +0,25 ESF

AD +1,50

AFERIR DP

Dra. Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448

Nossa Ótica

Loja 1: RUA MARECHAL DEODORO, 1692 - CENTRO
FRANCA - TELEFONE (16) 3721-0194
loja1@redenossaotica.com.br ☐

Loja 4: RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA, 1450 - CENTRO
FRANCA - TELEFONE (16) 3724-1771
loja4@redenossaotica.com.br ☐

RECIBO Nº 583 R$ 860,00

Recebi do Sr.: Sandra Helena de Melo

a importância de R$ oitocentos e sessenta reais

Referente ao cartão 10x Pagamento do Carnê n.º 211122
Por ser verdade firmo o presente.

Franca 16 de 05 de 2015 Liliane

GRÁFICA MODELO - FONE: (16) 3721-0807

Nossa Ótica

Liliane

Conveniados da Unimed têm desconto aqui.

☐ Loja 1 Rua Marechal Deodoro, 1692 | Fone: 16 3721 0194
☐ Loja 2 Rua Voluntários da Franca, 1450 | Fone: 16 3724 1771
loja1@redenossaotica.com.br

Nossa Ótica
Franca

Franca, 18 de maio 2015.

Orçamento

Armação e lente	R$ 360,00
Total	R$ 360,00

A paciente Sandra Helena de Melo

Por ser verdade, firmo – o presente

Sem mais,

___Lilian Marinho Martins de Souza____

(Carimbo)

Rua Voluntários da Franca 1450– Centro – Franca/SP 16 3724-1771 CNPJ 02.699.024/001-06

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01961

DATA: 22/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: N04 ANA PAULA LEAL RAMOS BOTTO E CNPJ: 02.699.024/0001-06 Cod: 3476
Endereço: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-490

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **660,00**
(seiscentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2896

NOTA DE EMPENHO Nº **2896**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/14	PREGÃO PRESENCIAL	0015/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/06/2015

NOME: MAURICIO AIMAR BONFIM ME — 11.809.310/0001-78 — CÓDIGO: 2290
ENDEREÇO: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.484,61**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	310.328,15	2.484,61	187.187,24

VALOR A SER PAGO R$ **2.484,61**

dois mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01085/15	10/06/2015	12/06/2015

Fornecedor: MAURICIO AIMAR BONFIM ME COD: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGUES Nº: 687 CNPJ: 11.809.310/0001-78
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.000.107	ALCOOL GEL 1L	LT	25	4,60	MANUT DA ADMINISTR	115,00
021.006.074	COPO DESC. 150ML	CX	10	36,79	MANUT DA ADMINISTR	367,90
21.006.075	COPO DESC. 50ML	CX	8	44,00	MANUT DA ADMINISTR	352,00
022.012.049	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 500ML C/24	CX	16	20,15	MANUT DA ADMINISTR	322,40
021.015.022	PANO MULTIUSO C/5	PCT	22	1,59	MANUT DA ADMINISTR	34,98
022.025.041	PAPEL HIGIENICO BRANCO C/16 ROLOS	FD	26	31,28	MANUT DA ADMINISTR	813,28
022.032.126	SACO LIXO PRETO 100LT P3	UN	8	17,95	MANUT DA ADMINISTR	143,60
022.036.020	TOALHA PAPEL FL SIMPLES C/ 1000	UN	25	8,57	MANUT DA ADMINISTR	214,25
022.032.140	SACO LIXO BRANCO 100L P3	FD	6	20,20	MANUT DA ADMINISTR	121,20
	TOTAL PEDIDO					2.484,61

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MAURICIO AIMAR BOMFIM - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.147 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAURICIO AIMAR BOMFIM - ME

AV NELSON RIBEIRO, 422 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.147
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0611 8093 1000 0178 5500 1000 0001 4713 7009 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135150360677513 - 12/06/2015 09:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402006603116		11.809.310/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		11450-000	12/06/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		09:47

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	2.484,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.484,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00002	ALCOOL EM GEL ANN7 COM COMBA 1L	22071090	0500	5405	UN	25,0000	4,6000	115,00					
00005	COPO DESCARTAVEL DE POLITILENO 150ML	39249000	0500	5405	CX	10,0000	36,7900	367,90					
00006	COPO DESCARTAVEL DE POLITILENO 50ML	39249000	0500	5405	CX	8,0000	44,0000	352,00					
00008	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO FRASCO 500ML C/24	34012090	0500	5405	CX	16,0000	20,1500	322,40					
00009	PANO MULTIUSO TIPO PERFEX C/ 5	56031290	0500	5405	PCT	22,0000	1,5900	34,98					
00010	PAPEL HIGIENICO C/ 16 ROLOS	48181000	0500	5405	FD	26,0000	31,2800	813,28					
00013	SACO DE LIXO 100L PRETO P3	39231090	0500	5405	FD	8,0000	17,9500	143,60					
00014	TOALHAS DE PAPEL FOLHA SIMPLES C/100 FL	48182000	0500	5405	FD	25,0000	8,5700	214,25					
00015	SACO DE LIXO 100L BRANCO P3	39231090	0500	5405	FD	6,0000	20,2000	121,20					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES N ACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 12/06/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02253

DATA: 10/06/2015 VENCTO:18/06/2015 PAGTO: 18/06/2015

Credor..: MAURICIO AIMAR BONFIM ME CNPJ: 11.809.310/0001-78 Cod: 2290
Endereço: RUA MERCIDIO DE OLIVEIRA RODRIGU
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **2.484,61**
(dois mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2908

NOTA DE EMPENHO Nº **2908**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**32,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	312.812,76	32,80	187.154,44

VALOR A SER PAGO R$ **32,80**

trinta e dois reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO / PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854001	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01087/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.037	AGULHA DESC. 40X12 C/ 100	CX	2	5,00	MANUT DA ADMINISTR	10,00
009.072.002	FITA MICROPOROSA 2,5X10	UN	15	1,52	MANUT DA ADMINISTR	22,80
TOTAL PEDIDO						32,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissã : 10/6/2015 Pedido: 423737 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 32,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.646
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.646
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1146 4613 0140 9702

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150354758328 10/06/2015 10:40:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	10/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	10/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	

ATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
490584	10/07/2015	32.80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32,80	5,30	0,00	0,00	32,80
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		32,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
051460	AGULHA DESC.40X12 100UN Lote:BAG1108858 Qtde:2 Venc: 30/11/2019	9018.32.19	000	5102	CX	2,00	5,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00
055974	FITA MICROPORE 2,5CMX10M Lote:140H216 Qtde: 15 Venc: 31/7/2017	3005.10.90	000	5102	UND	15,00	1,5200	22,80	0,00	22,80	4,10	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (10,00) Lista Neutra (22,80)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Lia - End. Conf.: 0
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 13/2014-16 O.F. Nº 311/2015 PROC. Nº 19/2014

Cliente: 448 Pedido: 423737

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 10 / 06 / 2015

Impresso em 10/6/2015 10:51:04 por Ana Claudia

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:17:44
694918471 0192

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.192
VALOR CHEQUE	355,30
VALOR TOTAL	355,30

NR.AUTENTICACAO 6.888.7BE.3FE.585.2A1

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02289

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **355,30**
(trezentos e cinquenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2925

NOTA DE EMPENHO Nº **2925**	FICHA: 123	DATA: 11/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA ME — 07.122.700/0001-06 — CÓDIGO: 1842
ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS, 818 — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENÇAÕ DE BENS IMOVEIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.770,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.24	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	318.639,82	1.770,00	179.590,18

VALOR A SER PAGO R$ **1.770,00**

um mil, setecentos e setenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01099/15	11/06/2015	12/06/2015

Fornecedor MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA ME
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 818
BURITIZAL

COD: 1842
Nº: CNPJ: 07.122.700/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
024.020.001	FECHADURA EXTERNA	UN.	9	50,00	MANUT DA ADMINISTR	450,00
024.000.435	PORTA CURUPIXA ENCABEÇADA 090X213X35	UN	9	140,00	MANUT DA ADMINISTR	1.260,00
4.060.013	DOBRADIÇA FERRO POLIDO	UN	6	10,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
	TOTAL PEDIDO					1.770,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.187 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA LTDA ME

RUA MINAS GERAIS, 818 - GALPÃO - CENTRO, Buritizal, SP -
CEP: 14570000 - Fone/Fax: 1637511147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.187
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0607 1227 0000 0106 5500 1000 0001 8710 0003 0753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	**135150361357371 - 12/06/2015 13:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
231056213116		07.122.700/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341353	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	1.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000134	FECHADURA EXTERNA	83014000	0102	5101	UN	9,0000	50,0000	450,00					
000133	PORTA CURUPIXA ENCABEÇADA 090 X 210 X 35	44182000	0102	5101	UN	9,0000	140,0000	1.260,00					
000151	DOBRADIÇA FERRO POLIDO	83021000	0102	5101	UN	6,0000	10,0000	60,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93500004			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL USANDO A LINHA 01 DA TABELA	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 12/06/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02303

DATA: 11/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA ME CNPJ: 07.122.700/0001-06 Cod: 1842
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 818
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA MANUTENÇAÕ DE BENS IM OVEIS.

Valor **1.770,00**
(um mil, setecentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2571

NOTA DE EMPENHO Nº **2571**	FICHA: 125	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA — 13.427.041/0001-00 — CÓDIGO: 3477
ENDEREÇO: ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS EM ORTOPEDIA COM A PACIENTE ANDREIA MINHOM DOS REIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**264,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	140.757,91	264,00	158.978,09

VALOR A SER PAGO R$ **264,00**

duzentos e sessenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106 121-6	853942	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF: 13.427.041/0001-00

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 13.427.041/0001-00 | Inscrição Municipal: 12064 | Inscrição Estadual: ISENTO

Endereço: ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS, 184 | Complemento: | Bairro: TROPICAL

Cidade/UF: ITUVERAVA / SP | CEP: 14500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
25/05/2015 15:12	00256364	00000352	3A2S-0F1S-5E3C-0B5Z-3E4E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal: . | Inscrição Estadual: ISENTO | e-Mail:

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 | Complemento: . | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JERIQUARA / SP | CEP: 14450-000 | DDD/Fone: 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Procedimentos medicos em Ortopedia

Dr: Fabricio Diniz Teles da Silva
CPF: 263.848.048-75
CRM: 104837

Aplicação de Infiltração Andréia Ninhon dos Reis

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00 % (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	**R$**	**264,00**

Valor do ISSQN	5,28	Valor Total da Nota	**264,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq (%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq (%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,00	264,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVES DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009
JUCESP Nº35225211369 CEVS Nº 352410509-863-000351-1-4

Percentual Aproximado dos Tributos: 25,00 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012
*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota fiscal foi recebido em perfeita ordem
Em, 25/05/2015

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000352

Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B5Z-3E4E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01972

DATA: 22/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 13.427.041/0001-00 Cod: 3477
Endereço: ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS EM ORTOPEDIA COM A PACIENTE ANDREIA MINHOM DOS REIS.

Valor **264,00**
(duzentos e sessenta e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2771

NOTA DE EMPENHO Nº 2771	FICHA: 125	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA M — 03.806.248/0001-32 — CÓDIGO: 2922
ENDEREÇO: R GENERAL CARNEIRO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA SECRETARIA DA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**595,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.483,64	595,00	153.921,36

VALOR A SER PAGO R$ **595,00**

quinhentos e noventa e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853986	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 042.092.168.01

JULIANA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
482

Data e Hora da Emissão	02/06/2015 08:30:12	Competência	6/2015	Código de Verificação	762881940
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA -ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.806.248/0001-32	Inscrição Municipal	27474	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	GENERAL CARNEIRO ,1971 - CENTRO CEP: 14400-500				
Complemento:		Telefone:	3722-6686	e-mail:	livia@bizanha.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - ESTADO DE SÃO PAULO				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	prefeitura@jeriquara.sp.govo.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS SECRETARIA DE SAUDE

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ____ /____ /20____

_____

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 951260001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	595,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	595,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	595,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	595,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02210

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: CESEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS D CNPJ: 03.806.248/0001-32 Cod: 2922
Endereço: R GENERAL CARNEIRO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-500

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA SECRETARIA DA SAUDE.

Valor **595,00**
(quinhentos e noventa e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2826

NOTA DE EMPENHO Nº **2826**	FICHA: 123	DATA: 03/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/06/2015

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DPELO FORNECIMENTO DE SAQUINHOS E SACOLA PLASTICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**76,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	286.787,20	76,40	213.136,40

VALOR A SER PAGO R$ **76,40**

setenta e seis reais e quarenta centavos * * *

Priscila PAPELARIA

AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 7.751
SÉRIE 1
FL. 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3515 0601 4855 7600 0159 5500 1000 0077 5110 0077 5112

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA		135150347230254 06/06/2015 12:49:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038			45.353.315/0001-50	06/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14.450-000	06/06/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	16 31348700	SP		12:49:38

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
007751/A	04/07/2015	76,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01563	SACOLA PLASTICA - 30 X 40 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE COM 100	39232190	0102	5102	PC	20,000	2,0700	41,40	0,00	0,00	0,00	0	0
05427	SACO PIPOCA - 0,5 KG- 1PC / 5PC PACOTE COM 100	48194000	0102	5102	PC	10,000	3,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Vlr Aprox do Tributo "R$ 29,54(38,66%) Fonte: IBPT"
Vendedor: 019 - MICHELE
Cond.Pag: 01028 - Desc.Pag: FATURADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
Bc.ICMS: R$ 76,40
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R$ 2,68
CORRESP. A ALIQ. DE 3.51%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,
/ Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 06/06/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01032/15	03/06/2015	06/06/2015

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA COD: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765 Nº: CNPJ: 01.485.576/0001-59
14401-110/Franca-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.186	SACOLA PLASTICA 30X40 FINA 1 PC/10 PCT COM 100	PC	20	2,07	MANUT DA ADMINISTR	41,40
015.018.019	SACO PIPOCA 0,5 KG 1PC/5PC PCT C/100	PC	10	3,50	MANUT DA ADMINISTR	35,00
TOTAL PEDIDO						76,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Santander	033-7		Recibo do Pagador
Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**			Vencimento **04/07/2015**
Beneficiário COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59 AV.PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110			Agência/Cód. Cedente **3431/5962781**
Data do Documento **06/06/2015**	N° do Documento **007751A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **06/06/2015**	Nosso Número **000000006986 8**
Uso do Banco	Carteira **COBRANCA SIMPLES - CSR**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento **R$ 76,40**
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. MORA DIARIA DE R$ 0,25 PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO 14450-000 - JERIQUARA - SP				45.353.315/0001-50	
Sacador/Avalista					Autenticação 000000006986 8

18/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:35:10
694918471 0218

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

03399596297810000000506986801022864790000007640

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 76,40
VALOR COBRADO 76,40

NR.AUTENTICACAO 4.491.F89.88D.726.D5B

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02244

DATA: 03/06/2015 VENCTO:18/06/2015 PAGTO: 18/06/2015

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DPELO FORNECIMENTO DE SAQUINHOS E SACOLA PLASTICA.

Valor **76,40**
(setenta e seis reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2861

NOTA DE EMPENHO Nº **2861**	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL	0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.392,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	293.320,74	2.392,50	204.286,76

VALOR A SER PAGO R$ **2.392,50**

dois mil, trezentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01058/15	08/06/2015	09/06/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	33	72,50	MANUT DA ADMINISTR	2.392,50
TOTAL PEDIDO						2.392,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.536
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.536

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135150351392015 09/06/2015 09:39:27

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35150615386761000109550010000005361152863155

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/06/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/06/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:30

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.392,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.392,50

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
22878	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	33,0000	72,50000	2.392,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos 752,44(31,45o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 2.392,50 -> 0500 - 2.392,50

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 09 / 06 / 2015

.....

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:07:03
694918471 0178

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.178
VALOR CHEQUE	16.687,98
VALOR TOTAL	16.687,98

NR.AUTENTICACAO F.153.979.0F4.CED.208

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02304

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS

Valor **16.687,98**
(dezesseis mil, seiscentos e oitenta e sete reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2913

NOTA DE EMPENHO Nº **2913**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**101,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	313.066,56	101,50	186.831,94

VALOR A SER PAGO R$ **101,50**

cento e um reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01092/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº: COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.280.005	AMOXILINA+CLAV.POT.400+57MG 70ML	FR	10	10,15	MANUT DA ADMINISTR	101,50
TOTAL PEDIDO						101,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/6/2015 Pedido: 414758 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 101,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.701
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.701
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1147 0119 8004 0302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150355857905 10/06/2015 15:59:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	10/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	10/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
490653	10/07/2015	101,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,47	7,10	0,00	0,00	101,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		101,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	[0]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054658	AMOXICILINA+CLAV.POT.400+57MG 70ML(G) Lote:EZ2167 Qtde: 10 Venc: 31/12/2016	3004.10.12	020	5102	FR	10,00	10,1500	101,50	0,00	39,47	7,10	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (101,50)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-33 O.F. Nº 212/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 414758

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/06/2015

Impresso em 10/6/2015 16:13:14 por Ana Claudia

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:17:44
694918471 0192

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.192
VALOR CHEQUE	355,30
VALOR TOTAL	355,30

NR. AUTENTICACAO 6.888.7BE.3FE.585.2A1
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02289

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **355,30**
(trezentos e cinquenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2910

NOTA DE EMPENHO Nº **2910**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**97,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	312.857,56	97,50	187.044,94

VALOR A SER PAGO R$ **97,50**

noventa e sete reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01089/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

COD: 81
Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.476.001	FIBRINASE C/CLORANFENICOL POM. 10G	TB	6	16,25	MANUT DA ADMINISTR	97,50
TOTAL PEDIDO						97,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/6/2015 Pedido: 423778 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 97,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.645
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.645
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1146 4510 8610 9064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150354758252 10/06/2015 10:40:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	10/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	10/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
490582	10/07/2015	97.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	97,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		97,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035862	FIBRINASE C/CLORANFENICOL POM.10G Lote:15042469 Qtde:1 Venc:30/4/2017 Lote:15042470 Qtde:5 Venc:30/4/2017	3004.90.13	060	5405	TB	6,00	16,2500	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (97,50)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Corrente: Lia - End.Corr.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-46 OF. Nº 344/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 423778

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 06 / 2015

Impresso em 10/6/2015 10:50:56 por Ana Claudia

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:17:44
694918471 0192

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.192
VALOR CHEQUE	355,30
VALOR TOTAL	355,30

NR.AUTENTICACAO 6.888.7BE.3FE.585.2A1
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02289

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **355,30**
(trezentos e cinquenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2912

NOTA DE EMPENHO Nº **2912**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **101,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	312.965,06	101,50	186.933,44

VALOR A SER PAGO R$ **101,50**

cento e um reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854001	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01091/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº: COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.280.005	AMOXILINA+CLAV.POT.400+57MG 70ML	FR	10	10,15	MANUT DA ADMINISTR	101,50
TOTAL PEDIDO						101,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/6/2015 Pedido: 418146 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 101,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.700
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.700
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1147 0013 0820 8032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150355857821 10/06/2015 15:59:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	10/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	10/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
490652	10/07/2015	101,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,47		7,10	0,00	0,00	101,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		101,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
2	Caixa(s)				2,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054658	AMOXICILINA+CLAV.POT.400+57MG 70ML(G) Lote:EZ2167 Qtde: 10 Venc: 31/12/2016	3004.10.12	020	5102	FR	10,00	10,1500	101,50	0,00	39,47	7,10	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (101,50)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contemente: Vera - End.Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-39 O.F. Nº 256/2015 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 418146

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 10/06/2015

Impresso em 10/6/2015 16:12:53 por Ana Claudia

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:17:44
694918471 0192

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.192
VALOR CHEQUE	355,30
VALOR TOTAL	355,30

NR.AUTENTICACAO 6.888.7BE.3FE.585:2A1
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02289

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **355,30**
(trezentos e cinquenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2735

NOTA DE EMPENHO Nº **2735**	FICHA: 124	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA — 407.407.098-79 — CÓDIGO: 2828
ENDEREÇO: R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO DE BANCO DE DADOS DA SAUDE PUBLICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.450,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	54.635,41	1.450,00	103.914,59

VALOR A SER PAGO R$ **1.450,00**

um mil, quatrocentos e cinquenta reais * * *

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO – RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
0001	0001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
PRFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVICOS DE ALIMENTAÇÃO DE BANCO DE DADOS DA S/, A IMPORTÂNCIA DE R$ 1450,00 (MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
	20%	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:		R$ 1450,00
II.		R$
SOMA		R$ 1450,00

CARRETEIRO (VR. BASE P/ CALCULO DO INSS)
Aplicar 10% sobre o valor da
mão-de-obra (11,71% do frete)
NUMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS:
NO CPF : 407.404.098-79

DESCONTOS:

III. I.R. FONTE:	R$	ISENTO	
IV. INSS (11%)	R$	159,50	
V.	R$		R$ 159,50
		VALOR LIQUIDO	R$ 1290,05

NUMERO DE INSCRIÇÃO

NUMERO	ÓRGÃO EMISSOR - DATA	ASSINATURA
RG 48.856.047-0	SSP - 04/05/2015	Guilherme N. Silva

LOCALIDADE	DATA	NOME COMPLETO
JERIQUARA-SP	02/06/2015	GUILHERME SO NASCIMENTO E SILVA

Disponibilizado por NC Net Contabilidade & Seguros

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8720-5



POLEGAR DIREITO



51502B35

Guilherme do Nascimento e Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **48.856.047-0** 2 via

DATA DE EXPEDIÇÃO 04/05/2015

NOME

GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA

FILIAÇÃO

JOSÉ EURIPEDES DA SILVA

SILENI DO NASCIMENTO E SILVA

NATURALIDADE

FRANCA - SP

DATA DE NASCIMENTO

20/05/1993

DOC ORIGEM

FRANCA - SP SEGUNDO SUBDISTRITO CN:LV.A47 /FLS.235 /Nº12622

CPF

407407098/79

Caetano Paulo Filho

Delegado de Polícia Divisionário IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

1290

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 095005 00300-S.P Série



Guilherme do Nascimento Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA.

Loc. Nasc. FRANCA Est. SP Data 20 / 05 / 1993
Filiação JOSÉ EURIPEDES DA SILVA E
SILENI DO NASCIMENTO E SILVA
Doc. Nº RG.48.856.047-0

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....
Exp. em ...../...../..... Estado .....
Obs.: .....
Data Emissão 31 / 01 / 2011 SRTE SERIGUARA-SP

Sônia Maria Vieira Silva
RG 19.541.373
Assinatura do Funcionário

Certificado INMETRO
Certificado nº 31-17

BOMPRATODOS

Cartão
Ourocard Intern. Visa-univ.
Nº 4984 **** **** 8648

Data prevista para o fechamento da próxima fatura: 25.06.2015

Vencimento: 10/06/2015

Postagem: 29/05/2015
Vencimento: 10/06/2015

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2

01102568

GUILHERME N SILVA
R MERCIDIOS RODRIGUES DE
OLIVEIRA 279
CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

721319506911930000001225682029051 5

Atenção:

- Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago
- Caso seja efetuado exatamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de, no máximo, **R$ 47,23**. Consulte o CET no quadro Custo Efetivo Total desta fatura, item Crédito Rotativo/Saques.

Valor Total: R$ **492,15**

Pagamento mínimo: R$ 73,82

Pagamento parcelado: 24X R$ 33,79

(1) Instruções para parcelamento desta fatura:
- Para parcelar esta fatura em 24 vezes (1 entrada +23 parcelas), pague até o vencimento, de uma vez, o valor exato de R$ 33,79 (CET 77,15%a.a.)
- Para parcelamento após o vencimento da fatura, ligue 4004-0001 ou 0800-729-0001.
- Para outros planos e detalhamento do CET, acesse bb.com.br, consulte nos caixas eletrônico ligue 4004-0001 ou 0800-729-0001.

Total da Fatura

Saldo - R$	492,15
Saldo convertido - R$	0,00
Total da fatura - R$	492,15

Resumo em Real

Saldo anterior	385,38
Pagamentos/Créditos	- 385,38
Compras/Débitos	492,15
Saldo - R$	492,15
Saldo parcelado	28
faturas futuras	

Resumo em Dólar

Compras/Saques	0,00
Outros débitos	0,00
Créditos	0,00
Saldo atual - US$	0,0000
Taxa de conversão	0,00
Saldo convertido - R$	

1. A variação cambial a crédito ou a débito entre o dólar informado na fatura e a data do vencimento/pagamento será lançada na próxima fatura, sem encargos.

IOF e Encargos nesta Fatura

IOF	2,49
• Retiradas e uso do limite de crédito rotativo	
Encargos	7,16
• Retiradas na função crédito	0,00
• Uso do limite de crédito rotativo	

Limites

Total para transação à vista	649
Saques (incluído no total transação à vista)	649
Total para transações parceladas	0
Crediário	0

Consulte seus limites disponíveis, acesse : www.bb.com.br

Programa Ponto pra Você

Pontuação acumulada em: **22.05.2015** 0

Consulte pontos a prescrever e saldo atual:
- **caixas eletrônicos:** outras opções > Ponto para Você/Dotz.
- **internet**: Mais transações > Ponto para Você
- **Central de atendimento BB:** veja o número no verso desse documento.

Encargos Financeiros

	1	2
Crédito Rotativo	11,29	11,29
Crédito Parcelado	4,63	4,93
Juros de atraso	11,29	11,29
Multa por atraso	2,00	2,00

1 - Para o período - % ao mês
2 - Máximos para o próximo período - % ao mês

Tarifas

Consulte as tarifas do seu cartão
Tabela de Tarifas do Banco do Bra
disponível em todas as agências
acesse **www.bb.com.br**

Uso no Exterior

E preciso habilitar seu Ourocard
de utilizá-lo no exterior ou em
hospedados fora do Brasil.

Custo Efetivo Total (CET)

Serviços	Taxas ao Mês (%)	Taxas ao ANO (%)	IOF Adicional (%)	IOF Diário (%)	CET
Crédito Rotativo Saques[1]	11,29	260,97	0,38	0,0082	
Parcelado administradora[3]	4,63	72,13	0,38	0,0082	
Pagamento de Contas (parcelado)[3,4]	4,26	64,97	0,38	0,0082	

1 - Taxas vigentes até o vencimento desta fatura, sujeito a alterações para o próximo período. Pa
aderiram ao pacote BOMPRATODOS, a taxa de crédito do rotativo e saque Brasil será de 8,89% ao mê
ao ano, a partir do vencimento da proxima fatura.
2 - Resultado de incidência da Taxa ao ano, IOF Adicional e IOF Diário projetado para o período de um
3 - Taxas de juros sujeitas a alterações. Em caso de dúvidas, consulte a Central de Atendimento BB.
4 - Os serviços não estão disponíveis para clientes não-correntistas do Banco do Brasil.
Obs.: Tarifa de Saque: R$ 8,00 por evento. Tarifa de Pagamento de Contas: R$ 4,00 por evento.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00194.52101 00064.927346 20000.000669 5 000**

Nome do Pagador /CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: GUILHERME N SILVA - CPF 407.407.098.79 R MERCIDIOS RODRIGUES DE - OLIVEIRA 279 - CENTRO - 14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador / Avalista

Nosso Número: 00000000064927342

Nº do documento

Data de Vencimento: 10/06/2015

Valor Documento: 492,15

Valor Pago

Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço: Banco do Brasil S.A. - CNPJ n°00.000.000/00001-91 - SBS Qd. 01 - SIA lote 31 Ed.Sede 1 - 2°ss - 70073-900 Brasília (DF)

Agência / Código do Beneficiário: 4700-7 31027-91-10-9

Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02157

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: GUILHERME DO NASCIMENTO E SILVA CNPJ: 407.407.098-79 Cod: 2828
Endereço: R MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO DE BANCO DE DADOS DA SAUDE PUB LICA.

Valor **1.450,00**
(um mil, quatrocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2863

NOTA DE EMPENHO Nº **2863**	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**625,54**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.10	MATERIAL ODONTOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	304.811,34	625,54	194.563,12

VALOR A SER PAGO R$ **625,54**

seiscentos e vinte e cinco reais e cinquenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853998	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01060/15	08/06/2015	09/06/2015

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME COD: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 12.940.758/0001-99
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.008.016	FIO DENTAL 500M	UN	1	15,26	MANUT DA ADMINISTR	15,26
010.009.120	BROCA PONTA DIAMANTADA FG 1016 ESFERICA KG	UN	5	8,15	MANUT DA ADMINISTR	40,75
10.009.121	BROCA PONTA DIAMANTADA FG 1015 ESFERICA KG	UN	5	8,15	MANUT DA ADMINISTR	40,75
010.000.230	KIT ASPIRAÇÃO/IRRIGAÇÃO 1 CANULA E 3 AGULHAS	UN	4	21,45	MANUT DA ADMINISTR	85,80
010.000.231	PERIOGARD 250ML COLGATE	UN	14	22,97	MANUT DA ADMINISTR	321,58
010.009.122	BROCA PONTA DIAMANTADA FG 3118FF KG	UN	10	8,15	MANUT DA ADMINISTR	81,50
010.009.123	PLAX 2L KIT COLGATE	UN	1	39,90	MANUT DA ADMINISTR	39,90
TOTAL PEDIDO						625,54

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Hospifran

Material hospitalar com preço de atacado.

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

Rua Alberto Schirato, 1041. 1º Andar
Pq. Progresso. Franca/SP. CEP: 14.403-105
Fone: (16) 3702-5995 / 3403-8510 /
Email: hospifran@bol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

Nº: 000.004.188

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0612 9407 5800 0199 5500 1000 0041 8819 0564 5772

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)**
310280365111		12.940.758/0001-99	Autorizada -> Protocolo: 135150354768757 Data: 10/06/15 Hora: 10:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	09/06/15
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	09/06/15
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1256		ISENTO	11:38

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
4188-01/01	09/07/15	625,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	625,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001433	FIO DENTAL 500M SANIFILL	33062000	0101	5102	UND	1	15,2600	15,26	3,39			0,00		0
001434	BROCA PONTA DIAMANTADA FG 1016 ESFERICA KG	90184919	0101	5102	UND	5	8,1500	40,75	12,07			0,00		0
001435	BROCA PONTA DIAMANTADA FG 1015 ESFERICA KG	90184919	0101	5102	UND	5	8,1500	40,75	12,07			0,00		0
001436	KIT ASPIRACAO/ IRRIGACAO- 1 CANULA E 3 AGULHAS	90184999	0101	5102	UND	4	21,4500	85,80	25,40			0,00		0
001437	PERIOGARD 250ML COLGATE	90184999	0101	5102	UND	14	22,9700	321,58	95,22			0,00		0
001438	BROCA PONTA DIAMANTADA FG 3118FF KG	90184919	0101	5102	UND	10	8,1500	81,50	24,13			0,00		0
001439	PLAX 2L KIT COLGATE	33069000	0101	5102	UND	1	39,9000	39,90	8,86			0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 68,54 (10,96%) Fed; 112,60 (18,00%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC) Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 11,64, correspondente a aliquota de 1,86%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI BOLETO REFERENTE COMPRA DIRETA Cond. de Pagamento: 1 PGTO Funcionário: NARA	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09 / 06 / 20 15

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN *Comercio de Produtos Médicos Hospitalares*
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br

HOSPIFRAN

Bibiano e Carvalho LTDA-ME

CNPJ: 12.940.758/0001-99

Endereço: Rua Alberto Schirato, 1041 Andar 1- Parque Progresso- Franca SP

Franca, 09/06/2015

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
FIO DENTAL 500M	15,26
BROCA DIAMANTADA 1016	8,15
BROCA DIAMANTADA 1015	8,15
KIT PARA ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO	21,45
GLUCONATO DE CLOREXIDINE 0,12% 250ML	22,97
BROCA DIAMANTADA 3118FF	8,15
ANTISSÉPTICO BUCAL 2L	39,90

Distribuidora de Medicamentos Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 09 DE JUNHO DE 2015

MATERIAL	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
FIO DENTAL 500M	1	R$ 17,30	R$ 17,30
BROCA DIAMANTADA 1016	5	R$ 9,00	R$ 45,00
BROCA DIAMANTADA 1015	5	R$ 9,00	R$ 45,00
KIT PARA ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO	4	R$ 25,10	R$ 100,40
GLUCONATO DE CLOREXIDINE 0,12% 250ML	14	R$ 23,50	R$ 329,00
BROCA DIAMANTADA 3118FF	10	R$ 9,00	R$ 90,00
ANTISSÉPTICO BUCAL 2L	1	R$ 42,70	R$ 42,70

R$ 669,40

F T DE CARVALHO - Produtos Ortopédicos -ME (ORTOMÉDICA)
R: Tiradentes, 2051 - Pq Industrial - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 18.487.789/0001-12 INSC. ESTADUAL : 647.666.720.110
CEP : 15025-050 EMAIL/SKYPE : ortomedicafc@hotmail.com

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 09 / 06 /2015

COTAÇÃO / JERIQUARA

FIO DENTAL 500M	1	R$ 16,50	R$ 16,50
BROCA DIAMANTADA 1016	5	R$ 9,90	R$ 49,50
BROCA DIAMANTADA 1015	5	R$ 9,90	R$ 49,50
KIT PARA ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO	4	R$ 21,90	R$ 87,60
GLUCONATO DE CLOREXIDINE 0,12% 250ML	14	R$ 25,00	R$ 350,00
BROCA DIAMANTADA 3118FF	10	R$ 9,90	R$ 99,00
ANTISSÉPTICO BUCAL 2L	1	R$ 48,00	R$ 48,00

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente
BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

CPF/CNPJ: 12.940.758/0001-99

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Agência / Código do Cedente
10/06/2015	4188 01 01	DM	02	10/06/2015	3042/394556-1

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Nosso Número: 24/900001000000769-8

Endereço do sacado
AV JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO - FRANCA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador/avalista

UF: SP

CEP: 14450-000

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 12,51 APOS : 09/07/2015
JUROS DE R$: 1,06 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIMENTOQ

PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			09/07/2015	625,54

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:35:11
694918471 0234

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493945526190020014000000076992364840000062554
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 625,54
VALOR COBRADO 625,54

5.6E4.246.117.D5C.3DE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02285

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos.

Valor **1.294,14**
(um mil, duzentos e noventa e quatro reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3085

NOTA DE EMPENHO Nº **3085**	FICHA: 121	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.178,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	28.639,93	4.178,51	3.181,56

VALOR A SER PAGO R$ **4.178,51**

quatro mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854020	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Joffre Afonso de Mendonça
CNPJ/CPF: Superintendente
283 374 178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02386

DATA: 16/06/2015 VENCTO:30/06/2015 PAGTO: 30/06/2015

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PA RA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASIC A CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708.

Valor **4.178,51**

(quatro mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3084

NOTA DE EMPENHO Nº 3084	FICHA: 121	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO — 45.318.508/0001-70 — CÓDIGO: 1673
ENDEREÇO: R: TENENTE SALVIANO, 125 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.291,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	27.348,70	1.291,23	7.360,07

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02387

DATA: 16/06/2015 VENCTO:30/06/2015 PAGTO: 30/06/2015

Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE CNPJ: 45.318.508/0001-70 Cod: 1673
Endereço: R: TENENTE SALVIANO, 125
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PA RA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASIC A CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708.

Valor **1.291,23**

(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3087

NOTA DE EMPENHO Nº **3087**	FICHA: 124	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: YADIRA GONZALEZ DELGADO — 067.831.971-58 — CÓDIGO: 3096
ENDEREÇO: R REALINDO JACINTO MENDONÇA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 06/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	59.616,27	1.200,00	99.183,73

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02388

DATA: 16/06/2015 VENCTO:30/06/2015 PAGTO: 30/06/2015

Credor..: YADIRA GONZALEZ DELGADO CNPJ: 067.831.971-58 Cod: 3096
Endereço: R REALINDO JACINTO MENDONÇA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 06/2015.

Valor **1.200,00**
(um mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2963

NOTA DE EMPENHO Nº **2963**	FICHA: 125	DATA: 15/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**770,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.43 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	150.324,60	770,67	148.904,73

VALOR A SER PAGO R$ **770,67**

setecentos e setenta reais e sessenta e sete centavos * * *

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

96400366

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

125

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201505004033168 série C
Data de Emissão 28/05/2015
Data de Apresentação: 02/06/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
C2B9.17A7.66C0.B4F1.A3BE.E089.74DD.B6BB

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE, 40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico

ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
145,29	18,00	26,15
	Valor Total de ICMS	26,15

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	243	0,59790123	145,29

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	MAI/2015	18/06/2015	145,29

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2015	MAI	243	29
	ABR	235	32
	MAR	238	29
	FEV	278	30
	JAN	305	32
2014	DEZ	344	30
	NOV	368	29
	OUT	401	33
	SET	321	30
	AGO	376	32
	JUL	354	29
	JUN	276	30
	MAI	337	29

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/05/2015
Anterior	28/04/2015
Nº de dias	29
Próximo Mês	26/06/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	64,23
Transmissão	5,72
Distribuição	19,18
Encargos	21,12
Tributos	35,04

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 902400968376	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	243	0,16395000	39,84
Consumo Bandeira Verde - TE	243	0,23471000	57,04
Adicional de Bandeira Vermelha			13,37
PIS/PASEP 1,10%			1,60
COFINS 5,02%			7,29
ICMS			26,15
Total CPFL			145,29

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	32848	32605	1,00	243		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	5,31	10,62	21,25	0,00		
FIC	3,30	6,60	13,20	0,00	03/2015	37,16
DMIC	3,03			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 29/04/2015 - 30/04/2015 - 02 Dias
Vermelha: 01/05/2015 - 27/05/2015 - 27 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

23/06/2015 BANCO DO BRASIL 14:38:04
694918471 0244
COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

95400370

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201505004148684 série C
Data de Emissão 28/05/2015
Data de Apresentação: 02/06/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
F401.ABC4.190F.80F2.8554.6C17.7C08.D070

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico

ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
625,38	18,00	112,57
	Valor Total de ICMS	112,57

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	1046	0,59787763	625,38

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	MAI/2015	18/06/2015	625,38

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2015	MAI	1046	29
	ABR	1520	32
	MAR	500	29
	FEV	216	30
	JAN	235	32
2014	DEZ	213	30
	NOV	156	29
	OUT	108	33
	SET	267	30
	AGO	264	32
	JUL	471	29
	JUN	442	30
	MAI	913	29

DATAS DAS LEITURAS

Atual	27/05/2015
Anterior	28/04/2015
Nº de dias	29
Próximo Mês	26/06/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	276,41
Transmissão	24,63
Distribuição	82,57
Encargos	90,92
Tributos	150,85

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 912550084225

	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	1046	0,16395000	171,49
Consumo Bandeira Verde - TE	1046	0,23471000	245,51
Adicional de Bandeira Vermelha			57,53
PIS/PASEP 1,10%			6,88
COFINS 5,02%			31,40
ICMS			112,57
Total CPFL			625,38

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
306307622	Ativa	90964	89918	1,00	1.046		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	5,31	10,62	21,25	0,00		
FIC	3,30	6,60	13,20	0,00	03/2015	78,07
DMIC	3,68			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 29/04/2015 - 30/04/2015 - 02 Dias
Vermelha: 01/05/2015 - 27/05/2015 - 27 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

23/06/2015 BANCO DO BRASIL 14:36:04
694918471 0245

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM CÓD.BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02297

DATA: 15/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **770,67**
(setecentos e setenta reais e sessenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2881

NOTA DE EMPENHO Nº 2881	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000005/15	PREGÃO PRESENCIAL	0004/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/06/2015

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **954,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	309.373,41	954,74	189.671,85

VALOR A SER PAGO R$ **954,74**

novecentos e cinquenta e quatro reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854004	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 308.095.308-52

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01071/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
14450-000/Jeriquara-SP.

Nº: COD: 537
CNPJ: 05.039.129/0001-27

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	88	7,95	MANUT DA ADMINISTR	699,60
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	8,855	12,10	MANUT DA ADMINISTR	107,14
[illegible]9.154.002	ROSCA	KG	5	11,40	MANUT DA ADMINISTR	57,00
007.029.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	5	18,20	MANUT DA ADMINISTR	91,00
TOTAL PEDIDO						954,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_____
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Via 2a

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.828
SÉRIE: 1

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0605 0391 2900 0127 5500 1000 0008 2810 8069 4904

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150355608744 - 10/06/2015 15:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051947110		05.039.129/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	10/06/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		14:49

NATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	954,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	88,0000	7,9500	699,60					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	8,8550	12,1000	107,14					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	5,0000	11,4000	57,00					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	18,2000	91,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12 / 06 / 2015

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02292

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **954,74**
(novecentos e cinquenta e quatro reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2866

NOTA DE EMPENHO Nº **2866**	FICHA: 123	DATA: 09/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE ESCADA E TUBO DE SILICONE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**504,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	305.642,88	504,60	193.852,52

VALOR A SER PAGO R$ **504,60**

quinhentos e quatro reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01062/15	09/06/2015	09/06/2015

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
FRANCA

COD: 3072
Nº: 1041 CNPJ: 12.940.758/0001-99

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
042.019.006	ESCADA 2 DEG C/PISO PVC FORCA MEDICA	UN	4	90,95	MANUT DA ADMINISTR	363,80
010.000.232	TUBO SILICONE TRNASP. N° 204 C/15M	PCT	1	140,80	MANUT DA ADMINISTR	140,80
	TOTAL PEDIDO					504,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Hospifran

Material hospitalar com preço de atacado.

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

Rua Alberto Schirato, 1041. 1º Andar
Pq. Progresso. Franca/SP. CEP: 14.403-105
Fone: (16) 3702-5995 / 3403-8510 /
Email: hospifran@bol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

Nº: 000.004.190

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0612 9407 5800 0199 5500 1000 0041 9019 0564 5770

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310280365111		12.940.758/0001-99

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135150354764121 Data: 10/06/15 Hora: 10:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	09/06/15
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	09/06/15
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1256		ISENTO	13:58

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
4190-01/01	09/07/15	504,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	504,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000379	ESCADA 2 DEG C/PISO PVC FORCA MEDICA	94032000	0101	5102	UND	4	90,9500	363,80	68,76			0,00		0
001504	TUBO SILICONE TRANSP. N. 204 C/15M TAYLOR	90213980	0101	5102	PCT	1	140,8000	140,80	5,91			0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS

Tributos aprox: R$ 31,01 (6,15%) Fed; 43,66 (8,65%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 9,39,
correspondente a aliquota de 1,86%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
BOLETO
COMPRA DIRETA
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NARA

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 09/06/2015

Assinatura

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN Comercio de Produtos Médicos Hospitalares
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br

HOSPIFRAN

Bibiano e Carvalho LTDA-ME

CNPJ: 12.940.758/0001-99

Endereço: Rua Alberto Schirato, 1041 Andar 1- Parque Progresso- Franca SP

Franca, 09/06/2015

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
AGULHA DESC 13X30,0 NC/100	21,00
FORMOL 1L	11,00
TUBO SILICONE 204 15M	140,80
ESCOVA CERVICAL C/100	21,50
LAMINA P/ CITOLOGIA FOSCA	4,50
ESCADA 2 DEGRAUS	90,95
DETERGENTE ENZIMATICO 5L	225,50

Distribuidora de Medicamentos Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 09 DE JUNHO DE 2015

MATERIAL	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
AGULHA DESC 13X30,0 NC/100	15	R$ 20,00	R$ 300,00
FORMOL 1L	1	R$ 9,43	R$ 9,43
TUBO SILICONE 204 15M	1	R$ 145,00	R$ 145,00
ESCOVA CERVICAL C/100	2	R$ 20,00	R$ 40,00
LAMINA P/ CITOLOGIA FOSCA	3	R$ 3,50	R$ 10,50
ESCADA 2 DEGRAUS	4	R$ 99,00	R$ 396,00
DETERGENTE ENZIMATICO 5L	1	R$ 205,00	R$ 205,00

R$ 1.105,93

F T DE CARVALHO - Produtos Ortopédicos -ME (ORTOMÉDICA)
R: Tiradentes, 2051 - Pq Industrial - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 18.487.789/0001-12 INSC. ESTADUAL : 647.666.720.110
CEP : 15025-050 EMAIL/SKYPE : ortomedicafc@hotmail.com

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 09 / 06 /2015

COTAÇÃO / JERIQUARA

AGULHA DESC 13X30,0 NC/100	15	R$ 22,00	R$ 330,00
FORMOL 1L	1	NT	NT
TUBO SILICONE 204 15M	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ESCOVA CERVICAL C/100	2	R$ 25,00	R$ 50,00
LAMINA P/ CITOLOGIA FOSCA	3	R$ 5,00	R$ 15,00
ESCADA 2 DEGRAUS	4	R$ 103,00	R$ 412,00
DETERGENTE ENZIMATICO 5L	1	R$ 290,00	R$ 290,00

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente
BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

CPF/CNPJ
12.940.758/0001-99

Agência / Código do Cedente
3042/394556-1

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
10/06/2015	4190 01 01	DM	02	10/06/2015	24/900001000000768-0

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço do sacado
AV JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO - FRANCA

UF: SP

CEP
14450-000

Sacador/avalista

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 10,09 APOS : 09/07/2015
JUROS DE R$: 0,86 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIMENTOQ

PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			09/07/2015	504,60

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:35:11
694918471 0235

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493945526190020014000000076802164840000050460
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 504,60
VALOR COBRADO 504,60

NR.AUTENTICACAO 3.10B.D28.CF5.9D1.C59
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02285

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 307
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos.

Valor **1.294,14**
(um mil, duzentos e noventa e quatro reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2973

NOTA DE EMPENHO Nº **2973**	FICHA: 124	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/06/2015

NOME: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES — 122.207.848-19 — CÓDIGO: 2746
ENDEREÇO: JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CUSTEIO DE VIAGEM PARA SAO PAULO PARA TRATAMENTO MEDICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	58.816,27	800,00	100.383,73

VALOR A SER PAGO R$ **800,00**

oitocentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 24/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854015	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Itamar M Gonçalves

NOME:
CNPJ/CPF: 122.207.848-19

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA
Centro de Saúde III "João Alves Costa" de Jeriquara
Pç São Sebastião, 100 – Cep. 14450-000 – Fone/Fax (0XX16)3134-1205
Email – saúde@jeriquara.sp.gov.br

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a concessão de recursos financeiros para o paciente **Itamar Miguel Gonçalves**, **data de nascimento: 14/10/1969,** portador do **RG: 22.107.890-3**, **CPF: 122.207.848-19**, comparecer ao Hospital das Clinicas de São Paulo, para realização de exames e consultas, nos dias 25 e 26 de junho de 2015.

Jeriquara, 24 de junho de 2015.

Juliana Sarreta Lúcindo
Chefe do Departamento de Saúde

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA
DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

FMRP-USP
RIBEIRÃO PRETO

CARTÃO DE CONSULTA

GONCALVES, ITAMAR MIGUEL

0606222K

ESTE CARTÃO DEVERÁ SER APRESENTADO POR
OCASIÃO DE SUA VINDA AO HOSPITAL.
DELE DEPENDERÁ SEU ATENDIMENTO

H.C. 50.1 E -

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

NUNCA se esqueça de devolver o Prontuário ou a Folha de Atendimento no balcão ou à equipe de enfermagem, para evitar transtornos no seu próximo retorno.

Mantenha **SEMPRE** atualizado o seu endereço e telefone junto à Seção de Registro.

Observe rigorosamente o **DIA E HORÁRIO DO ATENDIMENTO**, a fim de evitar cancelamento ou remarcação de sua consulta/procedimento.

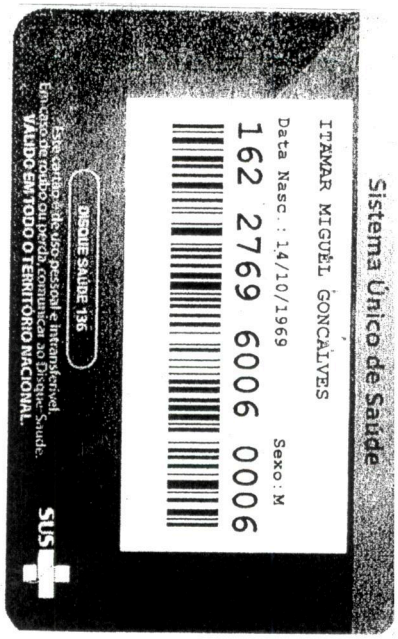
Quando houver necessidade de **ATESTADO MÉDICO ou DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**, o mesmo deverá ser solicitado ao profissional responsável no momento do atendimento.

SERVIÇO SOCIAL MÉDICO

11/05/15 Orientado sobre ligações transporte
(16) 3134 - 1205

O SEU ATENDIMENTO DEPENDERÁ DA APRESENTAÇÃO DESTE CARTÃO

COMPARECER				ATENDIMENTO					
DATA			Hs	OBJ.	CLÍNICA	SIGLA	SALA	BAL	C/F
DIA	MÊS	ANO							
12	11	15	12:	30	retorno	ALM	Cer	B36	
28	09	15	12:	30	ACPL			7	
12	11	15	10:	30	AND			B7	
18	05	15	9:	30	Avaliação	Reencaixe		B3	C
27	05	15	12	30	AC PL			B7	C
21	05	15	14	00	OTP	HC	SP	B10	C
30	06	15	9:	30	ACPL			B7	
25	06	15	15	30	ORT	HC	SP	B.10	





PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ: 45353315/0001-50

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Outras Restituições - Devolução de empenho 2973

Identificação do Contribuinte

Endereço

Cidade

Cpf/Cnpj

Competência: **julho-15**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**82 / 1922.99.01.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.	**29/07/2015**	

Valor da Receita (1)	**66,16**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	0 / 0
**Valor Total ----------> **	**66,16**

Autenticação:

30/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 13:41:49
694918471 0131
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

DATA	30/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.131
VALOR DINHEIRO	66,16
VALOR TOTAL	66,16

NR.AUTENTICACAO C.837.BF4.86E.96C.A54
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02329

DATA: 16/06/2015 VENCTO:24/06/2015 PAGTO: 24/06/2015

Credor..: ITAMAR MIGUEL GONÇALVES CNPJ: 122.207.848-19 Cod: 2746
Endereço: JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CUSTEIO DE VIAGEM PARA SAO PAULO PARA TRATAMENTO MEDICO.

Valor **800,00**
(oitocentos reais) * * *

Ticket De Saida: 000025336
Cupom de Estacionamento: 000014462

NETPARK - TERMINAL 01
REDE NETPARK DE GARAGENS
158 - MEDICAL

RPS: 00002-0000014462
CPF:
NOME:
Placa: DKI-0975
Prisma:
Ticket: 0552042951-84
Marca: UNO
25/06/15 14:27 25/06/15 14:55
Permanencia: 00:28
AVULSO R$ 10,00

DINHEIRO R$ 10,00

RUA: BARATA RIBEIRO 483 - BELA VISTA
CNPJ: 10.312.305/0003-54
ADMINISTRACAO - TEL:(11)2884-5000

Ticket De Saida: 000025507
Cupom de Estacionamento: 000014559

NETPARK - TERMINAL 01
REDE NETPARK DE GARAGENS
158 - MEDICAL

RPS: 00002-0000014559
CPF:
NOME:
Placa: DKI-0975
Prisma:
Ticket: 0552119447-55
Marca: UNO
26/06/15 11:42 26/06/15 13:19
Permanencia: 01:37
AVULSO R$ 27,00

DINHEIRO R$ 27,00

RUA: BARATA RIBEIRO 483 - BELA VISTA
CNPJ: 10.312.305/0003-54
ADMINISTRACAO - TEL:(11)2884-5000

LAGO AZUL
EMPREENDIMENTOS ROD. COMERCIAIS LAGO AZUL LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES S/N-KM 58 CEP:13211-557
RETIRO JUNDIAI SP TEL: (11)4582-6983
CNPJ: 58.699.232/0001-60 IE: 407.113.807.113
26/06/2015 15:23:03 CCF:107594 COO:154801
CUPOM FISCAL
ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD.UN.VL UNIT R$ ST A/T VL ITEM R$
001 7898210050518 AGUA LINDOIA 510ML S/GAS
2 un X 3,55 F1 T 7,10
TOTAL R$ 7,10
Dinheiro 20,10
TROCO R$ 13,00
O LAGO AZUL AGRADECE A PREFERENCIA.
Oper: Benedita Luiza J de Souza

Val Aprox Tributos R$ 2,60 (36,68 %) Fonte:IBPT

ly - Ponto de Venda Para Windows V2.95
CNP CPF Consumidor: 45353315000150
037 E7813 0BEBC 688064 98 334039 C0BB6 1F3D2 5E9
DARUMA AUTOMAÇÃO FS600
ECF-IF VERSÃO:01.05.00 ECF:004 Lj:0001
AAAAAAAAAIADFDEJAB 26/06/2015 15:24:01
FAB:DR0213BR000000362742

LAGO AZUL
EMPREENDIMENTOS ROD. COMERCIAIS LAGO AZUL LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES S/N-KM 58 CEP:13201-970
RETIRO JUNDIAI SP TEL: (11)4582-6983
CNPJ: 58.699.232/0001-60 IE: 407.113.807.113
26/06/2015 15:15:27 CCF:381400 COO:531602
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD.UN.VL UNIT R$ ST A/T VL ITEM R$
001 0000000002189 REFEICAO SELF PRECO FIXO
2 un X 23,99 T03,20% T 47,98
002 7894900011609 REFRI COCA COLA 600ML 1un F1 6,75
TOTAL R$ 54,73
Dinheiro 100,00
TROCO R$ 45,27
O LAGO AZUL AGRADECE A PREFERENCIA.
Oper: Cleuza Pereira Fernandes
Conta: 06/82
Val Aprox Tributos R$ 16,92 (30,90 %) Fonte:IBPT

Pauly - Ponto de Venda Para Windows V2.95
CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
214 CC773 0EE6B 96020F 8A 8AE216 B2B1B 1EBDD 3FF
DARUMA AUTOMAÇÃO FS600
ECF-IF VERSÃO:01.05.00 ECF:007 Lj:0001
AAAAAAAAABFJAAFFFA 26/06/2015 15:15:57
FAB:DR0212BR000000355013

AUGUSTA S AUTO POSTO LTDA
RUA AUGUSTA, Nº 1.097 CONSOLACAO
CEP: 01305-100 - SAO PAULO - SP
CNPJ:61.020.699/0001-46
IE:105.892.833.115
25/06/2015 14:16:30 CCF:060667 COO:070121
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
01 004-000003 ALCOOL COMUN 41,516LTX1,749 FT 72,61
TOTAL R$ 72,61
Dinheiro

CF:B04 EI0255593,620 EF0255635,140 V00041,515
:ib aprox R$13,55Fed, R$13,07Est
onte: IBPT/FECOMERCIO (SP) 9oi3ac
.353.315/0001-50
ixa ADILSON 25/06/15 14:18:11
04B20C VLYDICH+ 5UX&JQDG FC039107 NHTC07905TUR
MATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
RSAO:01.01.01 ECF:005 LJ:0001
QQQQQQQPYQPEWRWQ 25/06/2015 14:16:32
B:BE05137290000005845I

ENCONTRO DOS NORDESTINOS

★ BAR E LANCHONETE LTDA - ME ★

Fone: 2387-7453

Rua Barata Ribeiro, 109 - Loja - Bela Vista - São Paulo - SP

CNPJ: 13.012.087/0001-69 **Inscr. Estadual: 147.707.680.110**

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Nº 1684

1ª Via Branca
2ª Via Amarelo
3ª Via Azul

SÉRIE D/1 Mod.-2

Data da Emissão: 25/06/15

Cliente: _____

Endereço: _____

CNPJ/CPF: 45 353 315 0001 50

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL R$
	Refeição		10,00

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 10,00

José Paulo Bandeira de Moura Gráfica - ME - Rua Herculano de Freitas, 73 - Bl. A - Fone: 3256-9278
Bela Vista - SP - CNPJ: 00.199.478/0001-92 - CCM: 2.294.793-0
20 Tls. 50x3 de 1001 a 2000 - 05/2014 - Aut. 548735578614

Operação isenta do ICMS nos termos do artigo 3º da Lei Complementar 048/84

CHURRASCARIA PAINEIRÃO

ALCIR TADEU MORONI & FILHO LTDA. - ME

Rodovia SP 334 - Km 406+585 ms. - Fds. - **Fone: (16) 3703-5322**

Franca a Cristais Paulista - (Rodovia Cândido Portinari) - SP

Agradecemos a Preferência
Volte Sempre

Data da Emissão 26/06/15 Nº 1201

Ilmo Sr. _____

Rua _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

Inscr. Est. 45.353.315/0001-50 CNPJ

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	Total R$
2	REFEIÇÃO		95,00
Controle Interno	Total R$		95,00

TIM - ALIMENTAÇÃO E CONVENIÊNCIA LTDA - EPP

POSTO DO TIM

VIA: ANHANGUERA KM 266 S/Nº SP330 CEP:14.200-000
SÃO SIMÃO-SP FONES:(16)3984.1200 / 9766.4058
CNPJ: 54.547.880/0001-40 IE: 656.005.095.116
25/06/2015 09:34:17 CCF:040298 COO:041482

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD.UN.VL UNIT R$	ST	A/T	VL ITEM R$
001	7891028108174	AGUA MINERAL C/GAS 500ML	1FC X 3,00	F1		3,00
002	7891028108174	AGUA MINERAL C/GAS 500ML	1FC X 3,00	F1		3,00

TOTAL R$ 6,00
Dinheiro 6,00
Operador: 02-MANHÃ

Val Aprox Tributos: R$2,20(36,67%)Fonte IBPT
Obrigado pela preferencia.
Volte sempre.

DARUMA32 FrameWork Mensagem Não Programada
DARUMA32 FrameWork Mensagem Não Programada
CNPJ/CPF Consumidor: 45.353.315/0001-50
0F2 B6F54 01313 110017 05 C160EE FE01E 37AC0 3CA
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 1
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:003 Lj:0001
OPR:TIM
HHHHHHHHHHJDFHCIAB 25/06/2015 09:34:20
FAB:DR0812BR000000319846 BR

LAGO AZUL

EMPREENDIMENTOS ROD. COMERCIAIS LAGO AZUL LTDA
ROD.DOS BANDEIRANTES S/N-KM 58 CEP:13211-557
RETIRO JUNDIAI SP TEL: (11)4582-6983
CNPJ: 58.699.232/0001-60 IE: 407.113.807.113
26/06/2015 15:27:56 CCF:107596 COO:154804

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD.UN.VL UNIT R$	ST	A/T	VL ITEM R$
001	7898210050518	AGUA LINDOIA 510ML S/GAS				
1	un X	3,55		F1	T	3,55

TOTAL R$ 3,55
Dinheiro 3,55
O LAGO AZUL AGRADECE A PREFERENCIA.
Oper: Benedita Luiza J de Souza

Val Aprox Tributos R$ 1,30 (36,67 %) Fonte:IBPT

Pawly - Ponto de Venda Para Windows V2.95
CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
1B5 73493 0E4E2 3A808A BF C921B7 5983A 1F871 F5C
DARUMA AUTOMAÇÃO FS600
ECF-IF VERSÃO:01.05.00 ECF:004 Lj:0001
AAAAAAAAAIADFDHJCI 26/06/2015 15:28:49
FAB:DR0213BR000000362742 BR

BARTOLOMEU BUENO ALIMENTOS LTDA.
ROD. DOS BANDEIRANTES, KM 80,5 - LAGUNA
CAMPINAS - SP
CNPJ:07.828.611/0001-71
IE 244.713.087.110
25/06/2015 12:35:02V CCF:440399 COO:515720
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN. VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
001	000307	** Conforme Pedido: 6505279 ** REFEICAO POR KILO.	1,408KG X 48,90	T08,40%	68,85
002	018197	REFRI 600ML COCA COLA	1UN X 6,00	F1	6,00
003	017251	AGUA MINERAL MINALBA 510ML S/GAS.	2UN X 3,50	F1	7,00

TOTAL R$ 81,85
Dinheiro 100,00
TROCO R$ 18,15

Val Aprox Tributos R$ 25,66 (31,35%) Fonte: IBPT

Operador: 00000990 - LARISSA ARRUDA

CNPJ : 45.353.315/0001-50
Cliente :
Boa Viagem!
LBUQEMGF AK!37CAY Y8TZCOPW 8APJCMGF ADS2272NJ3MT
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQTYYIIWTIO 25/06/2015 12:35:26V
FAB:BE0506692001110000791 BR

RECANTO DA BELA VISTA BAR E LANCHONETE LTDA -ME
Rua Barata Ribeiro, 76 - Bela Vista
São Paulo - SP
CNPJ: 03.259.610/0001-00 IE: 115.460.290.113
26/06/2015 13:01:10 CCF:004857 COO:005274
CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD.UN.VL UNIT R$	ST	A/T	VL ITEM R$
001	4	SALGADOS	1un	T18,00%		6,00

TOTAL R$ 6,00
Dinheiro 6,00
ICMS a ser recolhido conforme
LC 123/2006 - Simples nacional
Vlr Trib aprox: R$0.97 16.11% fonte IBPT
0C1 0BEB9 01313 3A4013 93 A7E0F8 98818 11FBF D5C
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 2
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:001 Lj:
HHHHHHHHHHJCDGCIBC 26/06/2015 13:01:27
FAB:DR0914BR000000421672 BR

Churrascaria Espeto de Ouro II

Freisleben & Miotto Ltda. - ME

FONE: (016) 3662-4466**

Rod. Cândido Portinari, Km 354 - Batatais - SP - CEP 14.300-000

Nome: 45 753 315 0001 50

End.:

DATA DA EMISSÃO 26/06/15

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unitário	TOTAL
02	Dupla		40,00
		TOTAL	40,00

ENCONTRO DOS NORDESTINOS

BAR E LANCHONETE LTDA - ME

Fone: 2387-7453

Rua Barata Ribeiro, 109 - Loja - Bela Vista - São Paulo - SP

CNPJ: 13.012.087/0001-69 **Inscr. Estadual: 147.707.680.110**

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Nº 1684

1ª Via Branca
2ª Via Amarelo
3ª Via Azul

SÉRIE D/1 Mod.-2

Data da Emissão: 25/06/15

Cliente: _____

Endereço: _____

CNPJ/CPF: 45 353 315 000150

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL R$
	Refeição		40,00

NÃO VALE COMO RECIBO TOTAL R$ 40,00

José Paulo Bandeira de Moura Gráfica - ME - Rua Herculano de Freitas, 73 - Bl. A - Fone: 3256-9278
Bela Vista - SP - CNPJ: 00.199.478/0001-92 - CCM: 2.294.793-0
20 Tls. 50x3 de 1001 a 2000 - 05/2014 - Aut. 548735578614

Operação isenta do ICMS nos termos do artigo 3º da Lei Complementar 048/84

CHURRASCARIA PAINEIRÃO

ALCIR TADEU MORONI & FILHO LTDA. - ME

Rodovia SP 334 - Km 406+585 ms. - Fds. - **Fone: (16) 3703-5322**

Franca a Cristais Paulista - (Rodovia Cândido Portinari) - SP

Agradecemos a Preferência
Volte Sempre

Data da Emissão 26/06/15 Nº 1201

Ilmo Sr. _____

Rua _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

Inscr. Est. 45.353.315 CNPJ 000150

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	Total R$
2	REFEIÇÃO		95,00
Controle Interno	Total R$		95,00

Churrascaria Espeto de Ouro II

Freisleben & Miotto Ltda. - ME

FONE: (016) 3662-4466**

Rod. Cândido Portinari, Km 354 - Batatais - SP - CEP 14.300-000

Nome: 45 753 315 0002 50

End.:

DATA DA EMISSÃO 26/06/15

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unitário	TOTAL
02	Diversos		40,00
		TOTAL	40,00

NETPARK

Ticket De Saída: 000025330
Cupom de Estacionamento: 000014462

NETPARK TERMINAL 01
REDE NETPARK DE GARAGENS
158 MEDICAL

RPS: 0000/0000014462
CPF:
NOME:
Placa: DKI 0975
Prisma:
Ticket: 0552043951-84
Marca: UNO
25/06/15 14:27 25/06/15 14:55
Permanencia: 00:28
AVULSO R$ 10,00

DINHEIRO R$ 10,00

RUA: BARATA RIBEIRO 483 - BELA VISTA
CNPJ: 10.312.305/0003-54
ADMINISTRACAO TEL:(11)2884-5000

NETPARK

RECANTO DA BELA VISTA [illegible] LTDA ME
Rua Barata Ribeiro, [illegible] Bela Vista
São Paulo - SP
CNPJ: 03.259.610/0001-00 IE: 115.460.290.113
26/06/2015 13:01:10 CCF:004857 COO:005274
CNPJ/CPF Consumidor: 45353[illegible]000150

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT R$ ST A/T VL ITEM R$
001 4 SALGADOS [illegible] 18,00% 6,00

TOTAL R$ 6,00
Dinheiro 6,00

ICMS a ser recolhido conforme
LC 123/2006 - Simples nacional
Vlr Trib aprox: R$0.97 16.11% fonte IBPT
0C1 DBEB9 01313 3A4013 93 A7E0F8 98818 11FBF D5C
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 2
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:001 Lj:
AHHHHHHHHHJCDGCIBC 26/06/2015 13:01:27
FAB:DR0914BR000000421672

Ticket De Saída: 000025507
Cupom de Estacionamento: 000014559

NETPARK TERMINAL 01
REDE NETPARK DE GARAGENS
158 MEDICAL

RPS: 0000/0000014559
CPF:
NOME:
Placa: DKI 0975
Prisma:
Ticket: 0552119447-55
Marca: UNO
26/06/15 11:42 26/06/15 13:19
Permanencia: 01:37
AVULSO R$ 27,00

DINHEIRO R$ 27,00

RUA: BARATA RIBEIRO 483 - BELA VISTA
CNPJ: 10.312.305/0003-54
ADMINISTRACAO TEL:(11)2884-5000

LAGO AZUL

EMPREENDIMENTOS RODO. COMERCIAIS LAGO AZUL LTDA
RODOVIA BANDEIRANTES S/N KM 58 CEP:13211-550
RETIRO JUNDIAI SP TEL: (11)4582 6983
CNPJ: 58.699.230/0001-60 IE: 407.113.807.113
26/06/2015 15:27:56 CCF:10796 COO:154804

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT R$ ST A/T VL ITEM R$
001 78 [illegible] AGUA C/INDIA 510ML S/GAS
1 [illegible] F1 3,55

TOTAL R$ 3,55
Dinheiro 3,55

O LAGO AZUL AGRADECE A PREFERENCIA
Oper: Benedita Luiza [illegible] de Souza

Val Aprox Tributos R$ 1,30 (36,67 %) Fonte:IBPT

Pauly - Ponto de Venda Para Windows V2.35
CNPJ/CPF Consumidor: 45353315000150
1B5 73493 0F4F2 3A808A BF 92187 5983A 1F871 F5C
DARUMA AUTOMAÇÃO FS600
ECF-IF VERSÃO:01.05.00 ECF:004 Lj:0001
AAAAAAAAAIADFDHJCI 26/06/2015 15:28:49
FAB:DR0713BR000000362742

BARTOLOMEU BUENO ALIMENTOS LTDA.
ROD. DOS BANDEIRANTES, KM 80,5 - LAGUNA
CAMPINAS - SP
CNPJ:07.828.611/0001-71
IE 244.7[illegible].057.110
25/06/2015 12:35:02V CCF:440399 COO:515720
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	
QTD UN.	VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
001	000307 ** Conforme Pedido: 6505279 **		
	REFEICAO POR KILO.		
1,408KG	X 48,90	T08,40%	68,85G
002	018197	REFRI 600ML COCA COLA	
1UN	X 6,00	F1	6,00G
003	017251	AGUA MINERAL MINALBA 510ML S/GAS.	
2UN	X 3,50	F1	7,00G
TOTAL R$			81,85
Dinheiro			100,00
TROCO R$			18,15

Val Aprox Tributos R$ 25,66 (31,35%) Fonte: IBPT

Operador : 00000990 - LARISSA ARRUDA

CNPJ : 45.353.315/0001-50
Cliente :
Boa Viagem!
DBUQEMGF AK!37CAY Y8TZCDPW 8APJCMGF ADS2272NJ3MT
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQIYYIIWIIO 25/06/2015 12:35:26V
FAB:BE05069200111000791 BR

AUGUSTA S AUTO POSTO LTDA
RUA AUGUSTA, NO 1.047 CONSOLACAO
CEP: 01305-100 - SAO PAULO - SP
CNPJ:61.020.699/0001-46
IE: [illegible].115
25/06/2015 14:16:30 CCF:060067 COO:070121
CNPJ/CPF consumidor:45.353.315/0001-50

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
001	004-000003	ALCOOL COMUM	41,516	LIX	1,749	F1	72,61G
TOTAL R$							72,61
Dinheiro							72,61

#CF:B04 E10255[illegible],620 I[illegible]255635,140 V00041,515
Trib aprox R$15,55 e[illegible]R$15,07E-st
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) 9613aC
45.353.315/0001-50
Caixa ADILSON 25/06/15 14:18:11
FJU4B2DC VLYDICH+ 5V*& 1D0g EGF941D7 NHTCD79D5IUK
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001
QQQQQQQQQFYQPEWRWO 25/06/2015 14:16:32
FAB:BE05137290000005841 BR

[illegible] AZUL
EMPREENDIMENTOS ROD. COMERCIAIS [illegible] AZUL LTDA
ROD. DOS BANDEIRANTES S/N KM 58 CEP: [illegible]
RETIRO JUNDIAI SP TEL: (11)458[illegible]6983
CNPJ: 58.699.232/0001-50 IE: 407.113.807.113
26/06/2015 15:23:03 CCF:107594 COO:154801

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT R$	ST	A/I	VL ITEM R$
001	7898210050518	AGUA LINDOIA 510ML S/GAS						
2	un	X	3,55	F1	T			7,10
TOTAL R$								7,10
Dinheiro								20,10
TROCO R$								13,00

O LAGO AZUL AGRADECE A PREFERENCIA.
Oper: Benedita Luiza J de Souza

Val Aprox Tributos R$ 2,60 (36,68 %) Fonte:IBPT

Pawly - Ponto de Venda Para Windows V2.95
CNPJ/CPF Consumidor: 45[illegible]000150
037 E7813 0BEBC 688064 98 334039 CDBB6 1F3D2 5E9
DARUMA AUTOMAÇÃO P5600
ECF-IF VERSÃO:01.05.00 ECF:004 LJ:0001
AAAAAAAAAIADFDEJAB 26/06/2015 15:24:01
FAB:DR0213BR000000362742

[illegible] AZUL
[illegible] LTDA
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

CUPOM FISCAL

[illegible]

TOTAL R$ [illegible]
Dinheiro [illegible]
Operador: 02 MARIA

Val Aprox Tributos R$2,20 (36,67%) Fonte:IBPT
Obrigado pela preferencia
Volte sempre

DARUMA32 FrameWork Mensagem Não Programada
DARUMA32 FrameWork Mensagem Não Programada
CNPJ/CPF Consumidor: 45.353.315/0001-50
0E2 B6F54 01313 110017 05 E1B0E5 7E01E 37AC0 3CA
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 1
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:003 LJ:0001
OPR:TIM
AAAAAAAAAAAAJDFHLIAB [illegible] 29/06/2015 09:34:20

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20150625u17697658000105

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000217	25/06/2015 16:03:00	FTSM-QSUN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.697.658/0001-05** Inscrição Municipal: **4.696.494-0**
Nome/Razão Social: **EDIAL ADMINISTRAÇÃO DE BENS LTDA - EPP**
Endereço: **R BARATA RIBEIRO 00448, APTO 102 - BELA VISTA - CEP: 01308-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA**
CPF/CNPJ: **45.353.315/0001-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO - CEP: 14450-000**
Município: **Jeriquara** UF: **SP** E-mail: **prefeitura@pmjeriquara.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE FLAT NO SANTA MÔNICA RESIDENCE SERVICE PERIODO DE 25 À 26/06/2015

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 290,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03212 - Administração de imóveis.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	290,00	5,00%	14,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2015;

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2555

NOTA DE EMPENHO Nº **2555**	FICHA: 123	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.039,61**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	268.715,60	1.039,61	230.244,79

VALOR A SER PAGO R$ **1.039,61**

um mil e trinta e nove reais e sessenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	893964	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00928/15	22/05/2015	01/06/2015

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA FRANCA
Nº: 1800
COD: 2314
CNPJ: 45.231.016/0005-77

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.094.057	ANEL VEDAÇÃO A 14X20	PC	1	1,51	MANUT DA ADMINISTR	1,51
001.011.386	OLEO SINTET.MOTOR 5W30	LT	12	30,00	MANUT DA ADMINISTR	360,00
039.095.001	ELEMENTO FILTRO AR	UN.	1	150,51	MANUT DA ADMINISTR	150,51
039.000.627	CONJUNTO FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO	PC	1	344,48	MANUT DA ADMINISTR	344,48
039.045.178	ELEMENTO FILTRO OLEO	UN	1	57,95	MANUT DA ADMINISTR	57,95
039.045.081	FILTRO DE POLEN	UN	1	76,69	MANUT DA ADMINISTR	79,69
039.000.628	KIT STP REVISAO	UN	1	45,47	MANUT DA ADMINISTR	45,47
TOTAL PEDIDO						1.039,61

Reserva(s):
Empenho(s): 2555-OR

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRÃO DIESEL S/A.** A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		**NF-E**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **29649**
		SÉRIE **2**

Mercedes-Benz

Ribeirão Diesel S/A - Veiculos

Av. Pedro Henrique Cintra 1800
Parque Universitario 14404-080
Franca - SP (16) 2104-0555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29649
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3515 0645 2310 1600 0577 5500 2000 0296 4910 0009 2523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.DE TERCEIROS	**135150335616722 01/06/2015 10:28:16-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50		01/06/2015
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO	14450-000		**01/06/2015**
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA		1631341256	SP			**10:26**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	01/07/2015	1.039,61						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.039,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.039,61**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO REBOQUE	UF	CNPJ
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
007603 014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603		74152100	060	5405	PC	1.0000	1.5100	1,51			
000 989 97 01	OLEO SINTETICO P MOTOR 5W30 MB		84099999	060	5405	LT	12.0000	30.0000	360.00			
000 090 37 51	ELEMENTO DO FILTRO DE AR		84219999	260	5405	PC	1.0000	150,5100	150,51			
651 090 29 52	CJ FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO		84212300	260	5405	PC	1.0000	344,4800	344,48			
651 180 01 09	ELEMENTO DO FILTRO DE OLEO		84219999	260	5405	PC	1.0000	57,9500	57,95			
906 830 03 18	FILTRO DE POLEN		84212990	260	5405	PC	1.0000	79,6900	79,69			
00 110 005	KIT STP REVISAO		39100090	060	5405	UN	1.0000	45,4700	45,47			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45225			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:201050566 - RODRIGO SARAIVA TOLEDO - OS: 22934 GARANTIA DE SERVICOS E PECAS GENUINAS DE 12 (DOZE) MESES S/LIMITE DE KILOMETRAGEM PECAS NAO GENUINAS 90 DIAS DE GARANTIA CONF.NORMA GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES,COMPRESSORES,TURBINAS,SIST.INJECAO MBB P/QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO,NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS ,JUNTAS GENUINAS E LUBRIFICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE. ICMS ANTECIPADO CONF.ART.412 ICMS/00 ICMS ANT CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:120156 Trib Aprox R$ 153,52 Fed 160,74 Est 0,00 Mun Fonte IBPT 9oi3aC	

Bradesco | 237-2 | 23793.37609 95153.000005 02001.531009 3 64760000126161

0031639

de Pagamento
SAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

ficiário
RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS 045231016/0005-77 03376-AG.EMP.RIB.PRETO

do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/06/2015	0023690-01	DM	SEM	02/06/2015

lo Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

ições de responsabilidade do Beneficiário.

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....1,89
F.NF 29649-10448

COBRANÇA INSTANTÂNEA BRADESCO



Sua cobrança de forma ágil e prática.

bradescopessoajuridica.com.br

Vencimento	01/07/2015
Agência / Código Beneficiário	03376-6/0015310-9
Nosso Número	009/51/530000002-1
1 (=) Valor do Documento	1.261,61
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

mento através do cheque nº _____ do banco _____.
o válida somente após liquidação do cheque.

or
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA 045353315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 JERIQUARA SP

r / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

12/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:05:30
694918471 0119

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO BRADESCO S.A.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02154

DATA: 22/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.261,61**
(um mil, duzentos e sessenta e um reais e sessenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2621

NOTA DE EMPENHO Nº **2621**	FICHA: 113	DATA: 27/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA — 50.486.026/0001-60 — CÓDIGO: 2091
ENDEREÇO: RUA ABILIO COUTINHO, 331 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.141,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	33.345,29	2.141,56	513,15

VALOR A SER PAGO R$ **2.141,56**

dois mil, cento e quarenta e um reais e cinquenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
28239

Data e Hora da Emissão	29/05/2015 07:41:30	Competência	5/2015	Código de Verificação	186501769
Número do RPS	29206	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.486.026/0001-60	Inscrição Municipal	17605	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,331 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-7603	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal	0	Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.141,56	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.141,56
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.141,56
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.141,56	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	42,83
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 29 / 05 / 2015

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **127012** Competência: **05/2015** Entrega: **31/05/2015**

127012

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período							
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
28/04/2015	28/04/2015			3238587	3253692	ADRIANO TOLEDO DOS SANTO		100,00
27/04/2015	27/04/2015			3228670	3243858	MARIA DONIZETE DA SILVA BA		100,00
27/04/2015	27/04/2015			3228676	3243862	SANDRA HELENA DE MELO		100,00
10/04/2015	10/04/2015			3228661	3243848	VALDECI MARQUES NASCIMEN		100,00

Total : 4 400,00

Total Geral : 4 400,00

Atendimento: 3253692 - ADRIANO TOLEDO DOS SANTOS Lote: 3238587 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127012

Paciente..: ADRIANO TOLEDO DOS SANTOS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 28/04/2015 08:00 - Alta:
Medico/CRM: ALUIZIO ANDRADE CUNHA / 17538
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAQUIM ALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**90,00**
CONSULTORIO MEDICO	90,00				90,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00
				Total da Conta:	**100,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
28/04/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO			N	1	90,0000	90,00
	ALUIZIO ANDRADE CUNHA	17538	18382479715	CLINICO			
				Total do Setor:			90,00
				Total de CONSULTAS/VISITAS:			90,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
28/04/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00
		Total do Setor:			10,00
		Total de TAXAS:			10,00
		Total Geral:			**100,00**

Atendimento: 3243858 - MARIA DONIZETE DA SILVA BARBOSA VALERIO Lote: 3228670 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa:

Paciente..: MARIA DONIZETE DA SILVA BARBOSA VALERIO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 27/04/2015 08:00 - Alta:
Medico/CRM: MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS TOZATTI / 60654
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FRANCISCO GONCALVES COSTA

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**90,00**
CONSULTORIO MEDICO	90,00				90,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **100,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
27/04/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	90,0000	90,00
	MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS T 60654	23395494349	CLINICO			

Total do Setor: 90,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 90,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
27/04/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **100,00**

Atendimento: 3243862 - SANDRA HELENA DE MELO Lote: 3228676 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127012

Paciente..: SANDRA HELENA DE MELO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 27/04/2015 08:00 - Alta:
Medico/CRM: MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS TOZATTI / 60654
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAO HENRIQUE NAVES

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**90,00**
CONSULTORIO MEDICO	90,00				90,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00

Total da Conta: **100,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
27/04/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	90,0000	90,00
	MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS T 60654	23395494349	CLINICO			

Total do Setor: 90,00

Total de CONSULTAS/VISITAS: 90,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
27/04/2015	74000022	TAXA ADMINISTRATIVA	1	10,0000	10,00

Total do Setor: 10,00

Total de TAXAS: 10,00

Total Geral: **100,00**

Atendimento: 3243848 - VALDECI MARQUES NASCIMENTO Lote: 3228661 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127012

Paciente..: VALDECI MARQUES NASCIMENTO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 10/04/2015 08:00 - Alta:
Medico/CRM: MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS TOZATTI / 60654
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: AGUINEL BORGES

Procedimento: 00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS/VISITAS					**90,00**
CONSULTORIO MEDICO	90,00				90,00
TAXAS					**10,00**
CONSULTORIO MEDICO	10,00				10,00
				Total da Conta:	**100,00**

CONSULTAS/VISITAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE	Qtde	Vl Unitario	Vl Total
10/04/2015	00010014 CONSULTA EM CONSULTORIO		N	1	90,0000	90,00
	MARCIA SPESSOTO VASCONCELOS T 60654	23395494349	CLINICO			
				Total do Setor:		90,00
				Total de CONSULTAS/VISITAS:		90,00

TAXAS

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento		Qtde	Vl Unitario	Vl Total
10/04/2015	74000022 TAXA ADMINISTRATIVA		1	10,0000	10,00
		Total do Setor:			10,00
		Total de TAXAS:			10,00
		Total Geral:			**100,00**

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **127013** Competência: **05/2015** Entrega: **31/05/2015**

127013

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período							
Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
14/04/2015	14/04/2015			3228711	3243895	ARETUZA DO CARMO RODRIG		24,53
14/04/2015	14/04/2015			3228703	3243888	DOUGLAS DOS SANTOS ANDR		140,00
08/04/2015	08/04/2015			3228692	3243876	ROBSON HENRIQUE ELIAS		62,03

Total : 3 226,56

Total Geral : 3 226,56

Atendimento: 3243895 - ARETUZA DO CARMO RODRIGUES SILVA Lote: 3228711 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 12701

Paciente..: ARETUZA DO CARMO RODRIGUES SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 14/04/2015 08:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA

Procedimento: 32050054 TORAX - P.A. - LAT.

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO					**24,53**
CONSULTORIO MEDICO	17,85			6,68	24,53

Total da Conta: **24,53**

RADIODIAGNOSTICO

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
14/04/2015	32050054 TORAX - P.A. - LAT.			1	17,8500	24,53
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	6,68

Total do Setor: 24,53

Total de RADIODIAGNOSTICO: 24,53

Total Geral: **24,53**

Atendimento: 3243888 - DOUGLAS DOS SANTOS ANDRADE Lote: 3228703 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127013

Paciente..: DOUGLAS DOS SANTOS ANDRADE
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 14/04/2015 08:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FRANCISCO ASSIS BRANQUINHO

Procedimento: 40901122 ABDOMEM TOTAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**140,00**
CONSULTORIO MEDICO	140,00				140,00

Total da Conta: **140,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
14/04/2015	33010021 ULTRAS.ABDOMEN TOTAL			1	140,0000	140,00
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO			

Total do Setor: 140,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 140,00

Total Geral: **140,00**

Atendimento: 3243876 - ROBSON HENRIQUE ELIAS Lote: 3228692 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127013

Paciente..: ROBSON HENRIQUE ELIAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 08/04/2015 08:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: - DE 2876 AO FIM - LADO PAR DOUTOR HELIO PALERMO

Procedimento: 32020040 COLUNA DORSAL AP. - LATERAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO					**62,03**
CONSULTORIO MEDICO	50,05			11,98	62,03
				Total da Conta:	**62,03**

RADIODIAGNOSTICO

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
08/04/2015	32020040 COLUNA DORSAL AP. - LATERAL			1	24,5000	29,71
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	5,21
08/04/2015	32020066 COLUNA LOMBO SACRA			1	25,5500	32,32
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO		Vl.Filme:	6,77
					Total do Setor:	62,03
					Total de RADIODIAGNOSTICO:	62,03
					Total Geral:	**62,03**

Agrupamento: **6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI)** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **127014** Competência: **05/2015** Entrega: **31/05/2015**

127014

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
13/05/2015	13/05/2015			3226171	3241362	ADEMIR BARBOSA		240,00
15/04/2015	15/04/2015			3186000	3201414	ADRIANO FERREIRA DE SOUZ		72,00
22/04/2015	22/04/2015			3197183	3212332	ADRIANO TOLEDO DOS SANTO		95,00
12/05/2015	12/05/2015			3224100	3239301	AGUINEL BORGES DE SOUZA		85,00
19/03/2015	19/03/2015			3228771	3163965	ANA MARIA RODRIGUES OLIVE		85,00
14/04/2015	14/04/2015			3183831	3199233	ARETUZA DO CARMO RODRIG		240,00
07/05/2015	07/05/2015			3217143	3232294	CLEUSA ELIAS DE OLIVEIRA		85,00
05/05/2015	05/05/2015			3213889	3229025	EURIPEDES ELIAS		78,00
05/05/2015	05/05/2015			3213820	3228961	KATHELIN CRISTINA MORAIS F		140,00
12/05/2015	12/05/2015			3224349	3239553	MARIA DOS REIS SILVA		85,00
15/04/2015	15/04/2015			3228761	3201107	MURILO HENRIQUE BERNARDI		140,00
24/04/2015	24/04/2015			3199940	3215139	SELMA OLIVEIRA FERNANDES		85,00
05/05/2015	05/05/2015			3213647	3228783	VALDA DA SILVA MARQUES DE		85,00

Total : 13 1.515,00

Total Geral : 13 1.515,00

Atendimento: 3241362 - ADEMIR BARBOSA Lote: 3226171 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: ADEMIR BARBOSA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 13/05/2015 14:21 - Alta:
Medico/CRM: ANDRE LUIS FORONI CASAS / 111279
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: CORONEL FRANCISCO LINO

Procedimento: 40901360 DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAR

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**240,00**
CONSULTORIO MEDICO	240,00				240,00

Total da Conta: **240,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
13/05/2015	40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAR			1	240,0000	240,00
	DANIEL URBAN RAYMUNDO	116512	26535239810	CLINICO			

Total do Setor: 240,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 240,00

Total Geral: **240,00**

Atendimento: 3201414 - ADRIANO FERREIRA DE SOUZA JUNIOR Lote: 3186000 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: ADRIANO FERREIRA DE SOUZA JUNIOR
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 15/04/2015 09:00 - Alta:
Medico/CRM: KATIA MARIA MARTINS / 32517
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ANTONIO ROSENDO DA SILVA

Procedimento: 22010050 ELETROENCEFALOGRAMA (SONO) PROLONGADO

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ELECTRENCEFALOGRAFIA					**72,00**
CONSULTORIO MEDICO	72,00				72,00

Total da Conta: **72,00**

ELECTRENCEFALOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/04/2015	22010050	ELETROENCEFALOGRAMA (SONO) PROLONGADO		1	72,0000	72,00
	KATIA MARIA MARTINS	32517	21918708649			

Total do Setor: 72,00

Total de ELECTRENCEFALOGRAFIA: 72,00

Total Geral: **72,00**

Atendimento: 3212332 - ADRIANO TOLEDO DOS SANTOS Lote: 3197183 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: ADRIANO TOLEDO DOS SANTOS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 22/04/2015 15:56 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAQUIM ALVES COSTA

Procedimento: 40901769 US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**95,00**
CONSULTORIO MEDICO	95,00				95,00

Total da Conta: **95,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
22/04/2015	33010030 ULTRAS.APARELHO URINARIO			1	95,0000	95,00
	ISADORA FIGUEIREDO FORTES	126194	05113381632			

Total do Setor: 95,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 95,00

Total Geral: **95,00**

Atendimento: 3239301 - AGUINEL BORGES DE SOUZA NETO Lote: 3224100 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: AGUINEL BORGES DE SOUZA NETO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 12/05/2015 10:16 - Alta:
Medico/CRM: TALITA FERNANDA SOARES FREITAS ANDRADE / 134694
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALFERES MANOEL JOAQUIM

Procedimento: 40901114 MAMAS

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**85,00**
CONSULTORIO MEDICO	85,00				85,00

Total da Conta: **85,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
12/05/2015	33010129 ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS				1	85,0000	85,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 85,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 85,00

Total Geral: **85,00**

Atendimento: 3163965 - ANA MARIA RODRIGUES OLIVEIRA Lote: 3228771 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: ANA MARIA RODRIGUES OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 19/03/2015 09:42 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA

Procedimento: 40901114 MAMAS

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**85,00**
ULTRA SONOGRAFIA	85,00				85,00

Total da Conta: **85,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 136 ULTRA SONOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
19/03/2015	33010129 ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS				1	85,0000	85,00
	MILENA FRANCHINI CAVALCANTI	89991	18644578804	CLINICO			

Total do Setor: 85,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 85,00

Total Geral: **85,00**

Atendimento: 3199233 - ARETUZA DO CARMO RODRIGUES SILVA Lote: 3183831 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 12701

Paciente..: ARETUZA DO CARMO RODRIGUES SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 14/04/2015 07:58 - Alta:
Medico/CRM: JOSE REINALDO DE PAULA TASSO / 80327
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA

Procedimento: 40901122 ABDOMEM TOTAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**240,00**
CONSULTORIO MEDICO	240,00				240,00

Total da Conta: **240,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
14/04/2015	33010021 ULTRAS.ABDOMEN TOTAL			1	140,0000	140,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663			
14/04/2015	33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL			1	100,0000	100,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663			

Total do Setor: 240,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 240,00

Total Geral: **240,00**

Atendimento: 3232294 - CLEUSA ELIAS DE OLIVEIRA Lote: 3217143 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: CLEUSA ELIAS DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 07/05/2015 09:24 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALTINO ALVES DE SOUZA 393

Procedimento: 40901114 MAMAS

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**85,00**
ULTRA SONOGRAFIA	85,00				85,00

Total da Conta: 85,00

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 136 ULTRA SONOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
07/05/2015	33010129 ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS				1	85,0000	85,00
	MILENA FRANCHINI CAVALCANTI	89991	18644578804	CLINICO			

Total do Setor: 85,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 85,00

Total Geral: 85,00

Atendimento: 3229025 - EURIPEDES ELIAS Lote: 3213889 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: EURIPEDES ELIAS
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 05/05/2015 11:29 - Alta:
Medico/CRM: EUDES RICARDO SALGADO LEMOS / 57892
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOAQUIM ALVES COSTA

Procedimento: 33010048 ULTRAS.ARTICULACOES

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**78,00**
CONSULTORIO MEDICO	78,00				78,00

Total da Conta: **78,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/05/2015	33010048 ULTRAS.ARTICULACOES				1	78,0000	78,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 78,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 78,00

Total Geral: **78,00**

Atendimento: 3228961 - KATHELIN CRISTINA MORAIS PINTO Lote: 3213820 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: KATHELIN CRISTINA MORAIS PINTO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 05/05/2015 10:32 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: CORONEL FRANCISCO LINO

Procedimento: 33010021 ULTRAS.ABDOMEN TOTAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**140,00**
CONSULTORIO MEDICO	140,00				140,00

Total da Conta: **140,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/05/2015	33010021 ULTRAS.ABDOMEN TOTAL				1	140,0000	140,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 140,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 140,00

Total Geral: **140,00**

Atendimento: 3239553 - MARIA DOS REIS SILVA Lote: 3224349 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: MARIA DOS REIS SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 12/05/2015 12:32 - Alta:
Medico/CRM: MORALINA APARECIDA FORONI CASAS / 23727
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ALFERES MANOEL JOAQUIM

Procedimento: 40901114 MAMAS

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**85,00**
CONSULTORIO MEDICO	85,00				85,00

Total da Conta: **85,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
12/05/2015	33010129 ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS				1	85,0000	85,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 85,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 85,00

Total Geral: **85,00**

Atendimento: 3201107 - MURILO HENRIQUE BERNARDES DA SILVA Lote: 3228761 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127(

Paciente..: MURILO HENRIQUE BERNARDES DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 15/04/2015 07:21 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: FRANCISCO GONCALVES COSTA

Procedimento: 40901122 ABDOMEM TOTAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**140,00**
ULTRA SONOGRAFIA	140,00				140,00

Total da Conta: **140,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 136 ULTRA SONOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
15/04/2015	33010021 ULTRAS.ABDOMEN TOTAL			1	140,0000	140,00
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO			

Total do Setor: 140,0(

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 140,0(

Total Geral: **140,0(**

Atendimento: 3215139 - SELMA OLIVEIRA FERNANDES DA SILVA Lote: 3199940 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 12701

Paciente..: SELMA OLIVEIRA FERNANDES DA SILVA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 24/04/2015 14:01 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 438340
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: GERALDO MANOEL DOS REIS 53

Procedimento: 40901114 MAMAS

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**85,00**
ULTRA SONOGRAFIA	85,00				85,00

Total da Conta: **85,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 136 ULTRA SONOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
24/04/2015	33010129 ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS			1	85,0000	85,00
	ISADORA FIGUEIREDO FORTES	126194	05113381632			

Total do Setor: 85,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 85,00

Total Geral: **85,00**

Atendimento: 3228783 - VALDA DA SILVA MARQUES DE PAULA Lote: 3213647 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 127014

Paciente..: VALDA DA SILVA MARQUES DE PAULA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 05/05/2015 09:15 - Alta:
Medico/CRM: MARCIO HENRIQUE GIRON HABER / 58023
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: SEBASTIAO GONCALVES COSTA 167

Procedimento: 40901114 MAMAS

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**85,00**
ULTRA SONOGRAFIA	85,00				85,00

Total da Conta: **85,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 136 ULTRA SONOGRAFIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
05/05/2015	33010129 ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS				1	85,0000	85,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 85,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 85,00

Total Geral: **85,00**

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.13.08
6949306949          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA:          883-2

FAVORECIDO:  SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 50.486.026/0001-60
VALOR: R$                                2.141,56
DEBITO EM: 12/06/2015
================================================
DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB:         5.A59.AD4.E47.597.A2F
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02176

DATA: 27/05/2015 VENCTO:12/06/2015 PAGTO: 12/06/2015

Credor..: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDA CNPJ: 50.486.026/0001-60 Cod: 2091
Endereço: RUA ABILIO COUTINHO, 331
Cidade..: FRANCA CEP: 14406-355

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARS.

Valor **2.141,56**
(dois mil, cento e quarenta e um reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2345

NOTA DE EMPENHO Nº 2345	FICHA: 125	DATA: 06/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2015

NOME: ENGMED INSTRUÇÃO E PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS — 01.174.356/0001-04 — CÓDIGO: 2812
ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ELABORAÇAO DE PPP. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	134.198,82	100,00	165.701,18

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
66

Data e Hora da Emissão	11/05/2015 10:48:28	Competência	5/2015	Código de Verificação	069106252
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ENGMED INSTRUÇAO E PREVENÇAO DE RISCOS AMBIENTAIS LTDA-ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.174.356/0001-04	Inscrição Municipal	15429	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,1681 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	3727-3160	e-mail:	silvana@escitoriopires.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
mplemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM ELABORAÇÃO DE PPP

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 17,90 (17,90%) Fonte IBPT

Código do Serviço / Atividade

17.05 / 960929901 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PESSOAIS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	100,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 11 / 05 / 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01967

DATA: 06/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: ENGMED INSTRUÇÃO E PREVENÇÃO DE CNPJ: 01.174.356/0001-04 Cod: 2812
Endereço: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-424

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ELABORAÇAO DE PPP.

Valor **100,00**
(cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2733

NOTA DE EMPENHO Nº 2733	FICHA: 124	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: WILSON DONISETE LUCINDO — 076.973.938-59 — CÓDIGO: 1868
ENDEREÇO: — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PREENCHIMENTO DE DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇOES SOBRE ORÇAMENTO PUBLICO DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	53.435,41	1.200,00	105.364,59

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853974	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Wilson Donisete Lucindo
CNPJ/CPF: 076.973.938-59

29/05/2015 14:10

RPA (RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO) e RPCI (RECIBO DE PAGAMENTO AO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL)	Nº DO RECIBO	COMPETÊNCIA
	3	06/2015

DADOS CADASTRAIS DA CONTRATANTE

NOME DA EMPRESA :- PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CNPJ Nº:- 45.353.315/0001-50	ENDEREÇO :- RUA JONAS ALVES COSTA		Nº:- 500
BAIRRO:- CENTRO	CEP:- 14.450-000	CIDADE:- JERIQUARA	UF:- SP

DADOS CADASTRAIS DO PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME	WILSON DONISETE LUCINDO				
ENDEREÇO	Rua Alf. Manoel Joaquim			Nº	1300
COMPLEMENTO			BAIRRO CENTRO	CEP	14.570-000
MUNICÍPIO/UF	Buritizal SP		DEPÓSITO BANCO SICOOB	BCO Nº	756
TELEFONE Nº	(16)37511241	FAX Nº	AG. Nº 3210	C/C Nº	4712-0
CELULAR Nº	(16)99997-7862		CPF Nº 076.973.938-59		
PIS/PASEP Nº	121.7681025-4		RG Nº / ÓRGÃO EMISSOR/UF 11.203.629 SSP		
INSC. INSS Nº			INSC.PREF. MUNICÍPAL Nº		

DEMONSTRATIVO DO SERVIÇO PRESTADO

PARCELAS

1	Valor do Serviço Prestado	R$	1.200,00
2		R$	
3		R$	
4		R$	
5		R$	
6		R$	
7		R$	
	TOTAL	R$	1.200,00

DESCONTOS

1	INSS	11,00%	R$	
2	IRRF		R$	
3	IRRF (FRETE 10% OU 60%)		R$	
4	IMPOSTO MUNICIPAL "ISS"	%	R$	
5	SEST/SENAT	%	R$	
6			R$	
	TOTAL		R$	
	LIQUIDO A RECEBER		R$	1.200,00

Recebi da empresa acima identificada, a importância líquida de **R$ 1.200,00**

(**Um mil e duzentos reais** *-*-*-*-*-*-**-*-**-*-*-*-*-*-**-*-*-*-*-*-**-**-*-*-*-*-**-*-*-*-**-**-*-*-**-**-*-*-*-*-*

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02167

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: WILSON DONISETE LUCINDO CNPJ: 076.973.938-59 Cod: 1868

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PREENCHIMENTO DE DADOS NO SISTEMA DE INFO RMAÇOES SOBRE ORÇAMENTO PUBLICO DE SAUDE.

Valor **1.200,00**

(um mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2792

NOTA DE EMPENHO Nº 2792	FICHA: 113	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: MANECHINI PSICOLOGIA & PSIQUIATRIA LTDA — 11.716.532/0001-46 — CÓDIGO: 3267
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTAS MEDICAS COM OS PACIENTES ANA JULIA NUNES FERREIRA,MAIKON HENRIQUE NEVES GAIANO E MAYLON BARBOSA RODRIGUES. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.000,00	35.486,85	600,00	913,15

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
128

Data e Hora da Emissão	03/06/2015 13:14:47	Competência	6/2015	Código de Verificação	062697391
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PEDREGULHO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MANECHINI PSICOLOGIA & PSIQUIATRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.716.532/0001-46	Inscrição Municipal	65877	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	SALDANHA MARINHO ,2081 - VILA FLORES CEP: 14400-410				
Complemento:	NULL	Telefone:	(16)3145-1121	e-mail:	jrmanechini@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS

ANA JULIA NUNES FERREIRA
MAIKON HENRIQUE NEVES GAIANO
MAYLON BARBOSA RODRIGUES

Banco Santander (033)
Ag: 3431
CC: 13002124-8
Manechini Psicologia e Psiquiatria LTDA.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 97,98 (16,33%)"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	600,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	12,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	588,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	12,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 03/06/2015



Emissão de comprovantes

16/0

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.41.11
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.002.124-8

FAVORECIDO:  MANECHINI PSICOLOGIA & PSIQUIATRIA
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$                                  600,00
DEBITO EM: 16/06/2015
================================================
DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB:        8.29A.61F.D2F.5E1.D8E
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02192

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: MANECHINI PSICOLOGIA & PSIQUIATR CNPJ: 11.716.532/0001-46 Cod: 3267
Endereço: SALDANHA MARINHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE CONSULTAS MEDICAS COM OS PACIENTES ANA JULIA NUNES FE RREIRA,MAIKON HENRIQUE NEVES GAIANO E MAYLON BARBOSA RODRIGUES.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2641

NOTA DE EMPENHO Nº **2641**	FICHA: 123	DATA: 28/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000004/15	PREGÃO PRESENCIAL	0003/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: COMERCIAL MALRINA LTDA-ME — 05.106.411/0001-80 — CÓDIGO: 546
ENDEREÇO: Rua Cel.Francisco Lino, 552 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**233,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	275.800,03	233,80	223.966,17

VALOR A SER PAGO R$ **233,80**

duzentos e trinta e três reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853956	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: emanuel renato calixto
CNPJ/CPF: 1917-927

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00969/15	28/05/2015	29/05/2015

Fornecedor COMERCIAL MALRINA LTDA-ME COD: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552 Nº: CNPJ: 05.106.411/0001-80
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.007.015	CAFE 100% ARABICA TRUVILE 500G	PCT	26	5,93	MANUT DA ADMINISTR	154,18
007.006.003	CAMOMILA 20 G	PCT	30	0,85	MANUT DA ADMINISTR	25,50
7.006.005	CHA MATE TOSTADO COM 250G	CX	5	4,44	MANUT DA ADMINISTR	22,20
007.031.010	MARGARINA 500G	UN	12	2,66	MANUT DA ADMINISTR	31,92
TOTAL PEDIDO						233,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

COMERCIAL MALRINA LTDA-EPP

RUA CEL. FRANCISCO LINO, 552 - - centro, Jeriquara, SP -
CEP: 14450000 - Fone/Fax: 1631341228

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.162
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0505 1064 1100 0180 5500 1000 0001 6212 1940 5705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135150330946929 - 29/05/2015 10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
402051965111		05.106.411/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/05/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000	29/05/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		10:12

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	233,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
019	CAFÉ 100% ARÁBICA TRUVILLE 500G	09012100	0102	5102	PCT	26,0000	5,9300	154,18					
021	CAMOMILA KIAROMA 20G	09022000	0102	5102	PCT	30,0000	0,8500	25,50					
023	CHÁ MATE TOSTADO KININO 250G	09030010	0102	5102	CX	5,0000	4,4400	22,20					
031	MARGARINA VIGOR 500G	15171000	0102	5102	EN	12,0000	2,6600	31,92					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00130002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 003/2015	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02134

DATA: 28/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: COMERCIAL MALRINA LTDA EPP CNPJ: 05.106.411/0001-80 Cod: 546
Endereço: Rua Cel.Francisco Lino, 552
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **233,80**
(duzentos e trinta e três reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2653

NOTA DE EMPENHO Nº **2653**	FICHA: 125	DATA: 01/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: ADILSON TORMENA — 17.468.672/0001-29 — CÓDIGO: 2884
ENDEREÇO: R JOAQUIM MARTINS — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA SAUDE, TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO DE PROGRAMA SIS NO MES DE MAIO/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**660,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	144.818,07	660,00	154.521,93

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais * * *

ADILSON TORMENA
07459014842

RUA JOAQUIM MARTINS N.º 706 - CENTRO
CEP 14.570-000 - BURITIZAL - SP

NOTA FISCAL DE PREST. DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 000098

CNPJ 17.468.672/0001-29
Inscr. Municipal Nº 1197-00/13

Data da Emissão, 02 / JUNHO /20 15

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE SERIGUARA

Endereço RUA SONIA ALVES COSTA Nº 559

Cidade SERIGUARA Est. SP CEP

CNPJ 45353315/0001-50 I.E.

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇO R$
	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DA SAÚDE TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO NO PROGRAMA SIS SISTEMA INTEGRADO DE SAÚDE NO MÊS DE MAIO de 2015	660,00
	TOTAL R$	660,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 02 / 06 / 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02130

DATA: 01/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ADILSON TORMENA CNPJ: 17.468.672/0001-29 Cod: 2884
Endereço: R JOAQUIM MARTINS
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA SAUDE, TREINAMENTO E ACOMPANHAMENTO DE PROGRAMA SIS NO MES DE MAIO/2015.

Valor **660,00**
(seiscentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2361

NOTA DE EMPENHO Nº 2361	FICHA: 123	DATA: 11/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/14	PREGÃO PRESENCIAL	0012/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2015

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.104,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	256.394,19	5.104,00	238.501,81

VALOR A SER PAGO R$ **5.104,00**

cinco mil, cento e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853950	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Daiana C.O. Franchini

NOME:
CNPJ/CPF: 298 268 268 04

FARMÁCIA CAMOMILLA
CNPJ: 07.915.863/0001-38

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00880/15	11/05/2015	17/05/2015

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.496.001	ONDASETRONA 8MG	UN	600	2,34	MANUT DA ADMINISTR	1.404,00
009.497.001	PEYNOGEL 100MG	UN	2.000	1,10	MANUT DA ADMINISTR	2.200,00
).359.001	TENOXICAM 20MG+CODEINA 30MG+FAMOTIDINA 40MG	UN	1.000	1,50	MANUT DA ADMINISTR	1.500,00
TOTAL PEDIDO						5.104,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.090 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.090
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0507 9158 6300 0138 5500 1000 0000 9013 5082 1000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão Presencial n°012/2014 Processo n°018/2014)	135150301655724 - 17/05/2015 09:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	17/05/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	5.104,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.104,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
62	ondasetrona 8mg	30039099	0101	5102	un	600,0000	2,3400	1.404,00					
69	pcynogenol 100mg	30039099	0101	5102	un	2.000,0000	1,1000	2.200,00					
86	tenoxicam 20mg+codeina 30mg+famotidina 40mg	30039099	0101	5102	un	1.000,0000	1,5000	1.500,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 17/05/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02103

DATA: 11/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.104,00**
(cinco mil, cento e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2283 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2	124	16/06/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		16/06/2015

NOME: SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES — 145.437.008-48 — CÓDIGO: 1045

ENDEREÇO: Jeriquara

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 3 LICENÇA PREMIA DE 01/03/2010 A 01/03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**2.506,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
7.520,73	2.506,91	2.506,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.506,91**

dois mil, quinhentos e seis reais e noventa e um centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853981	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Solange Borges

CNPJ/CPF: 18.793.002

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02206

DATA: 16/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA CNPJ: 145.437.008-48 Cod: 1045
Endereço:
Cidade..: Jeriquara CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 3 LICENÇA PREMIA DE 01/03/2010 A 01/03/2015.

Valor **2.506,91**
(dois mil, quinhentos e seis reais e noventa e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1654 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
3	124	16/06/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		16/06/2015

NOME: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS — 277.439.509-72 — CÓDIGO: 1055

ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de licença premia de 01/03/2010 a 01/03/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.365,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.096,29	1.365,43	1.365,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.365,43**

um mil, trezentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	853982	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Jose Francisco dos Santos

CNPJ/CPF: 1H.198.796

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02207

DATA: 16/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS CNPJ: 277.439.509-72 Cod: 1055
Endereço:
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento de licença premia de 01/03/2010 a 01/03/2015.

Valor **1.365,43**
(um mil, trezentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2556

NOTA DE EMPENHO Nº **2556**	FICHA: 125	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/06/2015

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**222,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.19 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	140.471,18	222,00	159.306,82

VALOR A SER PAGO R$ **222,00**

duzentos e vinte e dois reais * * *

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 10592

Emitida em: 01/06/2015 10:29:01 Competência:06/2015

RPS: 10448

Código de Verificação: 140737086

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA
CNPJ: 45.231.016/0005-77 Inscrição Municipal: 45225
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
FRANCA - SP CEP: 14404080 Fone: 16-2104.0555
Email: nffranca@ribeiraodiesel.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.1256 Email: prefeitura@pmjeriquara.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - SERVICO DE MANUTENCAO EXECUTAR - R$177,60
2 - COMPLEMENTO PARA O SISTEMA DE - R$44,40

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevador es ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)

3516200 / FRANCA

Natureza da Operação

Tributação no Município

Valor dos serviços:	**R$**	**222,00**	**Valor dos serviços:**	**R$**	**222,00**
(-) Descontos:	R$	0,00	(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$**	**222,00**
Valor Líquido	R$	222,00	(x) Alíquota	R$	3,00%
			(=) Valor do ISS:	**R$**	**6,66**

Outras Informações

O.S.: 22934, VENDEDOR: RODRIGO SARAIVA TOLE; CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA; PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE07 3624 KM:120156; Trib Aprox R$ 29,86 Fed 0,00 Est 8,66 Mun; Fonte: IBPT 9oi3aC; DOCTO: 10448/A1;

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA**, O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

____/____/_____ Data do Recebimento

_____ Assinatura do Tomador

Nº: 10592
Código de Verificação: 140737086
RPS: 10448
DOCTO: 10448/A1

12/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:05:30
694918471 0119

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099515300000502001531009364760000126161

DATA DO PAGAMENTO	12/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.261,61
VALOR COBRADO	1.261,61

NR.AUTENTICACAO C.1EE.B2E.128.E80.166

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02154

DATA: 22/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.261,61**
(um mil, duzentos e sessenta e um reais e sessenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2629

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2629	123	28/05/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	03/06/2015

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892

ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.374,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.17	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	274.426,03	1.374,00	224.199,97

VALOR A SER PAGO R$ **1.374,00**

um mil, trezentos e setenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853944	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

06.130.146/0001-38

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA - ME

CNPJ/CPF:

Rua: Mercídio Rodrigues de Oliveira, 415
Centro - CEP: 14450-000
JERIQUARA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00958/15	28/05/2015	03/06/2015

Fornecedor GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME COD: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 Nº: CNPJ: 06.130.146/0001-38
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.025.020	FONTE ATX 500W	UN	6	169,00	MANUT DA ADMINISTR	1.014,00
016.061.049	TONER HP 85 A ORIGINAL	UN	2	180,00	MANUT DA ADMINISTR	360,00
	TOTAL PEDIDO					1.374,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.252 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.252
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0606 1301 4600 0138 5500 1000 0002 5213 7708 4000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135150342284611 - 03/06/2015 13:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/06/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	1.374,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.374,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	FONTE ATX 500W	85044029	0102	5403	UN	6,0000	169,0000	1.014,00					
002	TONER HP 85A ORIGINAL	84439923	0102	5403	UN	2,0000	180,0000	360,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declare que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02004

DATA: 28/05/2015 VENCTO:03/06/2015 PAGTO: 03/06/2015

Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS.

Valor **1.374,00**
(um mil, trezentos e setenta e quatro reais) * * *



Rua Cap. Antônio Joaquim, 429 – CEP 14.450-000
Telefone:(16) 3134-1182 // 9104-1279
CNPJ.: 06.130.146/0001-38

Orçamento
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	*V. UN.*
Fonte ATX 500W	R$ 169,00
Toner HP 85A Original	R$ 180,00

Jeriquara, 25 de Maio de 2015

LA INFORMÁTICA

La Informática Ltda Me
Rua Clementino Teixeira, 190 – Pedregullho-SP
Telefone: (16) 3171-2071
CNPJ.: 11.368.254/0001-83

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA: 26/05/2015

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	***VALOR***
Fonte ATX 500W	R$ 180,00
Toner Original HP 85A	R$ 202,00

LA – INFORMATICA
Vendedor: Leomar
Telefone: (16) 3171-2071

_____
Departamento de Vendas

N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Rua Joaquim Ferreira Coelho nº 96A - Pedregulho/SP

Tel.: (16) 3191-2005 / (16) 9.9303-8955 - CNPJ: 11.702.542/0001-40

PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
JERIQUARA/SP

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	***VALOR***
Fonte ATX 500W	R$ 199,00
Toner HP Original 85A	R$ 190,00

26 DE MAIO DE 2015

Contato: Waguim

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2631

NOTA DE EMPENHO Nº 2631	FICHA: 114	DATA: 28/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/06/2015

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892

ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.229,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.17	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	16.011,84	2.229,36	56.758,80

VALOR A SER PAGO R$ **2.229,36**

dois mil, duzentos e vinte e nove reais e trinta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00960/15	28/05/2015	03/06/2015

Fornecedor GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME COD: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 Nº: CNPJ: 06.130.146/0001-38
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
017.016.026	PROCESSADOR INTEL CORE 13	UN	3	509,00	MANUT DA ADMINISTR	1.527,00
017.012.033	PLACA MAE ASUS H61M	UN	3	234,12	MANUT DA ADMINISTR	702,36
TOTAL PEDIDO						2.229,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.250 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO, Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.250
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0606 1301 4600 0138 5500 1000 0002 5010 7050 8386

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135150342255211 - 03/06/2015 13:09**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUEST. TRIB.**	**CNPJ**
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	2.229,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.229,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	PROCESSADOR INTEL CORE i3	85423190	0102	5403	UN	3,0000	509,0000	1.527,00					
002	PLACA MÃE ASUS H61M	84733041	0102	5403	UN	3,0000	234,1200	702,36					

Gelão Plano

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 4/ /201

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02003

DATA: 28/05/2015 VENCTO:03/06/2015 PAGTO: 03/06/2015

Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE PROCESSAMENTO DE DADOS
.

Valor **2.229,36**
(dois mil, duzentos e vinte e nove reais e trinta e seis centavos) * * *



Rua Cap. Antônio Joaquim, 429 – CEP 14.450-000
Telefone:(16) 3134-1182 // 9104-1279
CNPJ.: 06.130.146/0001-38

Orçamento

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	*V. UN.*
Processador Intel Core i3	R$ 509,00
Placa Mãe ASUS H61M	R$ 234,12

Jeriquara, 25 de Maio de 2015

N.C. CHIEREGUINI RODRIGUES ME

Rua Joaquim Ferreira Coelho nº 96A - Pedregulho/SP

Tel.: (16) 3191-2005 / (16) 9.9303-8955 - CNPJ: 11.702.542/0001-40

PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
JERIQUARA/SP

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	***VALOR***
Processador Core i3	R$ 528,00
Placa Mãe ASUS H61M	R$ 250,00

26 DE MAIO DE 2015

Contato: Waguim

LA INFORMÁTICA

La Informática Ltda Me
Rua Clementino Teixeira, 190 – Pedregullho-SP
Telefone: (16) 3171-2071
CNPJ.: 11.368.254/0001-83

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA: 26/05/2015

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	***VALOR***
PROCESSADOR INTEL CORE i3	R$ 530,00
Placa Mãe Asus H61M	R$ 247,00

LA – INFORMATICA
Vendedor: Leomar
Telefone: (16) 3171-2071

_____
Departamento de Vendas

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2652

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
2652	125	01/06/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	10/06/2015

NOME: THAIS DE OLIVEIRA VAL ME — 02.632.062/0001-41 — CÓDIGO: 1599
ENDEREÇO: AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA, 1291 — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO EM LABORATORIOS CLINICOS/HEMOGRAMA,IGG,IGE... 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**458,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	144.360,07	458,00	155.181,93

VALOR A SER PAGO R$ **458,00**

quatrocentos e cinquenta e oito reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853961	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 216.291578-21

BIOVITTA LABORATÓRIOS CLÍNICOS

Thais de Oliveira Val - ME

RUA CORONEL FRANCISCO MARTINS N.º 333 - CENTRO
CEP 14.570-000 - BURITIZAL - SP

NOTA FISCAL DE PREST. DE SERVIÇOS

Série "A"

Nº 000047

CNPJ 02 632 062/0001-41
Inscr. Est. 231 008 760 111
Inscr. Municipal Nº 1234-00/13

Data da Emissão, 01 / Junho /20 15

Nome Prefeitura municipal Jaguariuna

Endereço Rua Jones Alves Costa Nº 559

Cidade Jaguariúna Est. SP CEP 13950-000

CNPJ 45353319-000 1/50 I.E. ———

Quant.	Discriminação dos Serviços	PREÇO R$
01	Hemograma	30,00
01	Dosag. IGE anti aspergilus	55,00
01	IGE total	20,00
01	Pesq. Esporos fumigatus exame	50,00
01	Pesquisa eosinofilos exame	55,00
01	Teste Precipitina aspergilus	180,00
01	Rast especifico aspergilus	50,00
01	IGG anti aspergilus	80,00
	TOTAL R$	458,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem

Em, 01 / 06 / 2015

Simões & Pereira Ltda - ME - Rua Cel José Nunes da Silva, 199 - Ituverava - SP - CNPJ 73 144 834/0001-44 - I. E. 389 022 785 110 - ME - N.F. P. S. - 01 TLS. DE 000.001 À 000.050x3 - AIDF 6045 - 12/13

BIOVITTA

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Rua Coronel Francisco Martins, 333 - Centro
Buritizal - São Paulo - SP
Fone: (16) 3751-1720

4605

N. 4605 CENTRAL

Sr.(a) IZILDO T FERREIRA

Data: 28/05/2015 Hora: 09:15

Convênio: PARTICULAR

Idade: 55 anos e

Medico: 123869 - DR PAULO ANTONIO DE MORAIS

Total: 458,00	Pago: 0,00	A Pagar: 458,00	Resultado: 09/06/2015 após 13:30 h

IT	EXAME
01	HEMOGRAMA COMPLETO
03	IGE TOTAL
05	PESQISADEEOSINOFILOS
07	IGEASPERGILUS

IT	EXAME
02	IGE MULTIPLO (MX1)
04	CULTURA P/FUNGOS
06	PESQUISAANTICORPOSASPERGILUS
08	IGG ANTI ASPERGILUS

Obs.

SECRE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02129

DATA: 01/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: THAIS DE OLIVEIRA VAL ME CNPJ: 02.632.062/0001-41 Cod: 1599
Endereço: AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA, 1291
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO EM LABORATORIOS CLINICOS/HEMOGRAMA,IGG,IGE...

Valor **458,00**
(quatrocentos e cinquenta e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2408

NOTA DE EMPENHO Nº **2408**	FICHA: 125	DATA: 12/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/05/2015

NOME: BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA — 10.748.806/0001-16 — CÓDIGO: 2887
ENDEREÇO: R VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de consulta medica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	138.321,18	350,00	161.328,82

VALOR A SER PAGO R$ **350,00**

trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853958	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Jacqueline S. Cintra
CNPJ/CPF: 343.016.288-27
42.675.380-X

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1339

Data e Hora da Emissão	18/05/2015 15:42:41	Competência	5/2015	Código de Verificação	282748534
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.748.806/0001-16	Inscrição Municipal	51522	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,1950 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:	S A L A 10	Telefone:	37027347	e-mail:	eric@assesconfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R: JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONSULTA MEDICA DO DR. CARLOS ALBERTO BAPTISTA,REFERENTE A CONSULTA DE RIAN DA SILVA LIMA.
PIS 2,275 COFINS 10,5 ISS 7

Dr. Carlos Alberto Baptista
Psiquiatra
CRM-SP 86184

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R$)	INSS(R$)	CSLL(R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) **Valor Líquido R$**	350,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	7,00
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18 / 05 / 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02132

DATA: 12/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDIC CNPJ: 10.748.806/0001-16 Cod: 2887
Endereço: R VOLUNTARIOS DA FRANCA
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-424

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de consulta medica.

Valor **350,00**
(trezentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2585

NOTA DE EMPENHO Nº **2585**	FICHA: 123	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: S.A DA SILVA OTICA ME — 12.699.430/0001-22 — CÓDIGO: 3171
ENDEREÇO: RUA DO COMERCIO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	269.752,21	600,00	229.647,79

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00930/15	22/05/2015	26/05/2015

Fornecedor S.A DA SILVA OTICA ME
Endereço: RUA DO COMERCIO
FRANCA

Nº: 1754

COD: 3171
CNPJ: 12.699.430/0001-22

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.023	ARMAÇÃO	UN	2	200,00	MANUT DA ADMINISTR	400,00
048.001.025	LENTE	PAR	2	100,00	MANUT DA ADMINISTR	200,00
TOTAL PEDIDO						600,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE S A DA SILVA OTICA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.032 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S.A DA SILVA OTICA ME

RUA DO COMERCIO, 1754 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400660 - Fone/Fax: 1637220458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.000.032
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0512 6994 3000 0122 5500 1000 0000 3218 0077 0915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135150321520837 - 26/05/2015 12:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
310276855115		12.699.430/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/05/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03	ARMAÇÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 30,24	90031910	0101	5102	UN	2,0000	200,0000	400,00					
04	LENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,28	90011500	0101	5102	PR	2,0000	100,0000	200,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 15,40 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,56% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006. CARGA TRIBUTÁRIA 7,56 CONFORME LEI FEDERAL 12.741/2012. FONTE: SIMPLES NACIONAL. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 45,52	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 26/05/2015

ÓTICA CENTER
CINE - FOTO

Rua Marechal Deodoro, 1780 - Centro
Ao lado da Santa Casa
Fone (16) 3723-6101
CEP 14400-440 - Franca - SP

ÓPTICA STILLO
CINE - FOTO

Av. Chico Júlio, 3002
Vl. Chico Júlio
Fone (16) 3721-0167
CEP 14405-252 - Franca-SP

GUIA DE APROVAÇÃO

Nome Funcionário: Fernanda Maria de Sousa

Telefone

Nome da Empresa

Serviço a Executar	Valor Total
1 oculos de grau	560,00

Vencimento	Valor da Parcela

Assinatura

Autorização da Firma

Gráfica Fernandes (16) 3723-1260

Rossa Ótica

☒ Rua Marechal Deodoro, 1692 - Centro
CEP 14400-440 - Fone: 3721-0194

☐ Avenida Brasil, 498 - Vila Aparecida
CEP 14401-234 - Fone: 3721-0087

☐ Rua Abílio Coutinho, 350 - São Joaquim
CEP 14406-355 - Fone: 3701-8006

☐ Rua Voluntários da Franca, 1450 - Centro
CEP 14400-490 - Fone: 3724-1771

GUIA DE ORÇAMENTO E APROVAÇÃO

Nome: Fernanda Mara de Sousa.

RG: CP:

Empresa Ref. Jaguara Fone: 992356886.

SERVIÇOS A EXECUTAR	VALOR
Oculos Graduado	600,00.

PREST.	DATA VENCIMENTO	VALOR
1.ª		
2.ª		
3.ª		
4.ª		

Orçamento - Nova Ótica

NOVA OTICA FRANCA

De: **Nova ótica** (novaotical2@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: terça-feira, 19 de maio de 2015 13:09:17

Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

Boa tarde,

Segue o orçamento da cliente **Fernanda Maria de Sousa:**

Armação + lentes com anti-reflexo: 300,00 reais.

Atenciosamente,

Amanda.

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Fernanda Maria de Sousa

Franca, 18 de maio de 2015.

ÓCULOS

LONGE

OD PLANO -1,00 90
OE PLANO -0,50 65

AFERIR DP

nova ótica
RX: 1035 3701-7895

Dra. Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350

Óptica
VIA PRISMA
Tudo a ver com você.

Aparecida Dana
consultora de vendas

Rua Marechal Deodoro, 1377
opticaviaprisma@hotmail.com
16 - 3724 0019
Franca SP



ORÇAMENTO NOVA OTICA FRANCA

De: **Nova ótica** (novaotical2@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: quarta-feira, 20 de maio de 2015 09:59:36

Para: olienerecieri@hotmail.com (olienerecieri@hotmail.com)

bom dia

orcamento da talyta veronica

01 armação 250,00

01 par de lente 50,00

total 300,00

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Srta. Thalyta Veronica da Silva

Franca, 11 de março de 2015.

ÓCULOS

OD -1,50 -3,25 25
OE -1,50 -1,50 10

AFERIR DP

Dra. Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM: 133448
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1396 - FRANCA - SP CEP: 14.400-350

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02135

DATA: 22/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: S.A DA SILVA OTICA ME CNPJ: 12.699.430/0001-22 Cod: 3171
Endereço: RUA DO COMERCIO
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-660

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2764

NOTA DE EMPENHO Nº **2764**	FICHA: 123	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**117,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	279.313,47	117,35	220.569,18

VALOR A SER PAGO R$ **117,35**

cento e dezessete reais e trinta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00991/15	02/06/2015	02/06/2015

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME COD: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 12.940.758/0001-99
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.362.012	MEIA 3/4 30-40MMHG TAM. MEDIO PE ABERTO	UN	1	117,35	MANUT DA ADMINISTR	117,35
TOTAL PEDIDO						117,35

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE BIBIANO E CARVALHO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 02/06/15	NF-e N°: 000.004.096 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)		

Hospifran

Material hospitalar com preço de atacado.

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

Rua Alberto Schirato, 1041. 1º Andar
Pq. Progresso. Franca/SP. CEP: 14.403-105
Fone: (16) 3702-5995 / 3403-8510 /
Email: hospifran@bol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

N°: 000.004.096

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0612 9407 5800 0199 5500 1000 0040 9619 0564 5779

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310280365111		12.940.758/0001-99	Autorizada -> Protocolo: 135150338567657 Data: 02/06/15 Hora: 10:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	02/06/15
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	02/06/15
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1256		ISENTO	10:00

FATURA

CUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
4096-01/01	02/07/15	117,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente, 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	Vlr Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
001176	MEIA 3/4 30-40MMHG TAMANHO MEDIO PE ABERTO	61151021	0101	5102	UND	1	117,3500	117,35	36,90			0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS

Tributos aprox: R$ 15,78 (13,45%) Fed; 21,12 (18,00%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 2,18, correspondente a aliquota de 1,86%, nos termos do art.23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
BOLETO
COMPRA DIRETA
PACIENTE:LIDUINA MARIA DE JESUS
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NARA

d/ Orçamento

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 02/06/2015

SUS

SECRETARIA DA SAÚDE DE JERIQUARA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Fones: (16) 3134-1205 / 3134-0192 - Cel.: 99178-9161
e-mail: saudejeriquara@itelefonica.com.br
Praça São Sebastião N.º 100 - CEP 14450-000 - Jeriquara - SP

RECEITUÁRIO

Pro: Lidocaína mais adrenalina

Uso tópico

① Aplicar sobre a região comprimida

Uma dose a cada 1 minuto

Autorizado
Data: 29/05/15

Assinatura: Dr. Lauriel Campos de S. e Silva
Médico
Médico CR: CRM-SP 167835

Data: 12/05/2015

DE PREFERÊNCIA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONFORME LEI N.º 0707/00

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN Comercio de Produtos Médicos Hospitalares
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br

HOSPIFRAN

Bibiano e Carvalho LTDA-ME

CNPJ: 12.940.758/0001-99

Endereço: Rua Alberto Schirato, 1041 Andar 1- Parque Progresso- Franca SP

Franca, 14/05/2015

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
Meia 3/4 (30-40 mmHg) TAMANHO MEDIO **Marca: Venosan**	117,35

Óptica
VIA PRISMA
Tudo a ver com você.

Aparecida Dana
consultora de vendas

Rua Marechal Deodoro, 1377
opticaviaprisma@hotmail.com
16 - 3724 0019
Franca SP



BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN Comercio de Produtos Médicos Hospitalares
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br

HOSPIFRAN

Bibiano e Carvalho LTDA-ME

CNPJ: 12.940.758/0001-99

Endereço: Rua Alberto Schirato, 1041 Andar 1- Parque Progresso- Franca SP

Franca, 14/05/2015

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
Meia 3/4 (30-40 mmHg) TAMANHO MEDIO **Marca: Venosan**	117,35

RE: ORÇAMENTO MEIA 13/05/2015

De: **Cuore Distribuidora** (cuoremed@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: quinta-feira, 14 de maio de 2015 15:32:54

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

BOA TARDE!

SEGUE ABAIXO COTAÇÃO:

140,81 O PAR.

ATT,
NATHALIA

CUORE Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Rua Alberto Schirato, 1041. Pq. Progresso Franca/SP. CEP: 14.103-105

Telefax: (16) 3403-8510 / 3702-5995 / 3017-1350 / 3018-0575

skype. cuoremed@uol.com.br

email: cuoremed@hotmail.com

RE: ORÇAMENTO MEIA 15/05/2015

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: sexta-feira, 15 de maio de 2015 12:38:46

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Liduina Maria de Jesus
Meia selecta ¾ media compressão 168,00

Att . Lorena

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente
BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

CPF/CNPJ
12.940.758/0001-99

Agência / Código do Cedente
3042/394556-1

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
02/06/2015	4096 01 01	DM	02	02/06/2015	24/900000000000755-0

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço do sacado
AV JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO - FRANCA

UF: SP

CEP
14450-000

Sacador/avalista

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 2,35 APOS : 02/07/2015
JUROS DE R$: 0,20 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIMENTOQ

PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			02/07/2015	117,35

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

NR.AUTENTICACAO 7.CA9.16A.07B.D98.36C

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 117,35
VALOR COBRADO 117,35

10493945526190020004100000075523164770000011735

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

17/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:03:55
69491847 0168

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02209

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA.

Valor **117,35**
(cento e dezessete reais e trinta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2777

NOTA DE EMPENHO Nº **2777**	FICHA: 123	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**457,65**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	280.662,32	457,65	218.880,03

VALOR A SER PAGO R$ **457,65**

quatrocentos e cinquenta e sete reais e sessenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853978	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00993/15	02/06/2015	02/06/2015

Fornecedor CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cód Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.032.034	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL CREME 60G	CX	30	6,11	MANUT DA ADMINISTR	183,30
009.481.002	BETAMETA+GENTA+TOLNAFTA+CLIOQUI CR 20G	UND	15	8,58	MANUT DA ADMINISTR	128,70
009.481.003	BETAMETA+GENTA+TOLNAF+CLIOQUI POM 20G	UN	15	9,71	MANUT DA ADMINISTR	145,65
TOTAL PEDIDO						457,65

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 02/06/15	NF-e N°: 000.017.977 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.017.977

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0608 7912 4800 0120 5500 1000 0179 7719 0564 5774

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135150338547045 Data: 02/06/15 Hora: 10:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/06/15
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	02/06/15
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP / 16 3134-1205		ISENTO	09:53

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
17977-01/01	02/07/15	457,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	457,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC. ICMS	ALÍC. IPI
04150	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL CREME 60G NEO QUI Lote: B15B1877	30049037	0500	5405	CXA	30	6,1100	183,30	24,65			0,00		0
04151	BETAMETA+ GENTA+TOLNAFTA+ CLIOQUI CR 20G EMS	30042029	0500	5405	UND	15	8,5800	128,70	17,31			0,00		0
04152	BETAMETA+ GENTA+TOLNAF+ CLIOQUI POM 20G GERME Lote: 652348	30049064	0500	5405	UND	15	9,7100	145,65	19,59			0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS

Tributos aprox: R$ 61,55 (13,45%) Fed; 0,00 (0,00%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP
BOLETO
ORDEM DE COMPRA DIRETA ENVIADA POR E-MAIL
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NATHALIA

d/ Orçamento

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 02/06/2015

Cuore
Distribuidora de Medicamentos Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 14 DE MAIO DE 2015

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO CSII JERIQUARA MÊS DE MAIO 2015

QTDE	MEDICAMENTO	VALOR EMABALGEM	OBSERVAÇÃO
6 CX	ADERA D 7000 30 CAPS	NT	NT
10 frs	BECLOMETASONA 400 mcg 100 DOSES	R$ 78,47	
4 CX	CALDE K2	NT	NT
8 CX	CANCOR 2,5mg 30 COMP	NT	NT
8 CX	CARDIZEM SR 90mg 20 COMP	NT	NT
20 Fras	CELESTAMINE GOTAS	R$ 33,22	20ML
15 Tb	CETOCONAZOL CREME	R$ 9,17	30G
2.000 comp	CICLOBEMZAPRINA 10mg	R$ 13,55	CX C/30 COMP
4 cx	DEPAKOTE ER 250MG 30 comp	NT	NT
30 tb	DICLOFENACO 30G POMADA	R$ 6,11	60G
4.000 comp	DIOSMINA+HESPERIDINA 500mg	R$ 124,30	CX C/60 COMP
5.000 comp	DIPIRONA 500mg comp	R$ 81,00	CX C/240 COMP
2.000 COMP	DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	R$ 19,48	CX C/30 COMP
6.000 comp	DOXOZOSINA 2MG	R$ 19,48	CX C/30 COMP
2.000 comp	FINASTERIDA 5mg	R$ 36,53	CX C/30 COMP
15 fras	GARAZONE COLIRIO	R$ 11,01	10ML
5 CX	LANZ (LANSOPRAZOL 30mg) ORIGINAL	R$ 71,67	CX C/28 CAP
10 fras	NEUTROFER GOTAS	R$ 44,38	30ML
3.000 comp	Nifedipino retarde 20mg 30 comp	R$ 38,48	CX C/30 COMP
6 CX	ORAP 4mg	NT	NT
5 CX	OSTEOTEC 150mg	R$ 237,59	CX C/2 COMP
15 tb	QUADRIDERM CREME 30G	R$ 8,58	20G
15 Tb	QUADRIDERM POMADA 30G	R$ 9,71	20G
30 Tb	SALOMPAS GEL 30G	R$ 24,78	40G
3 CX	THIOCTACID 600mg 30 CAPS	R$ 149,83	30 COMP
12 CX	VASTAREL MR 35mg 30 comp	R$ 65,66	CX C/30 COMP
4.000 comp	VENALOT (Cumarina+heparina	NT	NT
5 Unid	VENALOT (Cumarina+heparina) CREME 120ml	R$ 45,05	240ML
8 CX	XARELTO 15mg 30 Comp	R$ 258,82	CX C/28 COMP
4 CX	ZETIA 10mg 30comp	R$ 47,78	CX C/10 COMP

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
depto compras
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 10844
Data: 11/5/2015
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICAÇÃO MES MAIO 2015

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	6	CX	COLECALCIFEROL ADDERA D3 7000UI 4CP Dosagem: 7000UI Apresentação Cotada: CX 4 CP Apresentação Comercial: CX 4 CP	COSMED	17,2300	103,38
2	10	CX	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA CLENIL A 400MCG/ML 10 FLAC.X2ML Dosagem: 400MCG/ML Apresentação Cotada: CX 10 UN Apresentação Comercial: CX 10 UN	CHIESI	46,6000	466,00
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
4	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
5	8	CX	DILTIAZEM CARDIZEM SR(DILTIAZEN)90MG 20CS Dosagem: SR 90MG Apresentação Cotada: CX 20 CAS Apresentação Comercial: CX 20 CAS	BOEHRINGER	30,5200	244,16
6	20	FR	CELESTAMINE 0,25+2MG/ML GTS.20ML Dosagem: Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: FR 20 ML	HYPERMARCAS S/A	28,9400	578,80
7	15	TB	CETOCONAZOL CETOCONAZOL CREME 30G(G)(H) Dosagem: 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 100 TB 30 GR	SOBRAL	1,2900	19,35
8	2000	CP	CICLOBENZAPRINA MIOSAN 10MG 30CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	APSEN	1,3000	2.600,00
9	4	CX	DIVALPROATO DE SODIO DEPAKOTE ER 250MG 30CP(C1) Dosagem: 250MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	ABBOTT - MATRIZ	37,3800	149,52
10	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
11	4000	CP	DIOSMINA + HESPERIDINA FLAVONID(DIOSMINA+HESP.)500MG 60CP Dosagem: 450+50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CP	BRAINFARMA	0,2720	1.088,00
12	5000	CP	DIPIRONA SODICA DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G(H)PRATI Dosagem: 500MG 10CP Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP	PRATI-DONADUZZI	0,0702	351,00
13	2000	CP	DOXAZOSINA EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	0,1720	344,00
14	6000	CP	DOXAZOSINA EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	0,1720	1.032,00
15	2000	CP	FINASTERIDA FINASTERIDA 5MG 10CP(G)AUROBINDO Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP	AUROBINDO	0,2500	500,00
16	15	FR	SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA GARASONE COLIRIO 10ML Dosagem: 3+1MG Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: FR 10 ML	MANTECORP-MATRIZ	8,5700	128,55
17	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
18	10	FR	FERRO QUELATO GLICINATO NEUTROFER 250MG GTS.30ML Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: FR 30 ML	EMS SIGMA PHARMA	36,1600	361,60

19	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
20	6	CX	PIMOZIDA ORAP 4MG 20CP (C1) Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: CX 20 CP Apresentação Comercial: CX 20 CP	JANSSEN-CILAG	17,3400	104,04
21	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
22	15	TB	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL VAL.BET.+S.GEN.+TOLN.+CLIOQ.CR.20G(G) Dosagem: 0,5+1,0 Apresentação Cotada: TB 20 GR Apresentação Comercial: TB 20 GR	EMS S/A	21,6200	324,30
23	15	TB	VALERATO DE BETAMETASONA + GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL VAL.BET.+S.GEN.+TOLN+CLIOQ.POM.20G(G) Dosagem: 0,5+1+10 Apresentação Cotada: TB 20 GR Apresentação Comercial: CX 60 TB 20 GR	NEOQUIMICA/GO	19,9900	299,85
24	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
25	12	CX	TRIMETAZIDINA VASTAREL MR 35MG 30CP Dosagem: 35MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	SERVIER	43,8300	525,96
26	4000	DG	CUMARINA + TROXERRUTINA VARICOSS(CUMARINA+TROXERRUTINA)60DG Dosagem: 15/90MG Apresentação Cotada: 1 DG Apresentação Comercial: CX 60 DG	CIFARMA	0,2975	1.190,00
27	8	CX	RIVAROXABANA XARELTO 15MG 28CP Dosagem: 15MG Apresentação Cotada: CX 28 CP Apresentação Comercial: CX 28 CP	BAYER	206,7300	1.653,84
28	4	CX	EZETIMIBA ZETIA(EZETIMIBA)10MG 30CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	SCHERING-PLOUGH	116,0100	464,04

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	**12.528,39**

Valores Expressos em Reais	**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> 12.528,39**
Valor por Extenso	**doze mil e quinhentos e vinte e oito reais e trinta e nove centavos**

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer remissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	25 dias	BANCO DO BRASIL	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 11/5/2015

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 11/05/2015

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO CSII JERIQUARA MÊS DE MAIO 2015

6 CX	ADERA D 7000 30 CAPS	30,00	180,00
10 frs	BECLOMETASONA 400 mcg 100 DOSES	58.80	588.00
4 CX	CALDE K2	71.00	284.00
8 CX	CANCOR 2,5mg 30 COMP	65.00	520.00
8 CX	CARDIZEM SR 90mg 20 COMP	28.00	224.00
20 Fras	CELESTAMINE GOTAS	27.00	540.00
15 Tb	CETOCONAZOL CREME	6.50	97.50
2.000 comp	CICLOBEMZAPRINA 10mg	0,36	720.00
4 cx	DEPAKOTE ER 250MG 30 comp	34.00	136.00
30 tb	DICLOFENACO 30G POMADA	3.50	105,00
4.000 comp	DIOSMINA+HESPERIDINA 500mg	1,00	4.000,00
5.000 comp	DIPIRONA 500mg comp	0,22	1.100,00
2.000 COMP	DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	0.40	800.00
6.000 comp	DOXOZOSINA 2MG		
2.000 comp	FINASTERIDA 5mg	1.00	2.000,00
15 fras	GARAZONE COLIRIO	8.00	120.00
5 CX	LANZ (LANSOPRAZOL 30mg) ORIGINAL	37.00	185.00
10 fras	NEUTROFER GOTAS	33.00	330.00

3.000 comp	Nifedipino retarde 20mg 30 comp	0,95	2.850,00
6 CX	ORAP 4mg		
5 CX	OSTEOTEC 150mg	94,00	470,00
15 tb	QUADRIDERM CREME 30G	30,00	450,00
15 Tb	QUADRIDERM POMADA 30G	30,00	450,00
30 Tb	SALOMPAS GEL 30G	9,67	290,10
3 CX	THIOCTACID 600mg 30 CAPS	112,00	336,00
12 CX	VASTAREL MR 35mg 30 comp	49,00	588,00
4.000 comp	VENALOT (Cumarina+heparina	0,57	2.280,00
5 Unid	VENALOT (Cumarina+heparina) CREME 120ml	33,60	168,00
8 CX	XARELTO 15mg 30 Comp	190,00	1.520,00
4 CX	ZETIA 10mg 30comp	60,00	240,00

Att Lorena

AIXA | 104-0 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Data do Processamento	Número do Documento	Espécie Moeda	Agência / Código do Beneficiário
02/06/2015	17977-01/01	R$	304287000000153-7

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

		Nosso Número	9200006458-2
		Valor do Documento	457,65
Data	Assinatura	Vencimento	02/07/2015

AIXA | 104-0 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Vencimento	02/07/2015
02/06/2015	17977-01/01	DM	S	02/06/2015	Agência / Código do Beneficiário	304287000000153-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número	9200006458-2
	CR *	R$			(=) Valor do Documento	457,65

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 1,51 e multa de R$ 9,15

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

00388

Sacador/Avalista

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

17/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:05:33
694918471 0170

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499200000064583042817000000153036477000004576 5
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 457,65
VALOR COBRADO 457,65

NR.AUTENTICACAO 2.290.649.22A.404.972
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02203

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **457,65**
(quatrocentos e cinquenta e sete reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2778

NOTA DE EMPENHO Nº **2778**	FICHA: 123	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME — 07.188.701/0001-45 — CÓDIGO: 1072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**64,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	281.119,97	64,91	218.815,12

VALOR A SER PAGO R$ **64,91**

sessenta e quatro reais e noventa e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	853977	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00994/15	02/06/2015	02/06/2015

Fornecedor THIAGO ALBERTO DA SILVA ME
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444 Nº: COD: 1072
FRANCA CNPJ: 07.188.701/0001-45

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.010.036	DESICLEAN 2 LT CX 6 UN	CX	4	12,24	MANUT DA ADMINISTR	48,96
022.041.011	AMACIANTE 2LT CX C/ 6UN	CX	1	15,95	MANUT DA ADMINISTR	15,95
TOTAL PEDIDO						64,91

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.410
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

THIAGO ALBERTO DA SILVA ME

RUA RITA CANDIDA SILVEIRA, 203 - - CENTRO, Ribeirao Corrente, SP - CEP: 14445000

CHAVE DE ACESSO
3515 0607 1887 0100 0145 5500 0000 0004 1019 1300 0965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135150338388633 - 02/06/2015 09:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
579057922110		07.188.701/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/06/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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	64.91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	64.91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
280	DESICLEAN 2 LITROS CX 6 UNIDADES	38084029	0101	5101	CX	4.0000	12,2400	48,96			0,00		0,00
105	AMACIANTE 2 LITROS CAIXA 6 UNIDADES	38099190	0101	5101	CX	1.0000	15,9500	15,95			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0417470			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. III - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,41 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. (LICITAÇÃO).	

17/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:01:56
694918471 0165

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: THIAGO ALBERTO DA S ME
AGENCIA: 6843-8 CONTA: 1.829-5

DATA	17/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.165
VALOR CHEQUE	64,91
VALOR TOTAL	64,91

NR.AUTENTICACAO E.5B5.CB5.E45.787.127

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02202

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: THIAGO ALBERTO DA SILVA ME CNPJ: 07.188.701/0001-45 Cod: 1072
Endereço: RUA ALBERTO AZEVEDO ,444
Cidade..: FRANCA CEP: 14405281

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **64,91**
(sessenta e quatro reais e noventa e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2776

NOTA DE EMPENHO Nº **2776**	FICHA: 123	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.231,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	279.430,82	1.231,50	219.337,68

VALOR A SER PAGO R$ **1.231,50**

um mil, duzentos e trinta e um reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00992/15	02/06/2015	02/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº:
FRANCA

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.187	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG C/28 CPDS	CX	5	13,44	MANUT DA ADMINISTR	67,20
009.001.627	CARBONATO LITICO 300MG EV.10CP	EV.	50	0,87	MANUT DA ADMINISTR	43,50
009.001.398	CILOSTAZOL 100MG 60CP	CX	5	18,60	MANUT DA ADMINISTR	93,00
009.087.043	CLORIRATO TRAMADOL 50MG EV.10CP	EV.	20	1,50	MANUT DA ADMINISTR	30,00
009.025.004	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML	AMP	200	0,54	MANUT DA ADMINISTR	108,00
009.238.004	HIOSPAN CPTO (DIPIRONA+HIOSC.)AP.5ML	AMP	150	1,80	MANUT DA ADMINISTR	270,00
009.348.001	HYSTIN MAL.DEXCLOR. 2MG EV 20CP	EV.	15	1,12	MANUT DA ADMINISTR	16,80
009.442.001	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML	FR	30	2,80	MANUT DA ADMINISTR	84,00
009.001.542	LACRIFILM COL 15ML	FR	6	19,80	MANUT DA ADMINISTR	118,80
009.001.401	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG CX 30 COMP	UN	50	3,90	MANUT DA ADMINISTR	195,00
009.434.001	MIRTAZAPINA 30MG 28CP	CX	3	37,20	MANUT DA ADMINISTR	111,60
009.379.001	PAMERGAN PROMETAZINA)25MG EV.10CP	EV.	20	1,08	MANUT DA ADMINISTR	21,60
009.000.369	PREDNISONA 20 MG EV 20CP	EV.	30	2,40	MANUT DA ADMINISTR	72,00
	TOTAL PEDIDO					1.231,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 2/6/2015 Pedido: 423756 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 1.231,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.324
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.324
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1143 2410 0099 0020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150338432232 02/06/2015 09:30:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	2/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	2/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
490011	02/07/2015	1231.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
934,17	168,15	0,00	0,00	1.231,50
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		1.231,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
2 Caixa(s)			0,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
047216	BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 28CP(G) Lote:FD2228 Qtde:5 Venc:28/2/2017	3004.90.79	000	5102	CX	5,00	13,4400	67,20	0,00	67,20	12,10	0,00	18,00	0,00
041758	CARBONATO LITIO 300MG EV.10CP(G)(C1)HIP Lote:D167/15 Qtde:50 Venc:28/2/2017	3004.90.99	000	5102	ENV	50,00	0,8700	43,50	0,00	43,50	7,83	0,00	18,00	0,00
055752	CILOSTAZOL 100MG 30CP(G)(*)EUROFARMA Lote:368940 Qtde:5 Venc:18/5/2016	3004.90.69	000	5102	CX	5,00	18,6000	93,00	0,00	93,00	16,74	0,00	18,00	0,00
052587	CLOR.TRAMADOL 50MG EV.10CP(G)(A2) Lote:0598/14 Qtde:20 Venc:31/7/2016	3004.10.11	020	5102	ENV	20,00	1,5000	30,00	0,00	11,67	2,10	0,00	18,00	0,00
032586	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AP.2ML(G) Lote:26582188 Qtde:200 Venc:31/1/2017	3004.90.69	000	5102	AMP	200,00	0,5400	108,00	0,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
036099	HIOSPAN CPTO(DIPIRONA+HIOSC.)AP.5ML(H) Lote:0297440 Qtde:150 Venc:30/6/2016	3004.90.99	000	5102	AMP	150,00	1,8000	270,00	0,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
048330	HYSTIN(MAL.DEXCLOR.)2MG EV 20CP Lote:1305476 Qtde:15 Venc:30/9/2015	3004.90.69	000	5102	ENV	15,00	1,1200	16,80	0,00	16,80	3,02	0,00	18,00	0,00
055472	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML(G) Lote:964289 Qtde:30 Venc:30/9/2016	3004.90.29	060	5405	FR	30,00	2,8000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041518	LACRIFILM(CARBOXIMETILCELUL.)COL.15ML Lote:14188862 Qtde:6 Venc:31/1/2016	3004.90.99	000	5102	FR	6,00	19,8000	118,80	0,00	118,80	21,38	0,00	18,00	0,00
041351	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CP(G) Lote:BR58686 Qtde:50 Venc:31/7/2016	3004.39.81	060	5405	CX	50,00	3,9000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041293	MIRTAZAPINA 30MG 28CP(G)(C1)SANDOZ Lote:FC8461 Qtde:3 Venc:31/1/2017	3004.90.69	000	5102	CX	3,00	37,2000	111,60	0,00	111,60	20,09	0,00	18,00	0,00
300172	PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG EV.10CP-H Lote:14021343 Qtde:20 Venc:28/2/2016	3004.90.75	000	5102	ENV	20,00	1,0800	21,60	0,00	21,60	3,89	0,00	18,00	0,00
043149	PREDNISONA 20MG EV 20CP(G)(H) Lote:15C104 Qtde:30 Venc:28/2/2017	3004.39.99	000	5102	ENV	30,00	2,4000	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (500,70) Lista Negativa (730,80)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Comprente: Vera - End. Cont.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-46 OF. Nº 344/2015 PROC. Nº 20/2014

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 02/06/2015

Cliente: 448 Pedido: 423756

Impresso em 2/6/2015 09:41:39 por Ana Claudia

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02201

DATA: 02/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.231,50**
(um mil, duzentos e trinta e um reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2753

NOTA DE EMPENHO Nº 2753	FICHA: 125	DATA: 02/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/06/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**447,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	145.036,51	447,13	154.516,36

VALOR A SER PAGO R$ **447,13**

quatrocentos e quarenta e sete reais e treze centavos * * *

12/06/2015 BANCO DO BRASIL 11:08:33
69491847I 0123

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84660000004-2 47131020117-7
53313412050-0 05150150606-0
Data do pagamento 12/06/2015
Valor Total 447,13

NR.AUTENTICACAO 8.A19.EA4.C5B.D18.987

VIVO

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1205 0 | DV 1 | NRC 03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,13	06/06/2015	05/2015

Central de Relacionamento: 10315

71801023

709 - 7 L

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 01870 00000001023 20 280515

Vencimento 06/06/2015

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	56,21
Outros Serviços	8,43
Ligações para Celular	256,67
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	125,82

TOTAL A PAGAR 447,13

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Prezado cliente, pague suas contas pendentes e evite o bloqueio da sua linha

Dúvidas: ligue para 103 15

Empresa, ligue para 0800 151500

FSC MISTO Papel FSC® C105474

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

JE501700030083614 08

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso.

Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem. A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.257/05/15-00002/00010

Emissão 26/05/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

711 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,13	06/06/2015	05/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	22/04/2015	99122-3460	AREA-016	CLARO	10H04M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
002	22/04/2015	99122-3460	AREA-016	CLARO	16H00M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
003	22/04/2015	99126-8260	AREA-016	CLARO	11H50M24	4,7	A COBRAR NORMAL	1,67
004	22/04/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	07H09M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
005	22/04/2015	99152-0670	AREA-016	CLARO	12H09M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
006	22/04/2015	99152-1382	AREA-016	CLARO	08H55M24	4,0	A COBRAR NORMAL	1,42
007	22/04/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	10H55M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
008	22/04/2015	99175-9447	AREA-016	CLARO	18H29M42	1,0	NORMAL	0,35
009	22/04/2015	99184-6883	AREA-016	CLARO	11H25M54	0,7	NORMAL	0,24
010	22/04/2015	99208-5856	AREA-016	CLARO	07H21M00	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
011	22/04/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	08H00M24	4,1	A COBRAR NORMAL	1,46
012	22/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H27M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
013	22/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H42M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
014	22/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	17H58M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
015	22/04/2015	99212-5680	AREA-016	CLARO	14H46M00	2,3	A COBRAR NORMAL	0,82
016	22/04/2015	99225-1357	AREA-016	CLARO	18H40M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
017	22/04/2015	99234-1790	AREA-016	CLARO	12H58M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
018	22/04/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	16H26M00	2,6	A COBRAR NORMAL	0,92
019	22/04/2015	99251-7964	AREA-016	CLARO	14H16M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
[illegible]	22/04/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	07H48M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
[illegible]	22/04/2015	99254-7811	AREA-016	CLARO	09H39M42	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
022	22/04/2015	99282-1562	AREA-016	CLARO	07H19M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
023	22/04/2015	99285-1020	AREA-016	CLARO	15H20M54	3,7	A COBRAR NORMAL	1,32
024	22/04/2015	99318-7526	AREA-016	CLARO	22H29M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
025	22/04/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	11H55M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
026	22/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	11H24M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
027	22/04/2015	99336-8067	AREA-016	CLARO	13H06M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
028	22/04/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	07H02M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
029	22/04/2015	99348-1265	AREA-016	CLARO	08H47M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
030	22/04/2015	99348-1265	AREA-016	CLARO	17H47M24	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
031	22/04/2015	99348-1265	AREA-016	CLARO	18H04M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
032	22/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	09H29M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
033	22/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	17H39M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
034	22/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	19H07M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
035	22/04/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	13H55M42	3,8	A COBRAR NORMAL	1,35
036	22/04/2015	99392-9471	AREA-016	CLARO	11H18M12	3,2	A COBRAR NORMAL	1,14
037	22/04/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	17H38M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
038	22/04/2015	99402-6033	AREA-016	CLARO	12H29M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
039	22/04/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	10H11M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
040	22/04/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	15H07M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
041	22/04/2015	99415-4830	AREA-016	CLARO	07H34M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
042	22/04/2015	99415-4830	AREA-016	CLARO	07H58M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
043	22/04/2015	99461-4377	AREA-016	CLARO	11H22M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
044	23/04/2015	98163-0224	AREA-016	TIM	06H40M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,13
045	23/04/2015	98163-0224	AREA-016	TIM	07H06M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
046	23/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	06H54M30	4,4	A COBRAR REDUZIDA	1,09
047	23/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	07H24M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
048	23/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	08H20M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
049	23/04/2015	99122-3460	AREA-016	CLARO	06H50M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
050	23/04/2015	99125-9106	AREA-016	CLARO	13H09M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
051	23/04/2015	99125-9106	AREA-016	CLARO	13H51M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
052	23/04/2015	99125-9106	AREA-016	CLARO	14H03M24	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
053	23/04/2015	99126-4263	AREA-016	CLARO	10H35M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
054	23/04/2015	99136-1451	AREA-016	CLARO	11H21M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
[illegible]	23/04/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	18H56M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
[illegible]	23/04/2015	99166-0349	AREA-016	CLARO	06H53M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
057	23/04/2015	99177-8711	AREA-016	CLARO	03H17M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
058	23/04/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	08H13M48	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
059	23/04/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	17H56M06	3,4	A COBRAR NORMAL	1,21
060	23/04/2015	99207-1264	AREA-016	CLARO	15H30M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
061	23/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	07H59M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
062	23/04/2015	99224-2975	AREA-016	CLARO	20H18M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
063	23/04/2015	99233-4613	AREA-016	CLARO	13H08M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
064	23/04/2015	99235-8090	AREA-016	CLARO	09H48M30	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
065	23/04/2015	99235-8090	AREA-016	CLARO	13H55M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
066	23/04/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	18H05M24	2,6	A COBRAR NORMAL	0,92
067	23/04/2015	99245-8818	AREA-016	CLARO	18H39M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
068	23/04/2015	99261-2305	AREA-016	CLARO	15H13M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
069	23/04/2015	99271-8176	AREA-016	CLARO	06H59M36	1,2	A COBRAR HOR. MISTO	0,38
070	23/04/2015	99278-4190	AREA-016	CLARO	17H30M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
071	23/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H59M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
072	23/04/2015	99282-1562	AREA-016	CLARO	15H48M06	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
073	23/04/2015	99305-5120	AREA-016	CLARO	08H47M36	3,4	A COBRAR NORMAL	1,21
074	23/04/2015	99324-0524	AREA-016	CLARO	11H40M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
075	23/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H08M24	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
076	23/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	15H27M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
077	23/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H46M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
078	23/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H51M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
079	23/04/2015	99324-6587	AREA-016	CLARO	07H20M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
080	23/04/2015	99324-8162	AREA-016	CLARO	09H29M48	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
081	23/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	09H55M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
082	23/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	10H01M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
083	23/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	10H13M12	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
084	23/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	11H29M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
085	23/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	12H38M00	3,1	NORMAL	1,10
086	23/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	15H07M36	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
087	23/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	15H14M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
088	23/04/2015	99334-2172	AREA-016	CLARO	08H58M00	6,4	A COBRAR NORMAL	2,28
089	23/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	10H10M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
090	23/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	10H16M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
091	23/04/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	12H33M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C108474

JE501700030093625 08

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.257/05/15-00004/00010
Emissão 26/05/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

713 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,13	06/06/2015	05/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	27/04/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	07H03M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
002	27/04/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	07H17M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
003	27/04/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	07H58M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
004	27/04/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	14H58M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
005	27/04/2015	99350-0354	AREA-016	CLARO	12H41M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
006	27/04/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	09H03M06	3,9	A COBRAR NORMAL	1,39
007	27/04/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	06H10M24	1,4	A COBRAR REDUZIDA	0,34
008	27/04/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	12H27M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
009	28/04/2015	98122-1503	AREA-016	TIM	07H16M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
010	28/04/2015	99115-7263	AREA-016	CLARO	16H36M54	2,0	NORMAL	0,71
011	28/04/2015	99119-2249	AREA-016	CLARO	15H28M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
012	28/04/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	06H31M12	1,6	A COBRAR REDUZIDA	0,39
013	28/04/2015	99142-7633	AREA-016	CLARO	14H32M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
014	28/04/2015	99152-4841	AREA-016	CLARO	07H59M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
015	28/04/2015	99152-4841	AREA-016	CLARO	10H20M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
016	28/04/2015	99152-4841	AREA-016	CLARO	12H59M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
017	28/04/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	13H50M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
018	28/04/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	15H00M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
019	28/04/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	20H19M54	0,5	NORMAL	0,17
020	28/04/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	07H09M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
021	28/04/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	13H38M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
022	28/04/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	10H21M00	2,6	A COBRAR NORMAL	0,92
023	28/04/2015	99220-9053	AREA-016	CLARO	06H59M42	2,8	A COBRAR HOR. MISTO	0,96
024	28/04/2015	99225-7750	AREA-016	CLARO	06H53M24	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
025	28/04/2015	99261-2305	AREA-016	CLARO	15H13M24	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
026	28/04/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	17H57M18	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
027	28/04/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	19H19M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
028	28/04/2015	99285-5997	AREA-016	CLARO	10H40M36	7,0	A COBRAR NORMAL	2,49
029	28/04/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	15H06M36	4,7	A COBRAR NORMAL	1,67
030	28/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	14H57M12	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
031	28/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	17H40M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
032	28/04/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	06H44M42	2,0	A COBRAR REDUZIDA	0,49
033	28/04/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	14H13M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
034	28/04/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	14H15M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
035	28/04/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	14H28M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
036	28/04/2015	99331-9404	AREA-016	CLARO	12H56M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
037	28/04/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	08H31M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
038	28/04/2015	99340-7686	AREA-016	CLARO	12H46M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
039	28/04/2015	99343-2687	AREA-016	CLARO	11H16M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
040	28/04/2015	99381-9418	AREA-016	CLARO	17H46M48	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
041	28/04/2015	99381-9418	AREA-016	CLARO	20H17M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
042	28/04/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	05H53M18	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
043	28/04/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	12H16M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
044	28/04/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	12H18M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
045	28/04/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	14H12M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
046	28/04/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	16H15M42	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
047	29/04/2015	98129-5201	AREA-016	TIM	07H14M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
048	29/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	08H58M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
049	29/04/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	06H00M42	1,6	A COBRAR REDUZIDA	0,39
050	29/04/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	14H11M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
051	29/04/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	16H21M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
052	29/04/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H55M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
053	29/04/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H29M00	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
054	29/04/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H47M12	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
055	29/04/2015	99164-7104	AREA-016	CLARO	14H40M24	3,0	A COBRAR NORMAL	1,07
056	29/04/2015	99199-1942	AREA-016	CLARO	17H33M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
057	29/04/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H31M36	0,8	NORMAL	0,28
058	29/04/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H33M24	0,6	NORMAL	0,21
059	29/04/2015	99220-9053	AREA-016	CLARO	08H11M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
060	29/04/2015	99228-8231	AREA-016	CLARO	16H23M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
061	29/04/2015	99233-6924	AREA-016	CLARO	09H16M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
062	29/04/2015	99239-2594	AREA-016	CLARO	11H09M00	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
063	29/04/2015	99246-0743	AREA-016	CLARO	12H31M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
064	29/04/2015	99247-4923	AREA-016	CLARO	15H15M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
065	29/04/2015	99254-7811	AREA-016	CLARO	17H57M54	4,1	A COBRAR NORMAL	1,46
066	29/04/2015	99254-7811	AREA-016	CLARO	18H03M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
067	29/04/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	12H07M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
068	29/04/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	16H04M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
069	29/04/2015	99265-6708	AREA-016	CLARO	08H52M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
070	29/04/2015	99270-3621	AREA-016	CLARO	09H33M18	0,5	NORMAL	0,17
071	29/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H54M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
072	29/04/2015	99291-2974	AREA-016	CLARO	09H47M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
073	29/04/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	08H54M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
074	29/04/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	09H10M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
075	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	05H20M18	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,24
076	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H04M42	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
077	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H35M48	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
078	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H58M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
079	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	08H21M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
080	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	08H57M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
081	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	09H48M42	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
082	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	13H24M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
083	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H19M24	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
084	29/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H24M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
085	29/04/2015	99349-6416	AREA-016	CLARO	15H27M30	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
086	29/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	06H53M42	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
087	29/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	08H45M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
088	29/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	11H23M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
089	29/04/2015	99368-7094	AREA-016	CLARO	12H10M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
090	29/04/2015	99381-9418	AREA-016	CLARO	05H25M12	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
091	29/04/2015	99381-9418	AREA-016	CLARO	08H30M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C105474

JE501700003009363608

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

N° 1175[illegible]

Emissão 26/05/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

715 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,13	06/06/2015	05/2015

001	04/05/2015	99229-4158	AREA-016	CLARO	08H39M36	1,4	NORMAL	0,49
002	04/05/2015	99245-8818	AREA-016	CLARO	07H59M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
003	04/05/2015	99252-3815	AREA-016	CLARO	07H03M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
004	04/05/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	14H07M06	4,6	A COBRAR NORMAL	1,64
005	04/05/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	09H14M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
006	04/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H02M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
007	04/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H08M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
008	04/05/2015	99319-0325	AREA-016	CLARO	14H44M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
009	04/05/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	18H04M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
010	04/05/2015	99381-9418	AREA-016	CLARO	19H43M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
011	04/05/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	08H43M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
012	04/05/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	09H38M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
013	04/05/2015	99384-4072	AREA-016	CLARO	11H21M00	2,9	A COBRAR NORMAL	1,03
014	05/05/2015	98129-5201	AREA-016	TIM	07H11M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
015	05/05/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	16H53M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
016	05/05/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	09H27M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
017	05/05/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	09H18M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
018	05/05/2015	99125-9106	AREA-016	CLARO	16H00M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
019	05/05/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	06H12M18	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
[illegible]	05/05/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	06H53M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
[illegible]	05/05/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	10H17M12	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
022	05/05/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	10H42M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
023	05/05/2015	99131-1483	AREA-016	CLARO	23H43M54	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,27
024	05/05/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	14H22M00	6,6	A COBRAR NORMAL	2,35
025	05/05/2015	99134-5671	AREA-016	CLARO	14H32M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
026	05/05/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H49M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
027	05/05/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	18H22M18	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
028	05/05/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H35M24	2,7	A COBRAR NORMAL	0,96
029	05/05/2015	99160-0611	AREA-016	CLARO	13H15M30	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
030	05/05/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	10H39M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
031	05/05/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	23H53M42	0,5	REDUZIDA	0,12
032	05/05/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	10H45M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
033	05/05/2015	99226-9957	AREA-016	CLARO	13H07M36	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
034	05/05/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	15H14M30	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
035	05/05/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	09H26M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
036	05/05/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	15H40M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
037	05/05/2015	99271-4812	AREA-016	CLARO	18H19M54	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
038	05/05/2015	99274-8027	AREA-016	CLARO	06H33M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
039	05/05/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H02M00	7,4	A COBRAR NORMAL	2,64
040	05/05/2015	99303-8373	AREA-016	CLARO	09H23M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
041	05/05/2015	99334-2172	AREA-016	CLARO	07H30M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
042	05/05/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	08H25M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
043	05/05/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	11H01M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
044	05/05/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	10H13M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
045	05/05/2015	99348-2726	AREA-016	CLARO	18H52M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
046	05/05/2015	99349-6416	AREA-016	CLARO	07H54M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
047	05/05/2015	99452-5718	AREA-016	CLARO	07H26M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
048	05/05/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	11H12M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
049	05/05/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	16H04M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
050	06/05/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	13H59M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
051	06/05/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	12H20M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
052	06/05/2015	99115-7263	AREA-016	CLARO	09H30M36	1,2	NORMAL	0,42
053	06/05/2015	99115-7263	AREA-016	CLARO	13H17M06	1,1	NORMAL	0,39
054	06/05/2015	99117-0472	AREA-016	CLARO	13H24M12	1,9	NORMAL	0,67
[illegible]	06/05/2015	99125-9106	AREA-016	CLARO	14H44M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
[illegible]	06/05/2015	99125-9106	AREA-016	CLARO	16H19M12	3,2	A COBRAR NORMAL	1,14
057	06/05/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	14H47M42	0,8	NORMAL	0,28
058	06/05/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	18H37M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
059	06/05/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	07H30M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
060	06/05/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	08H16M48	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
061	06/05/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	07H44M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
062	06/05/2015	99178-9097	AREA-016	CLARO	10H06M48	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
063	06/05/2015	99178-9097	AREA-016	CLARO	17H25M30	0,7	NORMAL	0,24
064	06/05/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	14H41M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
065	06/05/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	23H02M36	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
066	06/05/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	08H52M12	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
067	06/05/2015	99224-8362	AREA-016	CLARO	11H00M24	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
068	06/05/2015	99234-1790	AREA-016	CLARO	13H30M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
069	06/05/2015	99252-3815	AREA-016	CLARO	07H19M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
070	06/05/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	12H42M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
071	06/05/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	11H40M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
072	06/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H10M00	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
073	06/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H15M54	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
074	06/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H21M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
075	06/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H04M06	2,6	A COBRAR NORMAL	0,92
076	06/05/2015	99285-5493	AREA-016	CLARO	12H13M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
077	06/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H02M54	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
078	06/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H27M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
079	06/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	18H46M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
080	06/05/2015	99329-6345	AREA-016	CLARO	15H12M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
081	06/05/2015	99334-2172	AREA-016	CLARO	08H22M30	3,0	A COBRAR NORMAL	1,07
082	06/05/2015	99365-3708	AREA-016	CLARO	20H42M24	10,5	A COBRAR NORMAL	3,74
083	06/05/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	13H11M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
084	06/05/2015	99407-9279	AREA-016	CLARO	16H05M36	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
085	06/05/2015	99458-8160	AREA-016	CLARO	06H22M12	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
086	06/05/2015	99460-6079	AREA-016	CLARO	11H17M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
087	06/05/2015	99726-3659	AREA-016	VIVO	13H27M00	1,3	NORMAL	0,50
088	07/05/2015	98129-5201	AREA-016	TIM	07H18M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
089	07/05/2015	98172-7434	AREA-016	TIM	07H54M54	1,9	A COBRAR NORMAL	0,75
090	07/05/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	11H15M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
091	07/05/2015	99118-8819	AREA-016	CLARO	08H37M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C106474

JE501700030093647 08

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.257/05/15-00008/00010
Emissão 26/05/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

717 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,13	06/06/2015	05/2015

001	09/05/2015	99333-3912	AREA-016	CLARO	10H18M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
002	09/05/2015	99333-3912	AREA-016	CLARO	10H45M30	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
003	09/05/2015	99342-7784	AREA-016	CLARO	17H38M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
004	09/05/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	07H54M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
005	09/05/2015	99767-3093	AREA-016	VIVO	13H38M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
006	09/05/2015	99767-3093	AREA-016	VIVO	13H58M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,23
007	10/05/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	10H58M42	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
008	10/05/2015	99213-9808	AREA-016	CLARO	09H58M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
009	10/05/2015	99247-8689	AREA-016	CLARO	10H42M42	0,5	REDUZIDA	0,12
010	10/05/2015	99247-8689	AREA-016	CLARO	11H00M00	0,5	REDUZIDA	0,12
011	10/05/2015	99257-2703	AREA-016	CLARO	20H43M00	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,24
012	10/05/2015	99325-7363	AREA-016	CLARO	09H54M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
013	10/05/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	11H57M00	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
014	11/05/2015	99415-0567	AREA-016	CLARO	02H10M12	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
Subtotal								255,20

Chamadas Locais a Cobrar - Serviço Móvel Pessoal Deslocado

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
015	06/05/2015	9655-5452	AREA-016	TIM	07H20M42	3,7	A COBRAR NORMAL	1,47
Subtotal								1,47

Pl... Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
016	22/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	14H50M06	3,3	DIFERENCIADA	1,44
017	22/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	14H53M42	3,5	DIFERENCIADA	1,52
018	22/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	14H59M06	1,4	DIFERENCIADA	0,61
019	22/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	15H00M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
020	22/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	15H02M00	1,6	DIFERENCIADA	0,69
021	22/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	15H03M54	3,4	DIFERENCIADA	1,48
022	22/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	15H08M30	4,7	DIFERENCIADA	2,05
023	22/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	15H13M36	5,8	DIFERENCIADA	2,53
024	22/04/2015	3321-6634	BARRETOS	SP	14H57M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
025	22/04/2015	3701-8353	FRANCA	SP	10H42M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
026	22/04/2015	3708-0900	FRANCA	SP	14H29M30	4,1	DIFERENCIADA	1,79
027	22/04/2015	3711-4098	FRANCA	SP	16H09M54	5,0	DIFERENCIADA	2,18
028	22/04/2015	3711-7777	FRANCA	SP	09H35M06	3,8	DIFERENCIADA	1,65
029	22/04/2015	3711-7777	FRANCA	SP	10H52M36	2,2	DIFERENCIADA	0,96
030	22/04/2015	3713-4336	FRANCA	SP	12H07M18	1,5	NORMAL	0,65
031	22/04/2015	3713-4399	FRANCA	SP	16H05M30	3,2	DIFERENCIADA	1,39
032	22/04/2015	3721-6466	FRANCA	SP	10H37M48	1,4	DIFERENCIADA	0,61
033	22/04/2015	3721-6466	FRANCA	SP	15H44M48	1,6	DIFERENCIADA	0,69
034	22/04/2015	3722-0065	FRANCA	SP	13H21M54	1,7	NORMAL	0,74
035	22/04/2015	3722-0065	FRANCA	SP	13H24M00	2,7	NORMAL	1,17
036	22/04/2015	3830-1200	ITUVERAVA	SP	09H46M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
037	22/04/2015	3830-6000	ITUVERAVA	SP	14H17M12	2,3	DIFERENCIADA	1,00
038	22/04/2015	3322-5223	UBERABA	MG	14H21M18	1,0	DIFERENCIADA	0,76
039	23/04/2015	3083-6100	SAO PAULO	SP	16H36M42	1,3	DIFERENCIADA	0,56
040	23/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H51M12	1,0	NORMAL	0,43
041	23/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H52M12	2,0	NORMAL	0,87
042	23/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H54M30	1,9	NORMAL	0,82
043	23/04/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	09H33M00	5,6	DIFERENCIADA	2,44
044	23/04/2015	3321-6634	BARRETOS	SP	09H39M00	3,3	DIFERENCIADA	1,44
045	23/04/2015	3708-0900	FRANCA	SP	15H21M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
046	23/04/2015	3711-4000	FRANCA	SP	12H13M00	1,1	NORMAL	0,48
047	23/04/2015	3711-4000	FRANCA	SP	12H14M42	5,7	NORMAL	2,48
04...	23/04/2015	3713-4336	FRANCA	SP	13H34M12	1,1	NORMAL	0,48
049	23/04/2015	3713-4336	FRANCA	SP	15H25M30	2,0	DIFERENCIADA	0,87
050	23/04/2015	3713-4366	FRANCA	SP	15H31M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
051	23/04/2015	3713-4399	FRANCA	SP	15H23M00	1,1	DIFERENCIADA	0,48
052	23/04/2015	3713-4399	FRANCA	SP	15H32M24	1,6	DIFERENCIADA	0,69
053	23/04/2015	3522-5800	R CLARO	SP	07H51M36	1,0	NORMAL	0,43
054	23/04/2015	3522-5800	R CLARO	SP	08H03M30	1,0	NORMAL	0,43
055	23/04/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H47M24	2,4	NORMAL	1,04
056	23/04/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H02M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
057	23/04/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H03M42	4,8	DIFERENCIADA	2,09
058	24/04/2015	3409-6009	FRANCA	SP	14H28M54	7,7	DIFERENCIADA	3,36
059	24/04/2015	3708-0900	FRANCA	SP	10H39M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
060	24/04/2015	3711-7777	FRANCA	SP	10H33M12	2,3	DIFERENCIADA	1,00
061	24/04/2015	3711-7777	FRANCA	SP	10H36M00	2,8	DIFERENCIADA	1,22
062	24/04/2015	3721-1452	FRANCA	SP	08H47M06	1,0	NORMAL	0,43
063	24/04/2015	3721-1452	FRANCA	SP	08H48M18	1,0	NORMAL	0,43
064	24/04/2015	3721-1452	FRANCA	SP	10H49M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
065	24/04/2015	3721-8283	FRANCA	SP	10H13M06	1,5	DIFERENCIADA	0,65
066	24/04/2015	3723-8264	FRANCA	SP	10H15M06	1,4	DIFERENCIADA	0,61
067	24/04/2015	3723-9234	FRANCA	SP	08H50M54	1,8	NORMAL	0,78
068	24/04/2015	3723-9234	FRANCA	SP	08H53M06	1,0	NORMAL	0,43
069	24/04/2015	3723-9234	FRANCA	SP	10H50M54	3,0	DIFERENCIADA	1,31
070	24/04/2015	3164-4007	VILA PRIMAVERA	SP	20H10M48	2,4	A COBRAR NORMAL	1,04
071	27/04/2015	3713-4399	FRANCA	SP	13H49M48	2,6	NORMAL	1,13
072	27/04/2015	3722-3477	FRANCA	SP	11H17M24	2,9	DIFERENCIADA	1,26
073	27/04/2015	3724-1756	FRANCA	SP	08H18M18	1,0	NORMAL	0,43
074	28/04/2015	3409-3124	FRANCA	SP	17H12M00	4,6	DIFERENCIADA	2,00
075	28/04/2015	3409-6009	FRANCA	SP	09H24M12	3,5	DIFERENCIADA	1,52
076	28/04/2015	3409-6009	FRANCA	SP	11H09M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
077	28/04/2015	3409-6009	FRANCA	SP	11H10M24	1,8	DIFERENCIADA	0,78
078	28/04/2015	3713-4399	FRANCA	SP	09H59M30	5,1	DIFERENCIADA	2,22
079	28/04/2015	3723-5144	FRANCA	SP	14H37M42	2,1	DIFERENCIADA	0,91
080	28/04/2015	3723-9665	FRANCA	SP	16H05M06	1,3	DIFERENCIADA	0,56
081	28/04/2015	3729-3535	ITUVERAVA	SP	16H59M30	2,2	DIFERENCIADA	0,96
082	28/04/2015	3839-0755	ITUVERAVA	SP	16H57M36	1,1	DIFERENCIADA	0,48
083	28/04/2015	3839-2507	ITUVERAVA	SP	17H08M24	2,4	DIFERENCIADA	1,04

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C105474

JE501700030093658308

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 26/05/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

719 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,13	06/06/2015	05/2015

001	08/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H28M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
002	09/05/2015	3727-1317	FRANCA	SP	11H59M06	1,0	NORMAL	0,43
003	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,63 CR
004	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							50,30 CR
Subtotal								125,82

FSC MISTO Papel FSC® C105474

JE501700030093669O8

ICMS: Base de Cálculo:	438,70	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	109,68
PIS: Base de Cálculo:	438,70	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	2,85
PIS: Base de Cálculo:	8,43	Aliquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,14
COFINS: Base de Cálculo:	438,70	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	13,16
COFINS: Base de Cálculo:	8,43	Aliquota:	7,60%	Valor do COFINS:	0,64

201505_06_64_EM_LG_EST_20150528_AD718 - TP:2 - WOO:E - 71801023 - 12/14 - 15994/26702

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
Inscrição Estadual 108363949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	28/04/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H34M42	3,0	NORMAL	1,31
002	29/04/2015	3701-8026	FRANCA	SP	11H41M42	1,9	DIFERENCIADA	0,82
003	29/04/2015	3708-0900	FRANCA	SP	07H48M12	1,0	NORMAL	0,43
004	29/04/2015	3708-0900	FRANCA	SP	07H59M00	1,4	NORMAL	0,61
005	29/04/2015	3711-7777	FRANCA	SP	07H35M00	4,1	NORMAL	1,79
006	29/04/2015	3711-7777	FRANCA	SP	07H44M12	2,7	NORMAL	1,17
007	29/04/2015	3713-4330	FRANCA	SP	08H29M30	1,0	NORMAL	0,43
008	29/04/2015	3713-4330	FRANCA	SP	08H42M12	1,0	NORMAL	0,43
009	29/04/2015	3713-4330	FRANCA	SP	08H43M24	1,0	NORMAL	0,43
010	29/04/2015	3713-4330	FRANCA	SP	09H04M06	4,3	DIFERENCIADA	1,87
011	29/04/2015	3713-4399	FRANCA	SP	14H56M06	4,9	DIFERENCIADA	2,13
012	29/04/2015	3721-6466	FRANCA	SP	15H44M42	1,8	DIFERENCIADA	0,78
013	29/04/2015	3724-3222	FRANCA	SP	11H39M00	2,3	DIFERENCIADA	1,00
014	29/04/2015	3729-2222	ITUVERAVA	SP	11H28M48	2,0	DIFERENCIADA	0,87
015	29/04/2015	3830-3033	ITUVERAVA	SP	16H40M06	7,1	DIFERENCIADA	3,10
016	29/04/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H56M48	1,1	NORMAL	0,48
017	29/04/2015	3171-1148	PEDREGULHO	SP	11H32M06	1,3	DIFERENCIADA	0,56
018	29/04/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H48M48	2,2	NORMAL	0,96
019	30/04/2015	3713-4336	FRANCA	SP	08H59M30	1,5	MISTA	0,65
020	30/04/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H07M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
021	30/04/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H08M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
022	30/04/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H11M54	1,5	DIFERENCIADA	0,65
023	30/04/2015	3722-2571	FRANCA	SP	09H34M30	8,0	DIFERENCIADA	3,49
024	30/04/2015	4004-9600	RIBEIRAO PRETO	SP	11H45M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
025	30/04/2015	4004-9600	RIBEIRAO PRETO	SP	11H46M54	5,6	DIFERENCIADA	2,44
026	30/04/2015	3839-2888	ITUVERAVA	SP	15H31M06	1,8	DIFERENCIADA	0,78
027	30/04/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H38M54	1,8	DIFERENCIADA	0,78
028	30/04/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H06M24	1,0	DIFERENCIADA	0,43
029	01/05/2015	3711-7777	FRANCA	SP	09H17M12	1,1	REDUZIDA	0,48
030	02/05/2015	3711-7777	FRANCA	SP	10H32M24	1,0	NORMAL	0,43
031	04/05/2015	3877-0244	SAO PAULO	SP	17H24M54	2,6	DIFERENCIADA	1,13
032	04/05/2015	2104-5522	FRANCA	SP	17H28M54	1,6	DIFERENCIADA	0,69
033	04/05/2015	3711-7777	FRANCA	SP	14H24M06	2,5	DIFERENCIADA	1,09
034	04/05/2015	3713-4310	FRANCA	SP	15H30M18	1,8	DIFERENCIADA	0,78
035	04/05/2015	3713-4333	FRANCA	SP	14H16M12	1,3	DIFERENCIADA	0,56
036	04/05/2015	3713-4336	FRANCA	SP	15H03M06	1,0	DIFERENCIADA	0,43
037	04/05/2015	3713-4399	FRANCA	SP	08H55M42	4,5	MISTA	1,96
038	04/05/2015	3721-7599	FRANCA	SP	15H09M12	1,4	DIFERENCIADA	0,61
039	04/05/2015	3722-0065	FRANCA	SP	16H06M54	1,1	DIFERENCIADA	0,48
040	04/05/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	11H36M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
041	04/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H21M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
042	04/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H22M12	3,0	DIFERENCIADA	1,31
043	04/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H42M12	2,1	DIFERENCIADA	0,91
044	04/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H16M42	2,3	NORMAL	1,00
045	05/05/2015	3083-6100	SAO PAULO	SP	14H18M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
046	05/05/2015	2104-4444	FRANCA	SP	16H46M24	4,6	DIFERENCIADA	2,00
047	05/05/2015	3701-7895	FRANCA	SP	10H20M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
048	05/05/2015	3704-9024	FRANCA	SP	10H34M06	3,1	DIFERENCIADA	1,35
049	05/05/2015	3712-0800	FRANCA	SP	16H42M24	3,5	DIFERENCIADA	1,52
050	05/05/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H41M30	3,0	DIFERENCIADA	1,31
051	05/05/2015	3713-4336	FRANCA	SP	15H08M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
052	05/05/2015	3722-4642	FRANCA	SP	15H57M18	2,9	DIFERENCIADA	1,26
053	05/05/2015	3171-1148	PEDREGULHO	SP	08H50M12	1,2	NORMAL	0,52
054	05/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H08M06	1,8	DIFERENCIADA	0,78
055	05/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H15M30	1,6	DIFERENCIADA	0,69
056	05/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H28M00	1,1	DIFERENCIADA	0,48
057	05/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H26M12	4,8	NORMAL	2,09
058	05/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H33M30	3,4	NORMAL	1,48
059	05/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H50M48	2,0	NORMAL	0,87
060	06/05/2015	3877-0244	SAO PAULO	SP	11H20M18	1,3	DIFERENCIADA	0,56
061	06/05/2015	3704-1118	FRANCA	SP	08H16M12	1,0	NORMAL	0,43
062	06/05/2015	3707-4400	FRANCA	SP	10H55M18	3,6	DIFERENCIADA	1,57
063	06/05/2015	3707-4447	FRANCA	SP	08H46M30	3,7	NORMAL	1,61
064	06/05/2015	3707-4448	FRANCA	SP	08H44M30	1,6	NORMAL	0,69
065	06/05/2015	3707-4448	FRANCA	SP	09H52M42	5,0	DIFERENCIADA	2,18
066	06/05/2015	3707-4448	FRANCA	SP	10H22M00	6,0	DIFERENCIADA	2,62
067	06/05/2015	3711-4000	FRANCA	SP	08H20M30	1,0	NORMAL	0,43
068	06/05/2015	3711-4000	FRANCA	SP	09H46M00	1,1	DIFERENCIADA	0,48
069	06/05/2015	3711-4000	FRANCA	SP	13H51M24	4,3	NORMAL	1,87
070	06/05/2015	3711-4026	FRANCA	SP	08H39M48	1,0	NORMAL	0,43
071	06/05/2015	3711-4044	FRANCA	SP	10H40M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
072	06/05/2015	3712-3000	FRANCA	SP	10H37M42	2,5	DIFERENCIADA	1,09
073	06/05/2015	3712-4000	FRANCA	SP	09H43M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
074	07/05/2015	3402-1310	FRANCA	SP	10H12M06	1,1	DIFERENCIADA	0,48
075	07/05/2015	3701-7895	FRANCA	SP	13H39M12	1,4	NORMAL	0,61
076	07/05/2015	3707-0800	FRANCA	SP	08H05M36	2,2	NORMAL	0,96
077	07/05/2015	3707-4448	FRANCA	SP	08H34M06	2,1	NORMAL	0,91
078	07/05/2015	3711-4000	FRANCA	SP	09H07M24	1,5	DIFERENCIADA	0,65
079	07/05/2015	3712-3041	FRANCA	SP	12H06M18	1,0	NORMAL	0,43
080	07/05/2015	3713-4345	FRANCA	SP	12H07M36	3,0	NORMAL	1,31
081	07/05/2015	3713-4399	FRANCA	SP	13H42M00	3,0	NORMAL	1,31
082	07/05/2015	3721-1699	FRANCA	SP	10H49M42	1,8	DIFERENCIADA	0,78
083	07/05/2015	3724-2134	FRANCA	SP	11H01M42	2,7	DIFERENCIADA	1,17
084	07/05/2015	3724-2488	FRANCA	SP	11H16M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
085	07/05/2015	2111-5000	RIBEIRAO PRETO	SP	15H40M48	1,0	DIFERENCIADA	0,43
086	07/05/2015	3931-1616	RIBEIRAO PRETO	SP	15H36M18	4,1	DIFERENCIADA	1,79
087	07/05/2015	3931-1616	RIBEIRAO PRETO	SP	15H42M00	1,8	DIFERENCIADA	0,78
088	07/05/2015	3751-9100	BURITIZAL	SP	15H22M36	1,0	DIFERENCIADA	0,43
089	07/05/2015	3751-9110	BURITIZAL	SP	15H23M48	7,1	DIFERENCIADA	3,10
090	07/05/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H57M42	1,1	NORMAL	0,48
091	07/05/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H02M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
092	07/05/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H15M48	9,1	NORMAL	3,97
093	07/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H31M12	2,7	NORMAL	1,17
094	08/05/2015	3707-4400	FRANCA	SP	09H32M54	3,0	DIFERENCIADA	1,31
095	08/05/2015	3707-4448	FRANCA	SP	13H21M06	5,7	NORMAL	2,48
096	08/05/2015	3711-5300	FRANCA	SP	09H48M54	2,1	DIFERENCIADA	0,91
097	08/05/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H02M42	1,0	DIFERENCIADA	0,43
098	08/05/2015	3722-9665	FRANCA	SP	09H29M30	1,0	DIFERENCIADA	0,43
099	08/05/2015	3723-0993	FRANCA	SP	15H16M18	1,0	DIFERENCIADA	0,43
100	08/05/2015	3723-0993	FRANCA	SP	15H17M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
101	08/05/2015	3723-4007	FRANCA	SP	11H59M54	1,0	DIFERENCIADA	0,43
102	08/05/2015	3723-6757	FRANCA	SP	10H23M42	1,1	DIFERENCIADA	0,48
103	08/05/2015	3723-9234	FRANCA	SP	15H13M54	2,0	DIFERENCIADA	0,87
104	08/05/2015	3723-9234	FRANCA	SP	15H22M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
105	08/05/2015	3723-9665	FRANCA	SP	09H36M06	6,7	DIFERENCIADA	2,92
106	08/05/2015	3724-4144	FRANCA	SP	10H28M30	1,9	DIFERENCIADA	0,82
107	08/05/2015	3725-9665	FRANCA	SP	09H28M12	1,0	DIFERENCIADA	0,43
108	08/05/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H55M54	1,4	NORMAL	0,61
109	08/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	07H55M30	1,0	NORMAL	0,43
110	08/05/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H17M00	1,8	DIFERENCIADA	0,78

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

201505_06_64_EMI_LG_EST_20150528_AG718 - TP:2 - MOD:E - 71801023 - 10/14 - 15992/26702

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	07/05/2015	99120-6448	AREA-016	CLARO	09H00M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
002	07/05/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	06H26M30	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,27
003	07/05/2015	99134-4952	AREA-016	CLARO	10H01M54	1,7	NORMAL	0,60
004	07/05/2015	99152-4841	AREA-016	CLARO	09H56M06	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
005	07/05/2015	99152-4841	AREA-016	CLARO	15H58M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
006	07/05/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	08H46M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
007	07/05/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	16H04M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
008	07/05/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	21H45M48	0,5	REDUZIDA	0,12
009	07/05/2015	99183-5819	AREA-016	CLARO	12H30M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
010	07/05/2015	99198-6104	AREA-016	CLARO	09H43M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
011	07/05/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	09H36M42	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
012	07/05/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	13H25M24	0,9	NORMAL	0,32
013	07/05/2015	99223-5984	AREA-016	CLARO	10H15M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
014	07/05/2015	99229-4083	AREA-016	CLARO	11H46M12	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
015	07/05/2015	99235-8087	AREA-016	CLARO	13H52M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
016	07/05/2015	99235-8087	AREA-016	CLARO	14H24M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
017	07/05/2015	99235-8087	AREA-016	CLARO	14H52M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
018	07/05/2015	99235-8087	AREA-016	CLARO	15H08M36	2,3	A COBRAR NORMAL	0,82
019	07/05/2015	99235-8087	AREA-016	CLARO	15H56M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
020	07/05/2015	99254-4594	AREA-016	CLARO	09H03M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
021	07/05/2015	99260-4827	AREA-016	CLARO	07H20M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
022	07/05/2015	99260-4827	AREA-016	CLARO	09H06M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
023	07/05/2015	99267-4122	AREA-016	CLARO	15H59M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
024	07/05/2015	99267-4122	AREA-016	CLARO	16H00M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
025	07/05/2015	99273-4975	AREA-016	CLARO	15H47M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
026	07/05/2015	99274-1975	AREA-016	CLARO	08H21M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
027	07/05/2015	99274-1975	AREA-016	CLARO	08H53M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
028	07/05/2015	99278-3357	AREA-016	CLARO	10H31M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
029	07/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H08M06	3,3	A COBRAR NORMAL	1,17
030	07/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H02M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
031	07/05/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H37M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
032	07/05/2015	99287-2509	AREA-016	CLARO	09H05M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
033	07/05/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H44M42	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
034	07/05/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H53M06	3,0	A COBRAR NORMAL	1,07
035	07/05/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	18H45M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
036	07/05/2015	99311-6899	AREA-016	CLARO	13H49M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
037	07/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	05H53M48	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
038	07/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H34M00	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
039	07/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H03M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
040	07/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H13M42	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
041	07/05/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	16H09M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
042	07/05/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	20H48M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
043	07/05/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	06H58M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
044	07/05/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	08H47M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
045	07/05/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	06H13M54	1,4	A COBRAR REDUZIDA	0,34
046	08/05/2015	98129-5201	AREA-016	TIM	07H13M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
047	08/05/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	07H21M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
048	08/05/2015	99126-8260	AREA-016	CLARO	15H53M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
049	08/05/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	14H17M42	7,1	A COBRAR NORMAL	2,53
050	08/05/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H22M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
051	08/05/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	16H30M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
052	08/05/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	16H39M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
053	08/05/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	14H08M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
054	08/05/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	05H35M42	0,5	REDUZIDA	0,12
055	08/05/2015	99188-9129	AREA-016	CLARO	09H14M30	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
056	08/05/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	12H03M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
057	08/05/2015	99216-7816	AREA-016	CLARO	05H48M30	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
058	08/05/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H39M06	1,3	NORMAL	0,46
059	08/05/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	08H26M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
060	08/05/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	16H23M36	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
061	08/05/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	10H09M42	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
062	08/05/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	10H31M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
063	08/05/2015	99259-7802	AREA-016	CLARO	18H16M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
064	08/05/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	16H29M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
065	08/05/2015	99276-7988	AREA-016	CLARO	08H38M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
066	08/05/2015	99281-4779	AREA-016	CLARO	18H43M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
067	08/05/2015	99285-5997	AREA-016	CLARO	11H17M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
068	08/05/2015	99285-5997	AREA-016	CLARO	11H29M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
069	08/05/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	08H48M18	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
070	08/05/2015	99295-7106	AREA-016	CLARO	14H55M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
071	08/05/2015	99296-1704	AREA-016	CLARO	10H13M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
072	08/05/2015	99296-1704	AREA-016	CLARO	11H37M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
073	08/05/2015	99296-1704	AREA-016	CLARO	17H51M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
074	08/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H07M30	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
075	08/05/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	09H59M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
076	08/05/2015	99325-6179	AREA-016	CLARO	17H10M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
077	08/05/2015	99335-9887	AREA-016	CLARO	12H40M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
078	08/05/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	09H44M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
079	08/05/2015	99349-6416	AREA-016	CLARO	08H20M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
080	08/05/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	07H53M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
081	08/05/2015	99360-4031	AREA-016	CLARO	23H50M12	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
082	08/05/2015	99369-2381	AREA-016	CLARO	08H27M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
083	08/05/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	06H29M54	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,27
084	08/05/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	10H05M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
085	08/05/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	10H06M24	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
086	08/05/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	11H55M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
087	09/05/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	16H13M06	3,3	A COBRAR NORMAL	1,17
088	09/05/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	08H06M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
089	09/05/2015	99170-0902	AREA-016	CLARO	11H41M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
090	09/05/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	14H42M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
091	09/05/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	19H25M36	0,8	NORMAL	0,28
092	09/05/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	23H37M48	0,5	REDUZIDA	0,12
093	09/05/2015	99187-6645	AREA-016	CLARO	23H35M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
094	09/05/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	11H48M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
095	09/05/2015	99206-5906	AREA-016	CLARO	14H08M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
096	09/05/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	16H33M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
097	09/05/2015	99213-9808	AREA-016	CLARO	15H28M36	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
098	09/05/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	11H21M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
099	09/05/2015	99225-5543	AREA-016	CLARO	13H12M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
100	09/05/2015	99235-8087	AREA-016	CLARO	13H54M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
101	09/05/2015	99239-3367	AREA-016	CLARO	14H21M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
102	09/05/2015	99247-6546	AREA-016	CLARO	19H32M54	1,2	NORMAL	0,42
103	09/05/2015	99252-7148	AREA-016	CLARO	13H56M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
104	09/05/2015	99259-0475	AREA-016	CLARO	11H25M00	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
105	09/05/2015	99268-7513	AREA-016	CLARO	09H57M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
106	09/05/2015	99274-6959	AREA-016	CLARO	19H23M00	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
107	09/05/2015	99296-1704	AREA-016	CLARO	19H34M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
108	09/05/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	10H30M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
109	09/05/2015	99303-8373	AREA-016	CLARO	17H02M12	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
110	09/05/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	14H30M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24

ICMS: Base de Cálculo: ********** Alíquota: ** Valor do ICMS: **********

201505_06_64_EM_LG_EST_20150528_AO718 - TP:2 - WOO:E - 718O1023 - 8/14 - 15980/26702

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.257/05/15-00005/00010

Emissão 26/05/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	29/04/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	09H36M24	1,0	A COBRAR NORMAL		0,35
002	29/04/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	09H38M00	1,9	A COBRAR NORMAL		0,67
003	29/04/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	11H15M36	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
004	29/04/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	16H57M06	0,8	A COBRAR NORMAL		0,28
005	29/04/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	08H20M18	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
006	29/04/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	07H43M18	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
007	29/04/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	10H18M36	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
008	29/04/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	10H50M42	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
009	29/04/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	11H02M30	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
010	29/04/2015	99461-4377	AREA-016	CLARO	07H49M30	0,6	A COBRAR NORMAL		0,21
011	30/04/2015	98137-8830	AREA-016	TIM	04H25M18	2,3	A COBRAR REDUZIDA		0,64
012	30/04/2015	98188-8550	AREA-016	TIM	09H01M48	0,5	A COBRAR NORMAL		0,19
013	30/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	10H44M24	0,6	A COBRAR NORMAL		0,21
014	30/04/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	12H16M00	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
015	30/04/2015	99147-3239	AREA-016	CLARO	13H16M12	1,0	A COBRAR NORMAL		0,35
016	30/04/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	07H41M12	0,9	A COBRAR NORMAL		0,32
017	30/04/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	08H44M18	1,3	A COBRAR NORMAL		0,46
018	30/04/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	07H52M36	0,8	A COBRAR NORMAL		0,28
019	30/04/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	10H09M24	0,8	A COBRAR NORMAL		0,28
020	30/04/2015	99176-3844	AREA-016	CLARO	07H19M24	2,9	A COBRAR NORMAL		1,03
021	30/04/2015	99176-3844	AREA-016	CLARO	08H51M18	1,6	A COBRAR NORMAL		0,57
022	30/04/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	19H55M54	0,5	NORMAL		0,17
023	30/04/2015	99190-1666	AREA-016	CLARO	13H34M06	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
024	30/04/2015	99206-5906	AREA-016	CLARO	10H48M12	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
025	30/04/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	06H53M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
026	30/04/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	09H51M48	1,0	A COBRAR NORMAL		0,35
027	30/04/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	10H52M00	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
028	30/04/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	15H01M54	0,9	A COBRAR NORMAL		0,32
029	30/04/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	15H36M24	1,5	A COBRAR NORMAL		0,53
030	30/04/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	17H19M12	9,4	A COBRAR NORMAL		3,35
031	30/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	13H17M36	2,7	A COBRAR NORMAL		0,96
032	30/04/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	11H33M48	2,8	A COBRAR NORMAL		0,99
033	30/04/2015	99220-9053	AREA-016	CLARO	10H03M24	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
034	30/04/2015	99248-7443	AREA-016	CLARO	08H24M48	0,5	NORMAL		0,17
035	30/04/2015	99252-3815	AREA-016	CLARO	07H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
036	30/04/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	19H12M06	0,6	A COBRAR NORMAL		0,21
037	30/04/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	19H29M48	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
038	30/04/2015	99263-9869	AREA-016	CLARO	18H17M00	0,5	NORMAL		0,17
039	30/04/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	06H37M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
040	30/04/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	15H27M54	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
041	30/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H51M00	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
042	30/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H55M00	2,2	A COBRAR NORMAL		0,78
043	30/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	17H41M54	1,0	A COBRAR NORMAL		0,35
044	30/04/2015	99282-1562	AREA-016	CLARO	14H14M18	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
045	30/04/2015	99285-5997	AREA-016	CLARO	16H21M36	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
046	30/04/2015	99295-7106	AREA-016	CLARO	07H13M48	1,3	A COBRAR NORMAL		0,46
047	30/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H35M18	0,7	A COBRAR REDUZIDA		0,17
048	30/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	09H47M36	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
049	30/04/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	14H40M30	1,9	A COBRAR NORMAL		0,67
050	30/04/2015	99325-9745	AREA-016	CLARO	14H18M24	1,3	A COBRAR NORMAL		0,46
051	30/04/2015	99336-5016	AREA-016	CLARO	09H42M54	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
052	01/05/2015	99122-4836	AREA-016	CLARO	17H28M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
053	01/05/2015	99126-8260	AREA-016	CLARO	11H56M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
054	01/05/2015	99127-3997	AREA-016	CLARO	15H45M36	0,9	A COBRAR REDUZIDA		0,22
055	01/05/2015	99129-2892	AREA-016	CLARO	19H04M42	1,0	A COBRAR REDUZIDA		0,24
056	01/05/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	22H05M06	0,5	REDUZIDA		0,12
057	01/05/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	22H06M30	0,8	REDUZIDA		0,19
058	01/05/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	18H01M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
059	01/05/2015	99233-4613	AREA-016	CLARO	18H51M54	1,1	A COBRAR REDUZIDA		0,27
060	01/05/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	10H19M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
061	01/05/2015	99265-6708	AREA-016	CLARO	22H21M42	0,6	A COBRAR REDUZIDA		0,14
062	01/05/2015	99265-6708	AREA-016	CLARO	22H55M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
063	01/05/2015	99282-1562	AREA-016	CLARO	09H07M24	0,9	A COBRAR REDUZIDA		0,22
064	01/05/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	23H38M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
065	01/05/2015	99303-4501	AREA-016	CLARO	16H07M48	0,7	A COBRAR REDUZIDA		0,17
066	01/05/2015	99336-8067	AREA-016	CLARO	11H21M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
067	01/05/2015	99337-5758	AREA-016	CLARO	14H27M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
068	01/05/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	16H56M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
069	01/05/2015	99374-4976	AREA-016	CLARO	09H05M42	1,4	A COBRAR REDUZIDA		0,34
070	01/05/2015	99374-4976	AREA-016	CLARO	09H15M18	0,8	A COBRAR REDUZIDA		0,19
071	01/05/2015	99374-4976	AREA-016	CLARO	09H19M48	4,5	A COBRAR REDUZIDA		1,12
072	01/05/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	14H33M54	1,2	A COBRAR REDUZIDA		0,29
073	02/05/2015	98265-8575	AREA-016	TIM	09H36M06	1,1	A COBRAR NORMAL		0,43
074	02/05/2015	99125-2248	AREA-016	CLARO	16H46M48	1,4	NORMAL		0,49
075	02/05/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	10H27M30	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
076	02/05/2015	99161-1516	AREA-016	CLARO	10H38M00	3,3	A COBRAR NORMAL		1,17
077	02/05/2015	99170-0902	AREA-016	CLARO	06H05M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
078	02/05/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	10H23M00	1,2	A COBRAR NORMAL		0,42
079	02/05/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	12H00M00	1,7	A COBRAR NORMAL		0,60
080	02/05/2015	99348-2726	AREA-016	CLARO	08H15M54	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
081	02/05/2015	99348-2726	AREA-016	CLARO	08H17M30	0,9	A COBRAR NORMAL		0,32
082	02/05/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	10H06M42	3,5	A COBRAR NORMAL		1,24
083	03/05/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	23H53M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
084	03/05/2015	99146-7738	AREA-016	CLARO	12H41M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA		0,12
085	03/05/2015	99206-5906	AREA-016	CLARO	10H04M54	0,6	A COBRAR REDUZIDA		0,14
086	03/05/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	10H50M06	0,8	A COBRAR REDUZIDA		0,19
087	03/05/2015	99270-0828	AREA-016	CLARO	20H47M24	2,6	A COBRAR REDUZIDA		0,64
088	04/05/2015	98163-0224	AREA-016	TIM	14H12M24	2,8	A COBRAR NORMAL		1,11
089	04/05/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	14H38M54	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
090	04/05/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	09H42M24	0,7	A COBRAR NORMAL		0,24
091	04/05/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	10H17M30	3,5	A COBRAR NORMAL		1,24
092	04/05/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	10H30M00	1,4	A COBRAR NORMAL		0,49
093	04/05/2015	99120-4445	AREA-016	CLARO	14H33M48	1,2	NORMAL		0,42
094	04/05/2015	99120-4445	AREA-016	CLARO	17H28M00	0,5	NORMAL		0,17
095	04/05/2015	99135-8487	AREA-016	CLARO	12H00M42	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
096	04/05/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	14H54M30	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
097	04/05/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	07H47M48	0,6	A COBRAR NORMAL		0,21
098	04/05/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	15H13M30	1,4	A COBRAR NORMAL		0,49
099	04/05/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	17H45M12	0,6	A COBRAR NORMAL		0,21
100	04/05/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	15H25M24	2,7	A COBRAR NORMAL		0,96
101	04/05/2015	99170-2025	AREA-016	CLARO	11H38M36	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
102	04/05/2015	99170-2025	AREA-016	CLARO	18H16M30	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
103	04/05/2015	99174-8330	AREA-016	CLARO	08H41M18	2,2	NORMAL		0,78
104	04/05/2015	99190-1666	AREA-016	CLARO	14H38M12	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
105	04/05/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	11H15M48	4,1	A COBRAR NORMAL		1,46
106	04/05/2015	99198-6104	AREA-016	CLARO	13H36M18	1,4	A COBRAR NORMAL		0,49
107	04/05/2015	99201-2272	AREA-016	CLARO	08H11M36	1,9	NORMAL		0,67
108	04/05/2015	99225-1357	AREA-016	CLARO	07H49M54	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17
109	04/05/2015	99229-4083	AREA-016	CLARO	17H31M18	3,2	A COBRAR NORMAL		1,14
110	04/05/2015	99229-4083	AREA-016	CLARO	18H20M36	0,5	A COBRAR NORMAL		0,17

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

20150505_06_64_EM_LG_EST_20150528_AD718 - TP:2 - MOD:E - 71801023 - 6/14 - 15988/26702

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

001	23/04/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	13H57M00	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
002	23/04/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	07H08M06	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
003	23/04/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	14H54M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
004	24/04/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	16H08M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
005	24/04/2015	99122-3460	AREA-016	CLARO	17H43M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
006	24/04/2015	99135-8487	AREA-016	CLARO	16H24M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
007	24/04/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	16H27M48	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
008	24/04/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H25M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	24/04/2015	99154-1178	AREA-016	CLARO	05H54M36	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
010	24/04/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	19H36M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
011	24/04/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	12H54M18	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
012	24/04/2015	99177-8711	AREA-016	CLARO	12H26M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
013	24/04/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	16H05M18	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
014	24/04/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	16H10M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
015	24/04/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	19H41M18	0,8	NORMAL	0,28
016	24/04/2015	99184-5748	AREA-016	CLARO	15H18M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
017	24/04/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	00H06M42	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
018	24/04/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	17H40M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
019	24/04/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	14H13M00	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
020	24/04/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	14H24M36	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
021	24/04/2015	99200-7134	AREA-016	CLARO	09H23M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
022	24/04/2015	99208-5856	AREA-016	CLARO	18H06M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
023	24/04/2015	99208-5856	AREA-016	CLARO	18H16M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
024	24/04/2015	99208-5856	AREA-016	CLARO	19H40M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
025	24/04/2015	99225-1357	AREA-016	CLARO	13H06M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
026	24/04/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	17H28M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
027	24/04/2015	99254-4594	AREA-016	CLARO	10H57M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
028	24/04/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	19H47M30	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
029	24/04/2015	99265-6708	AREA-016	CLARO	20H23M06	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
030	24/04/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	13H09M06	3,4	A COBRAR NORMAL	1,21
031	24/04/2015	99276-7988	AREA-016	CLARO	08H27M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
032	24/04/2015	99277-1299	AREA-016	CLARO	12H41M54	9,1	A COBRAR NORMAL	3,24
033	24/04/2015	99278-1117	AREA-016	CLARO	06H28M54	1,4	A COBRAR REDUZIDA	0,34
034	24/04/2015	99278-7718	AREA-016	CLARO	12H07M06	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
035	24/04/2015	99278-7718	AREA-016	CLARO	13H52M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
036	24/04/2015	99285-1020	AREA-016	CLARO	13H00M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
037	24/04/2015	99291-1372	AREA-016	CLARO	13H08M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
038	24/04/2015	99291-1372	AREA-016	CLARO	15H55M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
039	24/04/2015	99291-1372	AREA-016	CLARO	17H51M42	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
040	24/04/2015	99306-1314	AREA-016	CLARO	13H40M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
041	24/04/2015	99329-6345	AREA-016	CLARO	15H48M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
042	24/04/2015	99336-5016	AREA-016	CLARO	12H51M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
043	24/04/2015	99337-9296	AREA-016	CLARO	17H49M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
044	24/04/2015	99355-7177	AREA-016	CLARO	11H42M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
045	24/04/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	07H38M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
046	24/04/2015	99409-2751	AREA-016	CLARO	11H37M24	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
047	24/04/2015	99415-4830	AREA-016	CLARO	09H25M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
048	25/04/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	20H51M12	0,7	NORMAL	0,24
049	25/04/2015	99239-2594	AREA-016	CLARO	16H45M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
050	26/04/2015	99170-0902	AREA-016	CLARO	04H06M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
051	26/04/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	22H58M48	1,2	REDUZIDA	0,29
052	26/04/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	21H46M48	0,5	REDUZIDA	0,12
053	26/04/2015	99263-9869	AREA-016	CLARO	22H10M42	0,5	REDUZIDA	0,12
054	26/04/2015	99274-5503	AREA-016	CLARO	03H06M18	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
055	26/04/2015	99287-2509	AREA-016	CLARO	22H57M00	1,4	A COBRAR REDUZIDA	0,34
056	26/04/2015	99287-2509	AREA-016	CLARO	23H00M36	0,5	REDUZIDA	0,12
057	26/04/2015	99318-7526	AREA-016	CLARO	02H02M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
058	26/04/2015	99354-4573	AREA-016	CLARO	10H52M18	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
059	27/04/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	15H03M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
060	27/04/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	15H48M06	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
061	27/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	09H50M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
062	27/04/2015	99126-8260	AREA-016	CLARO	13H27M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
063	27/04/2015	99135-8487	AREA-016	CLARO	08H49M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
064	27/04/2015	99135-8487	AREA-016	CLARO	09H47M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
065	27/04/2015	99135-8487	AREA-016	CLARO	10H12M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
066	27/04/2015	99142-3385	AREA-016	CLARO	17H50M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
067	27/04/2015	99164-0215	AREA-016	CLARO	18H27M12	1,7	NORMAL	0,60
068	27/04/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	10H40M48	4,3	A COBRAR NORMAL	1,53
069	27/04/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	10H59M12	4,5	A COBRAR NORMAL	1,60
070	27/04/2015	99175-5922	AREA-016	CLARO	15H16M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
071	27/04/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	13H32M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
072	27/04/2015	99179-2000	AREA-016	CLARO	18H16M18	2,8	NORMAL	0,99
073	27/04/2015	99179-2000	AREA-016	CLARO	18H29M24	0,5	NORMAL	0,17
074	27/04/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	02H19M36	0,5	REDUZIDA	0,12
075	27/04/2015	99179-8310	AREA-016	CLARO	14H05M18	0,6	NORMAL	0,21
076	27/04/2015	99180-5744	AREA-016	CLARO	15H54M30	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
077	27/04/2015	99184-6883	AREA-016	CLARO	10H19M06	1,8	NORMAL	0,64
078	27/04/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	10H46M06	1,3	NORMAL	0,46
079	27/04/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	17H41M06	2,4	NORMAL	0,85
080	27/04/2015	99199-4633	AREA-016	CLARO	18H34M42	1,9	NORMAL	0,67
081	27/04/2015	99204-7105	AREA-016	CLARO	18H41M24	0,5	NORMAL	0,17
082	27/04/2015	99208-9856	AREA-016	CLARO	07H03M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
083	27/04/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	07H00M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
084	27/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	12H23M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
085	27/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	15H32M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
086	27/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	16H01M06	3,0	A COBRAR NORMAL	1,07
087	27/04/2015	99214-2932	AREA-016	CLARO	18H01M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
088	27/04/2015	99216-7816	AREA-016	CLARO	04H44M06	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,29
089	27/04/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	10H03M12	3,1	A COBRAR NORMAL	1,10
090	27/04/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	10H38M12	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
091	27/04/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	15H39M36	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
092	27/04/2015	99247-4923	AREA-016	CLARO	12H42M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
093	27/04/2015	99252-6118	AREA-016	CLARO	14H49M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
094	27/04/2015	99257-2703	AREA-016	CLARO	06H22M30	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
095	27/04/2015	99257-5350	AREA-016	CLARO	00H12M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
096	27/04/2015	99257-5350	AREA-016	CLARO	02H18M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
097	27/04/2015	99267-7909	AREA-016	CLARO	17H04M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
098	27/04/2015	99275-0091	AREA-016	CLARO	08H06M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
099	27/04/2015	99278-7718	AREA-016	CLARO	16H58M24	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
100	27/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	14H53M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
101	27/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	15H12M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
102	27/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	16H14M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
103	27/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H23M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
104	27/04/2015	99280-7776	AREA-016	CLARO	18H33M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
105	27/04/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	07H04M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
106	27/04/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	07H37M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
107	27/04/2015	99287-2509	AREA-016	CLARO	16H48M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
108	27/04/2015	99326-9942	AREA-016	CLARO	14H25M36	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
109	27/04/2015	99335-9887	AREA-016	CLARO	10H49M12	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
110	27/04/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	06H50M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

201505_06_64_EM_LG_EST_20150528_AO718 - TP:2 - WOO:E - 71801023 - 4/14 - 15986/26702

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.443.257/05/15-00001/00010
Emissão 26/05/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

710 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,13	06/06/2015	05/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Reservado ao Fisco: 5912.F762.3352.2D9B.54D5.6DAC.FCED.E374

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/05/2015 A 06/06/2015	56,21
Subtotal		56,21

Outros Serviços

	Descrição	
002	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060515 / 080515	0,28
003	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060515 / 080515	8,15
Subtotal		8,43

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	76,2 MIN
MINUTOS UTILIZADOS A COBRAR	1,6 MIN
MINUTOS UTILIZADOS VOZ	74,6 MIN
Subtotal	0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
004	20/04/2015	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H49M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
005	20/04/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	11H52M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
006	20/04/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	16H11M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
007	20/04/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	16H24M18	3,9	A COBRAR NORMAL	1,39
008	20/04/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	16H37M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	20/04/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	17H26M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
010	20/04/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	09H45M18	0,6	NORMAL	0,21
011	20/04/2015	99179-4321	AREA-016	CLARO	11H34M30	0,5	NORMAL	0,17
012	20/04/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	09H19M18	0,9	NORMAL	0,32
013	20/04/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H46M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
014	20/04/2015	99213-8300	AREA-016	CLARO	16H57M54	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
015	20/04/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	10H55M54	3,1	A COBRAR NORMAL	1,10
016	20/04/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	11H46M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
017	20/04/2015	99238-4802	AREA-016	CLARO	05H29M12	2,0	A COBRAR REDUZIDA	0,49
018	20/04/2015	99246-0743	AREA-016	CLARO	17H36M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
019	20/04/2015	99285-5997	AREA-016	CLARO	07H45M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
020	20/04/2015	99295-7106	AREA-016	CLARO	12H13M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
021	20/04/2015	99344-1701	AREA-016	CLARO	08H46M30	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
022	20/04/2015	99384-3697	AREA-016	CLARO	09H53M24	2,8	A COBRAR NORMAL	0,99
023	20/04/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	09H44M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
024	20/04/2015	99451-1449	AREA-016	CLARO	10H38M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
025	20/04/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	09H16M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
026	21/04/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	10H43M36	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
027	21/04/2015	99156-0860	AREA-016	CLARO	11H44M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
028	21/04/2015	99165-3889	AREA-016	CLARO	09H56M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
029	21/04/2015	99198-6104	AREA-016	CLARO	19H48M36	0,6	REDUZIDA	0,14
030	21/04/2015	99228-8231	AREA-016	CLARO	13H33M12	0,5	REDUZIDA	0,12
031	21/04/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	19H50M30	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
032	21/04/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	11H57M30	1,5	A COBRAR REDUZIDA	0,37
033	21/04/2015	99245-8818	AREA-016	CLARO	09H35M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
034	21/04/2015	99252-4956	AREA-016	CLARO	18H46M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
035	21/04/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	11H06M54	2,5	A COBRAR REDUZIDA	0,62
036	21/04/2015	99263-9869	AREA-016	CLARO	11H23M42	0,8	REDUZIDA	0,19
037	21/04/2015	99263-9869	AREA-016	CLARO	12H54M48	0,5	REDUZIDA	0,12
038	21/04/2015	99263-9869	AREA-016	CLARO	13H15M00	0,6	REDUZIDA	0,14
039	21/04/2015	99263-9869	AREA-016	CLARO	13H33M42	1,1	REDUZIDA	0,27
040	21/04/2015	99265-1589	AREA-016	CLARO	19H47M18	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,22
041	21/04/2015	99265-1589	AREA-016	CLARO	22H16M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
042	22/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	07H37M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
043	22/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	09H20M54	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
044	22/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	09H23M48	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
045	22/04/2015	99118-9799	AREA-016	CLARO	12H54M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
046	22/04/2015	99119-2249	AREA-016	CLARO	10H56M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
047	22/04/2015	99122-3460	AREA-016	CLARO	09H22M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

305_06_64_EM_LG_EST_20150528_AQ718 - TP:2 - MOD:E - 71801023 - 2/14 - 15984/26702

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02178

DATA: 02/06/2015 VENCTO:12/06/2015 PAGTO: 12/06/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **447,13**
(quatrocentos e quarenta e sete reais e treze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2684

NOTA DE EMPENHO Nº **2684** | FICHA: 123 | DATA: 02/06/2015 | REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000044/14 | PREGÃO PRESENCIAL 0035/14 | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 09/06/2015

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME
ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892
14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
SOMA	**2.714,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	276.596,17	2.714,30	220.689,53

VALOR A SER PAGO R$ **2.714,30**

dois mil, setecentos e quatorze reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/06/2015

Pedido
00978/15

Data Pedido
02/06/2015

Data Entrega
09/06/2015

Fornecedor GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
14450-000/Jeriquara-SP.

Nº:

COD: 892
CNPJ: 06.130.146/0001-38

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.046.279	PAPEL SULFITE A4 75G/M2 CX COM 5000FLS	CX	15	91,99	MANUT DA ADMINISTR	1.379,85
016.046.280	PAPEL SULFITE A4 75G/M2 COLORIDO CX COM 5000FLS	CX	8	99,00	MANUT DA ADMINISTR	792,00
016.046.281	PAPEL OFICIO 2 216X330 MILIMETROS CX COM 5000FLS	CX	5	108,49	MANUT DA ADMINISTR	542,45
TOTAL PEDIDO						2.714,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.256 SÉRIE: 1

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM, 429 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.256
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0606 1301 4600 0138 5500 1000 0002 5616 8009 5623

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135150351344606 - 09/06/2015 09:26**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
402052093115		06.130.146/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	2.714,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.714,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	PAPEL SULFITE A4 75G/M² CAIXA COM 5000 FLS	48053000	0102	5403	CX	15,0000	91,9900	1.379,85					
009	PAPEL SULFITE A4 75G/M² COLORIDO CAIXA COM 5000 FLS	48053000	0102	5403	CX	8,0000	99,0000	792,00					
010	PAPEL OFICIO 2 216X330 MILIMETROS CAIXA COM 5000 FLS	48053000	0102	5403	CX	5,0000	108,4900	542,45					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/06/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02092

DATA: 02/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME CNPJ: 06.130.146/0001-38 Cod: 892
Endereço: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE PAPELARIA.

Valor **2.714,30**
(dois mil, setecentos e quatorze reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2825

NOTA DE EMPENHO Nº **2825**	FICHA: 123	DATA: 03/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/06/2015

NOME: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA — 48.025.506/0001-81

ENDEREÇO: Av Dr Saores de Oliveira,490 — Ituverava-SP — CÓDIGO: 3

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarinhos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **165,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.21 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE COPA E COZINHA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	286.622,20	165,00	213.212,80

VALOR A SER PAGO R$ **165,00**

cento e sessenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01031/15	03/06/2015	05/06/2015

Fornecedor SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490
Ituverava-SP

Nº: COD: 3
CNPJ: 48.025.506/0001-81

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.008.038	CESTO DE LIXO TELA METAL CORES	PC	3	21,00	MANUT DA ADMINISTR	62,24
021.000.123	DISPENSER PARA AGUA (180-200) ACRIL/INOX	UN	1	21,58	MANUT DA ADMINISTR	21,58
021.053.002	FOGAO DUAS BOCAS	UN	1	50,00	MANUT DA ADMINISTR	50,00
021.048.011	REGULADOR DOM.DE GAS C/MANGUEIRA	PC	1	31,18	MANUT DA ADMINISTR	31,18
	TOTAL PEDIDO					165,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITORIO LTDA
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.096
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITORIO LTDA

AV. DR SOARES DE OLIVEIRA 490
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-7171

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.004.096
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0648 0255 0600 0181 5500 1000 0040 9610 0014 6016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150345854566 05/06/2015 15:51:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
389008843113		48.025.506/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	05/06/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		15:51:57

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4096	165,00	0,00	165,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4096/1	05/07/2015	165,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	165,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,76	0,00	0,00	165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12522	CESTO LIXO TELA METAL CORES	83040000	0102	5102	PC	3,00	21,00	63,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1411	DISPENSER PARA AGUA (180-200 ML) ACRIL/INOX	73239900	0102	5102	UN	1,00	21,58	21,58	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2434	FOGAO ROA 02 BOCAS BAIXA PRESSAO STANDAR-ROA	73211100	0102	5102	UN	1,00	50,00	50,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1966	REGULADOR DOM. DE GAS C/MANGUEIRA	94811000	0102	5102	PC	1,00	31,18	31,18	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 27,64 Federal e 18,64 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC CFOP 5.102 BC 165.00 CFOP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/06/2015 15:54:06

Desenvolvido por Sge Informatica

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:17:12
694918471 0191

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: SOMATEC EQUI P- ESCR LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.514-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.191
VALOR CHEQUE	165,00
VALOR TOTAL	165,00

NR.AUTENTICACAO 8.46E.D75.594.53E.78A

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02243

DATA: 03/06/2015 VENCTO:18/06/2015 PAGTO: 18/06/2015

Credor..: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA CNPJ: 48.025.506/0001-81 Cod: 3
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490
Cidade..: Ituverava-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos de copa, cozinha e armarinhos em geral.

Valor **165,00**
(cento e sessenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2914

NOTA DE EMPENHO Nº **2914**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **274,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	313.168,06	274,38	186.557,56

VALOR A SER PAGO R$ **274,38**

duzentos e setenta e quatro reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854013	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01093/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	2.000	0,0487	MANUT DA ADMINISTR	97,40
035.000.006	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMP	2.000	0,0139	MANUT DA ADMINISTR	27,80
009.000.544	CIMETIDINA 200 MG	COMP	1.200	0,0561	MANUT DA ADMINISTR	67,32
009.481.004	BETAMETASONA,DIPR.6,405 MG/ML E FOSFATO	AP	10	2,00	MANUT DA ADMINISTR	20,00
009.027.012	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML CLORIDRATO	FR	30	0,556	MANUT DA ADMINISTR	16,68
009.335.002	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML	AP	50	0,9036	MANUT DA ADMINISTR	45,18
	TOTAL PEDIDO					274,38

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	**NF-e** N. 000645759 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000645759
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 0667 7291 7800 0491 5500 1000 6457 5911 5752 6120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151766638676 10/06/2015 18:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/06/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	10/06/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		18:43:24

FATURA

0645759/01 13/07/2015 274,38								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
274,38	32,93			274,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					274,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				16.516.706/0001-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL CAMISAO 193	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)		0,00679	2,532	2,532

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000409	NIMESULIDA 100MG L: 03 4986 Q: 2.000,0000 F : 15/01/15 V: 14/01/17	30049079	000	6108	CP	2.000,0000	0,0487	97,40	97,40	11,69	0,00	12,00%	0,00%
021306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0015648 Q: 2.000,0000 F: 01/05/15 V: 31/05/17	30049024	000	6108	CP	2.000,0000	0,0139	27,80	27,80	3,34	0,00	12,00%	0,00%
021659	CIMETIDINA 200MG L: 15 D009 Q: 1.200,0000 F : 01/03/15 V: 31/03/17	30049062	000	6108	CP	1.200,0000	0,0561	67,32	67,32	8,08	0,00	12,00%	0,00%
021737	BETAMETASONA,DIPR.6,405 MG/ML E FOSFATO L: 119 402 Q: 10,0000 F: 01/03/15 V: 30/03/17	30043990	000	6108	AP	10,0000	2,0000	20,00	20,00	2,40	0,00	12,00%	0,00%
011913	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML,CLORIDRATO L: 0207/14 Q : 30,0000 F: 01/06/14 V: 30/05/16	30049041	000	6108	FR	30,0000	0,5560	16,68	16,68	2,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131151766638676
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-RUA RODRIGO CHACON MOLINA 239
Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido
Referente a licitacao de numero: 320367 CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO
PRESENCIAL 014/2014 Pedido: 621117 Pedido Cliente: OF345/15 NR.PROCESSO
CLIENTE: 20/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP.
INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 320367 - PREGAO PRESENCIAL
014/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade:
11/08/2015MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/06/2015

powered by TOTVS

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000645759
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 0667 7291 7800 0491 5500 1000 6457 5911 5752 6120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151766638676 10/06/2015 18:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
020710	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML L: AA14M119 Q: 50,0000 V: 30 /12/16	30039099	000	6108	AP	50,0000	0,9036	45,18	45,18	5,42	0,00	12,00%	0,00%

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/07/2015	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
274,38			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000465201	0645759/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/07/2015	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
274,38	17115370000465201		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.537009 00465.201184 8 64880000027438

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					13/07/2015
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/06/2015	0645759/01	DM	N	10/06/2015	17115370000465201
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019 R$				274,38

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 5,48)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/07/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:25:15
694918471 0208

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090171153700900465201184864880000027438
NOSSO NUMERO 17115370000465201
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 5119/00006406
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2015
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 274,38
VALOR COBRADO 274,38

NR.AUTENTICACAO E,D15,1E7,F24,301,2B3
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02301

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **274,38**
(duzentos e setenta e quatro reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2862

NOTA DE EMPENHO Nº **2862**	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: / DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.098,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	295.713,24	9.098,10	195.188,66

VALOR A SER PAGO R$ **9.098,10**

nove mil e noventa e oito reais e dez centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01059/15	08/06/2015	09/06/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285
BURITIZAL

COD: 2784
CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.756	CALDE K2 CX 30 COMP	UN	4	71,00	MANUT DA ADMINISTR	284,00
009.506.001	CONCOR 2,5MG CX 28 COMP	UN	8	65,00	MANUT DA ADMINISTR	520,00
009.507.001	CARDIZEM SR 90MG FR X20 CAP	UN	8	28,00	MANUT DA ADMINISTR	224,00
009.038.003	CELESTAMINE 0,25+2MG FR GTSX20ML	UN	20	27,00	MANUT DA ADMINISTR	540,00
009.087.020	CLOR. CICLOBEZAPINA 10MG 30CPDS	UN	66	10,80	MANUT DA ADMINISTR	712,80
009.087.044	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG CX 10COMP	UN	2	3,60	MANUT DA ADMINISTR	7,20
009.032.033	DICLOFENACO DIETILANOMIO 11,6MG GEL BG 30G	UN	30	3,50	MANUT DA ADMINISTR	105,00
009.001.927	LANZ (LANSOPRAZOL) 30MG 14CP	CX	5	37,00	MANUT DA ADMINISTR	185,00
009.001.720	NEUTROFER 250MG GTS FR 30ML	UN	10	33,00	MANUT DA ADMINISTR	330,00
009.508.001	ZETIA 10MG CX 30 COMP	UN	4	60,00	MANUT DA ADMINISTR	240,00
009.012.039	SALOMPAS GEL 20G	UN	30	9,67	MANUT DA ADMINISTR	290,10
009.153.005	ADALAT 20MG FR 30 COMP	UN	100	28,50	MANUT DA ADMINISTR	2.850,00
009.509.001	THIOCTACID 600MG CX 30 COMP	UN	3	112,00	MANUT DA ADMINISTR	336,00
009.510.001	DEPAKOTE ER 250MG CX 30 COMP	UN	4	34,00	MANUT DA ADMINISTR	136,00
009.511.001	OSTEOTEC 150MG CX1 COMP	UN	5	94,00	MANUT DA ADMINISTR	470,00
009.512.001	VENALOT H 5MG/ML+50UI/ML CREM DERM FR 240ML	UN	5	33,60	MANUT DA ADMINISTR	168,00
009.045.007	XARELTO 15MG CX28 COMP	UN	8	190,00	MANUT DA ADMINISTR	1.520,00
009.513.001	ADDERA D3 7.000UI COMP REVX4	UN	6	30,00	MANUT DA ADMINISTR	180,00
	TOTAL PEDIDO					9.098,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.535
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.000.535

SÉRIE: 1

Página 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135150351417321 09/06/2015 09:46:03

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35150615386761000109550010000005351142760151

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/06/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/06/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341329	SP		08:46

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	9.098,10

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.098,10

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
33130	CALDE K2 cx 30 comp rev	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	71,00000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3986	CONCOR 2,5MG CX 28 COMP	30049099	0500	5.405	UN	8,0000	65,00000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12294	CARDIZEM SR 90MG FR X 20 CAP	30049079	0500	5.405	UN	8,0000	28,00000	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21633	CELESTAMINE 0,25+2mg sol or fr gts x 20ml	30049099	0500	5.405	UN	20,0000	27,00000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13161	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10mg cx 30 comp	30049099	0500	5.405	UN	66,0000	10,80000	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22911	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10mg cx 10 comp	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	3,60000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29160	DICLOFENACO DIETILANOMIO 11,6mg gel bg 30g	30049037	0500	5.405	UN	30,0000	3,50000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6454	LANZ 30MG FR 14 CAP	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	37,00000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1354	NEUTROFER 250MG SOL GTS FR 30ML	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	33,00000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3633	ZETIA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	60,00000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5207	SALONPAS BG GEL 20G	30051090	0500	5.405	UN	30,0000	9,67000	290,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11810	ADALAT 20MG FR 30 COMP RET	30049099	0500	5.405	UN	100,0000	28,50000	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16561	THIOCTACID 600mg cx 30 comp	30049079	0500	5.405	UN	3,0000	112,00000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25904	DEPAKOTE ER 250mg cx 30 comp	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	34,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30929	OSTEOTEC 150mg cx 1 comp rev	30049059	0500	5.405	UN	5,0000	94,00000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33190	VENALOT H 5mg/ml+50ui/ml crem derm fr x 240ml	30049059	0500	5.405	UN	5,0000	33,60000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34367	XARELTO 15mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	8,0000	190,00000	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37772	ADDERA D3 7.000ui comp rev x 4	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	30,00000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.535
SÉRIE: 1

DROGA SOL

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.535
SÉRIE: 1
Página 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135150351417321 09/06/2015 09:46:03

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35150615386761000109550010000005351142760151

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/06/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/06/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341329	SP		08:46

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	9.098,10

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.098,10

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$2400,57(26,39o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 9.098,10 -> 0500 - 9.098,10

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 09 / 06 / 2015

RE: ORÇAMENTO MEDICAÇÃO 11/05/2015

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO CSII JERIQUARA MÊS DE MAIO 2015

6 CX	ADERA D 7000 30 CAPS	30,00	180,00
10 frs	BECLOMETASONA 400 mcg 100 DOSES	58.80	588.00
4 CX	CALDE K2	71.00	284.00
8 CX	CANCOR 2,5mg 30 COMP	65,00	520.00
8 CX	CARDIZEM SR 90mg 20 COMP	28.00	224.00
20 Fras	CELESTAMINE GOTAS	27.00	540.00
15 Tb	CETOCONAZOL CREME	6.50	97,50
2.000 comp	CICLOBEMZAPRINA 10mg	0,36	720,00
4 cx	DEPAKOTE ER 250MG 30 comp	34,00	136,00
30 tb	DICLOFENACO 30G POMADA	3,50	105,00
4.000 comp	DIOSMINA+HESPERIDINA 500mg	1,00	4.000,00
5.000 comp	DIPIRONA 500mg comp	0,22	1.100,00
2.000 COMP	DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	0,40	800,00
6.000 comp	DOXOZOSINA 2MG		
2.000 comp	FINASTERIDA 5mg	1.00	2.000,00
15 fras	GARAZONE COLIRIO	8,00	120,00
5 CX	LANZ (LANSOPRAZOL 30mg) ORIGINAL	37.00	185.00
10 fras	NEUTROFER GOTAS	33,00	330,00

3.000 comp	Nifedipino retarde 20mg 30 comp	0,95	2.850,00
6 CX	ORAP 4mg		
5 CX	OSTEOTEC 150mg	94,00	470,00
15 tb	QUADRIDERM CREME 30G	30,00	450,00
15 Tb	QUADRIDERM POMADA 30G	30,00	450,00
30 Tb	SALOMPAS GEL 30G	9,67	290,10
3 CX	THIOCTACID 600mg 30 CAPS	112,00	336,00
12 CX	VASTAREL MR 35mg 30 comp	49,00	588,00
4.000 comp	VENALOT (Cumarina+heparina	0,57	2.280,00
5 Unid	VENALOT (Cumarina+heparina) CREME 120ml	33,60	168,00
8 CX	XARELTO 15mg 30 Comp	190,00	1.520,00
4 CX	ZETIA 10mg 30comp	60,00	240,00

Att Lorena

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Prefeitura Municipal de Jeriquara
depto compras
Rua Jonas Alves Costa, 559
Jeriquara - SP

Orçamento: 10844
Data: 11/5/2015
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICAÇÃO MES MAIO 2015

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	6	CX	COLECALCIFEROL ADDERA D3 7000UI 4CP Dosagem: 7000UI Apresentação Cotada: CX 4 CP Apresentação Comercial: CX 4 CP	COSMED	17,2300	103,38
2	10	CX	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA CLENIL A 400MCG/ML 10 FLAC.X2ML Dosagem: 400MCG/ML Apresentação Cotada: CX 10 UN Apresentação Comercial: CX 10 UN	CHIESI	46,6000	466,00
3	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
4	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
5	8	CX	DILTIAZEM CARDIZEM SR(DILTIAZEN)90MG 20CS Dosagem: SR 90MG Apresentação Cotada: CX 20 CAS Apresentação Comercial: CX 20 CAS	BOEHRINGER	30,5200	244,16
6	20	FR	CELESTAMINE 0,25+2MG/ML GTS.20ML Dosagem: Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: FR 20 ML	HYPERMARCAS S/A	28,9400	578,80
7	15	TB	CETOCONAZOL CETOCONAZOL CREME 30G(G)(H) Dosagem: 2% Apresentação Cotada: TB 30 GR Apresentação Comercial: CX 100 TB 30 GR	SOBRAL	1,2900	19,35
8	2000	CP	CICLOBENZAPRINA MIOSAN 10MG 30CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	APSEN	1,3000	2.600,00
9	4	CX	DIVALPROATO DE SODIO DEPAKOTE ER 250MG 30CP(C1) Dosagem: 250MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	ABBOTT - MATRIZ	37,3800	149,52
10	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
11	4000	CP	DIOSMINA + HESPERIDINA FLAVONID(DIOSMINA+HESP.)500MG 60CP Dosagem: 450+50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CP	BRAINFARMA	0,2720	1.088,00
12	5000	CP	DIPIRONA SODICA DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G(H)PRATI Dosagem: 500MG 10CP Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP	PRATI-DONADUZZI	0,0702	351,00
13	2000	CP	DOXAZOSINA EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	0,1720	344,00
14	6000	CP	DOXAZOSINA EUPROSTATIN(DOXAZOSINA)2MG 30CP Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	EMS SIGMA PHARMA	0,1720	1.032,00
15	2000	CP	FINASTERIDA FINASTERIDA 5MG 10CP(G)AUROBINDO Dosagem: 5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP	AUROBINDO	0,2500	500,00
16	15	FR	SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA GARASONE COLIRIO 10ML Dosagem: 3+1MG Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: FR 10 ML	MANTECORP-MATRIZ	8,5700	128,55
17	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
18	10	FR	FERRO QUELATO GLICINATO NEUTROFER 250MG GTS.30ML Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: FR 30 ML	EMS SIGMA PHARMA	36,1600	361,60

Avenida Wilson Bego N° 745 - Distrito Industrial "Antônio Della Torres" - Franca - SP - CEP: 14.406-091
CNPJ: 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual: 310.049.440.111 Inscrição Municipal: 27.215-6
PABX FONE/FAX:(16) 3721-1102

19	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
20	6	CX	PIMOZIDA ORAP 4MG 20CP (C1) Dosagem: 4MG Apresentação Cotada: CX 20 CP Apresentação Comercial: CX 20 CP	JANSSEN-CILAG	17,3400	104,04
21	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
22	15	TB	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL VAL.BET.+S.GEN.+TOLN.+CLIOQ.CR.20G(G) Dosagem: 0,5+1,0 Apresentação Cotada: TB 20 GR Apresentação Comercial: TB 20 GR	EMS S/A	21,6200	324,30
23	15	TB	VALERATO DE BETAMETASONA + GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL VAL.BET.+S.GEN.+TOLN+CLIOQ.POM.20G(G) Dosagem: 0,5+1+10 Apresentação Cotada: TB 20 GR Apresentação Comercial: CX 60 TB 20 GR	NEOQUIMICA/GO	19,9900	299,85
24	0		NAO COTAMOS NAO COTAMOS Dosagem: Apresentação Cotada: Apresentação Comercial: 1		0,0000	0,00
25	12	CX	TRIMETAZIDINA VASTAREL MR 35MG 30CP Dosagem: 35MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	SERVIER	43,8300	525,96
26	4000	DG	CUMARINA + TROXERRUTINA VARICOSS(CUMARINA+TROXERRUTINA)60DG Dosagem: 15/90MG Apresentação Cotada: 1 DG Apresentação Comercial: CX 60 DG	CIFARMA	0,2975	1.190,00
27	8	CX	RIVAROXABANA XARELTO 15MG 28CP Dosagem: 15MG Apresentação Cotada: CX 28 CP Apresentação Comercial: CX 28 CP	BAYER	206,7300	1.653,84
28	4	CX	EZETIMIBA ZETIA(EZETIMIBA)10MG 30CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: CX 30 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP	SCHERING-PLOUGH	116,0100	464,04

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	12.528,39

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> 12.528,39
Valor por Extenso	doze mil e quinhentos e vinte e oito reais e trinta e nove centavos

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
3 - Considerar,quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
10 Dias	25 dias	BANCO DO BRASIL	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	05 dias	600,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
Avenida Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 11/5/2015

LUMAR COM. PROD. FARMACÊUTICOS LTDA

Cuore
Distribuidora de Medicamentos Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 14 DE MAIO DE 2015

ORÇAMENTO MEDICAÇÃO CSII JERIQUARA MÊS DE MAIO 2015

QTDE	MEDICAMENTO	VALOR EMABALGEM	OBSERVAÇÃO
6 CX	ADERA D 7000 30 CAPS	NT	NT
10 frs	BECLOMETASONA 400 mcg 100 DOSES	R$ 78,47	
4 CX	CALDE K2	NT	NT
8 CX	CANCOR 2,5mg 30 COMP	NT	NT
8 CX	CARDIZEM SR 90mg 20 COMP	NT	NT
20 Fras	CELESTAMINE GOTAS	R$ 33,22	20ML
15 Tb	CETOCONAZOL CREME	R$ 9,17	30G
2.000 comp	CICLOBEMZAPRINA 10mg	R$ 13,55	CX C/30 COMP
4 cx	DEPAKOTE ER 250MG 30 comp	NT	NT
30 tb	DICLOFENACO 30G POMADA	R$ 6,11	60G
4.000 comp	DIOSMINA+HESPERIDINA 500mg	R$ 124,30	CX C/60 COMP
5.000 comp	DIPIRONA 500mg comp	R$ 81,00	CX C/240 COMP
2.000 COMP	DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	R$ 19,48	CX C/30 COMP
6.000 comp	DOXOZOSINA 2MG	R$ 19,48	CX C/30 COMP
2.000 comp	FINASTERIDA 5mg	R$ 36,53	CX C/30 COMP
15 fras	GARAZONE COLIRIO	R$ 11,01	10ML
5 CX	LANZ (LANSOPRAZOL 30mg) ORIGINAL	R$ 71,67	CX C/28 CAP
10 fras	NEUTROFER GOTAS	R$ 44,38	30ML
3.000 comp	Nifedipino retarde 20mg 30 comp	R$ 38,48	CX C/30 COMP
6 CX	ORAP 4mg	NT	NT
5 CX	OSTEOTEC 150mg	R$ 237,59	CX C/2 COMP
15 tb	QUADRIDERM CREME 30G	R$ 8,58	20G
15 Tb	QUADRIDERM POMADA 30G	R$ 9,71	20G
30 Tb	SALOMPAS GEL 30G	R$ 24,78	40G
3 CX	THIOCTACID 600mg 30 CAPS	R$ 149,83	30 COMP
12 CX	VASTAREL MR 35mg 30 comp	R$ 65,66	CX C/30 COMP
4.000 comp	VENALOT (Cumarina+heparina	NT	NT
5 Unid	VENALOT (Cumarina+heparina) CREME 120ml	R$ 45,05	240ML
8 CX	XARELTO 15mg 30 Comp	R$ 258,82	CX C/28 COMP
4 CX	ZETIA 10mg 30comp	R$ 47,78	CX C/10 COMP

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:07:03
694918471 0178

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.178
VALOR CHEQUE	16.687,98
VALOR TOTAL	16.687,98

NR.AUTENTICACAO F.153.979.0F4.CED.208

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02304

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 278
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS

Valor **16.687,98**
(dezesseis mil, seiscentos e oitenta e sete reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2831

NOTA DE EMPENHO Nº **2831**	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/14	PREGÃO PRESENCIAL	0015/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/06/2015

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME — 05.703.597/0001-54 — CÓDIGO: 760

ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 — 14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**311,65**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	287.133,60	311,65	212.554,75

VALOR A SER PAGO R$ **311,65**

trezentos e onze reais e sessenta e cinco centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01037/15	08/06/2015	08/06/2015

Fornecedor ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
14500-000/Ituverava-SP.

COD: 760
Nº: CNPJ: 05.703.597/0001-54

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.029.031	RODO PLAST 60CM	UN	5	4,77	MANUT DA ADMINISTR	23,85
022.000.099	SAB LIQ SUAVMAX ERVA DOCE 5 LT	GL	4	8,20	MANUT DA ADMINISTR	32,80
022.032.104	SACO ALVEJADO COMBATE 42X65 MCT	PCT	95	2,20	MANUT DA ADMINISTR	209,00
022.032.143	SACO LIXO 59X79 60L BR MEDIO	SC	1	17,50	MANUT DA ADMINISTR	17,50
022.000.031	SAPONACEO CREMOSO 300 ML	FCO	15	1,90	MANUT DA ADMINISTR	28,50
TOTAL PEDIDO						311,65

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA 1268
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-8081

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.022.362
SÉRIE 2 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0605 7035 9700 0154 5500 2000 0223 6210 0083 7540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBST TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135150348029408 08/06/2015 08:10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
389084354117		05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			45.353.315/0001-50	08/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	08/06/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	( )3134-8700	SP		08:10:05

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
22362	311,65	0,00	311,65

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
22362/1	08/07/2015	311,65									

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	311,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	ESTADO	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	B.CÁLC.ICMS SUBST.TRIB.	VAL.ICMS SUBST.TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
910	RODO PLAST 60CM LIMPAR QUADRAIT	96039000	0500	5405	UN	5,00	4,77	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2941	SAB LIQ SUAVMAX ERVA DOCE 5LT	34012090	0500	5405	GL	4,00	8,20	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2990	SACO ALVEJADO COMBATE 40X62 MCT	63071000	0500	5405	PC	95,00	2,20	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2221	SACO LIX 59X70 60L BR MEDIO	39232190	0102	5102	SC	1,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3116	SAPONACEO CREMOSO 300ML NOBRE LAVANDA	34054000	0500	5405	FR	15,00	1,90	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox RS 24,40 Federal e 56,09 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI PREGAO TONINHO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2015 08:10:24

Desenvolvido por Sge Informatica

BANCO DO BRASIL

BB Cobrança 2.05.07

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Vencimento
08/07/2015

00190.00009 01234.110441 30947.120173 5 64830000031165

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Endereço do Cedente
AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00156 - 2 / 10088-9	12341104430947120	22362	311,65

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco .Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:38:33
694918471 0247

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090123411044130947120173564830000031165

NOSSO NUMERO	12341104430947120
CONVENIO	01234110
ADRIANO VIEIRA VARDASCA EPP	
AG/COD. BENEFICIARIO	0156/00010088
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2015
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO	311,65
VALOR COBRADO	311,65

NR.AUTENTICACAO 1.59A.B39.A19.079.847

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02295

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **311,65**
(trezentos e onze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2934

NOTA DE EMPENHO Nº **2934**	FICHA: 123	DATA: 15/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME — 12.940.758/0001-99 — CÓDIGO: 3072
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MEIA SIGVARIS COMPRESSAO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**164,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	320.409,82	164,00	179.426,18

VALOR A SER PAGO R$ **164,00**

cento e sessenta e quatro reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01107/15	15/06/2015	15/06/2015

Fornecedor BIBIANO E CARVALHO LTDA ME COD: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 12.940.758/0001-99
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.362.015	MEIA ALGODAO N° 282 AD NORMAL P BEGE SIGVARIS.	UN	1	164,00	MANUT DA ADMINISTR	164,00
TOTAL PEDIDO						164,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE BIBIANO E CARVALHO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	EMISSÃO 15/06/15	**NF-e** N°: 000.004.266 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	

Hospifran

Material hospitalar com preço de atacado.

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

Rua Alberto Schirato, 1041. 1º Andar
Pq. Progresso. Franca/SP. CEP: 14.403-105
Fone: (16) 3702-5995 / 3403-8510 /
Email: hospifran@bol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.004.266

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0612 9407 5800 0199 5500 1000 0042 6619 0564 5770

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310280365111		12.940.758/0001-99	Autorizada -> Protocolo: 135150364147791 Data: 15/06/15 Hora: 08:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	15/06/15
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Alameda JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	15/06/15
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 3134-1256		ISENTO	08:03

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
4266-01/01	15/07/15	164,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	164,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	Vlr Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001051	MEIA ALGODAO N°282 AD NORMAL P BEGE SIGVARIS	61151021	0101	5102	UND	1	164,0000	164,00	51,58			0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 22,06 (13,45%) Fed; 29,52 (18,00%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC) Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 3,05, correspondente a aliquota de 1,86%, nos termos do art.23 da lei LC.123 DOCUMENTO EMITIDO POR E OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 30 DIAS BOLETO REFERENTE COMPRA DIRETA Cond. de Pagamento: 1 PGTO Funcionário: NARA	erial ... tere ..., foi re... em perfeita Em, 15/06/15

Re: ORÇAMENTO MEIA 20/05/2015

De: **Hospifran** (hospifran@bol.com.br) Este remetente está na lista de confiança.

Enviada: quarta-feira, 10 de junho de 2015 17:20:11

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Boa tarde! Tudo bem?

Abaixo está o orçamento: **FLORÍPEDES V. CARVALHO**

MEIA SIGVARIS (282) ALGODÃO

AD-3/4 (PANTURRILHA)

TAMANHO PEQUENO/ NORMAL

COMPRESSÃO (20-30 mmHg)= 164,00

Obrigada, Nara

RE: ORÇAMENTO MEIA 21/05/2015

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: Quinta -feira, 21 de maio de 2015 12:38:46

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

bom dia Oliene segue orçamento **Florípedes v. carvalho**

meia sigvaris (282) algodão

ad-3/4 (panturrilha)

tamanho pequeno/ normal

compressão (20-30 mmHg)= 168,00

Att . Lorena

Cuore
Distribuidora de Medicamentos Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 10 DE JUNHO DE 2015

MATERIAL	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
MEIA SIGVARIS (282) ALGODÃO AD-3/4 (PANTURRILHA) TAMANHO PEQUENO/ NORMAL COMPRESSÃO (20-30 mmHg)	1	R$ 175,00	R$ 175,00

AME
Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Receituário Médico

Sra. Floripes Veneranda Carvalho

Franca, 18 de maio de 2015.

USO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS (282) - ALGODÃO

   AD - 3/4 - (PANTURRILHA)
   TAMANHO: PEQUENO / NORMAL
   COMPRESSÃO : (20 / 30 mmHg)

   Colocar cedo ,antes de levantar e usar o dia todo

USO INTERNO :

1. DIOSMIN SDU ---------- CX

   TOMAR 1 SACHÊ DILUIDO EM ÁGUA 1 VEZ AO DIA

Dr. Epaminondas Gotardo R. Jr
Angiologia e Cirurgia Vascular
CRM - 82864

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
CRM: 82864

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SPCEP: 14.400-350
Fone: (16) 3707-4400

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 010
OUVIDORIA	0800 725 747
www.caixa.gov.br	

Cedente
BIBIANO E CARVALHO LTDA ME

CPF/CNPJ
12.940.758/0001-99

Agência / Código do Cedente
3042/394556-1

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
15/06/2015	4266 01 01	DM	02	15/06/2015	24/900001000000789-2

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Endereço do sacado
AV JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO - FRANCA

UF
SP

CEP
14450-000

Sacador/avalista

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R$: 3,28 APOS : 15/07/2015
JUROS DE R$: 0,28 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIMENTOQ

PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			15/07/2015	164,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:35:12
694918471 0236

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493945526190020014000000078931364900000016400
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 164,00
VALOR COBRADO 164,00

NR.AUTENTICACAO A.CF4.DA7.FD4.217.168

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02285

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: BIBIANO E CARVALHO LTDA ME CNPJ: 12.940.758/0001-99 Cod: 3072
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos.

Valor **1.294,14**
(um mil, duzentos e noventa e quatro reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2841

NOTA DE EMPENHO Nº 2841	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA — 49.219.686/0001-03 — CÓDIGO: 3175
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MARQUES — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **202,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	288.828,85	202,50	210.968,65

VALOR A SER PAGO R$ **202,50**

duzentos e dois reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01044/15	08/06/2015	08/06/2015

Fornecedor DROGAFARMA DE FRANCA LTDA COD: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES Nº: 780 CNPJ: 49.219.686/0001-03
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.404.001	CETOPROFENO GTS 20ML	UN	30	4,44	MANUT DA ADMINISTR	133,20
009.041.012	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML	UN	15	4,62	MANUT DA ADMINISTR	69,30
TOTAL PEDIDO						202,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Drogafarma de Franca Ltda

RUA FRANCISCO MARQUES N° 780
VILA NOVA - FRANCA-SP
CEP 14405-342
FONE (16)3720-3777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.058.594
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2196 8600 0103 5500 1000 0585 9410 0058 5944

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal Emitida para ECF	135150349013103 08/06/2015 13:06:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049167110		49.219.686/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	08/06/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	08/06/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		

NATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	202,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
853	CETOPROFENO GTS 20ML TEUTO	30049029	060	5929	UN	30,00	4,44	0,00	133,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
235	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML MEDLEY	30039079	060	5929	UN	15,00	4,62	0,00	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID-5:9d9451f605f734c294ea3a392d009674
DANFE ECF 932668
DEPOSITO EM CONTA
BANDO SANTANDER
CONTA 130001105
AGENCIA 1543
Você pagou aproximadamente: R$ 27,24 de tributos federais - R$ 0,00 de tributos estaduais - R$ 175,26 pelos produtos - Fonte: IBPT
SP 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/06/2015

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2015 13:06

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:09:25
694918471 0181

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 4618-3 CONTA: 14.000-7

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.181
VALOR CHEQUE	202,50
VALOR TOTAL	202,50

NR.AUTENTICACAO 6.3BF.9E9.E5F.4F4.AFD

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02290

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA CNPJ: 49.219.686/0001-03 Cod: 3175
Endereço: RUA FRANCISCO MARQUES
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-342

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **202,50**
(duzentos e dois reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2923

NOTA DE EMPENHO Nº 2923	FICHA: 126	DATA: 11/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA — 48.025.506/0001-81

ENDEREÇO: Av Dr Saores de Oliveira,490 — Ituverava-SP — CÓDIGO: 3

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MOBILIARIO EM GERAL. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **680,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 4.4.90.52.42 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MOBILIÁRIO EM GERAL Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.000,00	18.378,12	680,00	38.941,88

VALOR A SER PAGO R$ **680,00**

seiscentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01097/15	11/06/2015	11/06/2015

Fornecedor SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA COD: 3
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490 Nº: CNPJ: 48.025.506/0001-81
Ituverava-SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.000.096	ROUPEIRO G.R.P CH26-8	UN	1	680,00	MANUT DA ADMINISTR	680,00
TOTAL PEDIDO						680,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITORIO LTDA
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.113
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITORIO LTDA

AV. DR SOARES DE OLIVEIRA 490
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-7171

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.004.113
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0648 0255 0600 0181 5500 1000 0041 1310 0014 7147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF*	135150358453441 11/06/2015 14:09:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
389008843113		48.025.506/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	11/06/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		14:10:07

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4113	680,00	0,00	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1020	ROUPEIRO G.R.P. CH.26 - 8	94032000	0102	5102	UN	1,00	680,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 46,92 Federal e 81,60 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/06/2015 14:12:52

Desenvolvido por Sge Informatica

SOMATEC
Equipamentos para Escritórios

Somatec Equipamentos p/ Escritório Ltda

ITUVERAVA -SP, 11 DE JUNHO DE 2015

A
PREFEITURA DE JERIQUARA
A/C PERSIO

Item	Quant.	Produto	Valor
01	01	ROUPEIRO 8 PORTAS CH 26	680,00
		TOTAL	680,00

Vandreza Ap Rezende Pereira

VANDREZA AP. REZENDE PEREIRA
SOMATEC MOVEIS PARA ESCRITORIO

48 025 506/0001-81
SOMATEC EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO LTDA - EPP
Av. Dr. Soares de Oliveira, 490
CENTRO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

CLÉVIO FRANCISCO FURTADO & CIA LTDA – ME
CNPJ 08.209.757/0001-00 ESC. EST.
R: LIDIA AP. MASSARO SIRILLI Nº 127 JARDIM HELENA
CEP 14.094-660 RIBEIRÃO PRETO – SP

RIBEIRAO, 11 DE JUNHO DE 2015

A PREFEITURA DE JERIQUARA

A/C PERSIO

ORÇAMENTO

QTDE	Produto	VALOR UN.	VALOR TOT.
01	ROUPEIRO 8 PORTAS CH 26	699,00	699,00
	T OTAL		699,00

CLÉVIO FRANCISCO FURTADO
CNPJ. 08209757-0001-00

08 209 757/0001-00
CLÉVIO FRANCISCO FURTADO
& CIA LTDA. - ME
R. Lidia Ap. Massaro Sircilli n.º 176
Jd. Helena - CEP 14.094-127
RIBEIRÃO PRETO - SP

V V
Moveis e Equipamentos

ITUVERAVA, 11 DE JUNHO DE 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
A/C PERSIO

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	ROUPEIRO GR 8 CHAPA 26	695,00	695,00
				695,00

VALIDADE PROPOSTA: 30DIAS
FORMAS DE PAGAMENTO: A COMBINAR

CECILIA CORREIA DE MENEZES

08.218.988/0001-71
V. P. VIEIRA JUNIOR MÓVEIS - ME
Rua José de Paula Ribeiro, nº 765
Jardim América - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

R: Jose de Paula Ribeiro N° 765 JD.América
Ituverava –SP CEP . 14.500-000
Fone- (16) 3839-5338 (16) 98125-5218 (16) 98826-3300
CNPJ – 08.218.988/0001-71 Incr. Estadual -389.088.590-110

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:17:11
694918471 0189

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: SOMATEC EQUI P- ESCR LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.514-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.189
VALOR CHEQUE	680,00
VALOR TOTAL	680,00

NR.AUTENTICACAO D.845.BA0.6CC.3B5.E51
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02286

DATA: 11/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA CNPJ: 48.025.506/0001-81 Cod: 3
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490
Cidade..: Ituverava-SP CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MOBILIARIO EM GERAL.

Valor **680,00**
(seiscentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2876

NOTA DE EMPENHO Nº **2876**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**333,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	309.040,41	333,00	190.626,59

VALOR A SER PAGO R$ **333,00**

trezentos e trinta e três reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01066/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA
Endereço: Avenida do Café, 1846
14050-220/Rib.Preto-SP.

COD: 313
Nº: CNPJ: 52.202.744/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.048	COMPRESSA 7,5X7,5 9FIOS C/10	EV.	300	0,40	MANUT DA ADMINISTR	120,00
035.000.031	ESPECULO VAG MEDIO	UN	200	0,73	MANUT DA ADMINISTR	146,00
035.000.019	ESPECULO VAG. DESC. PEQ.	UN	100	0,67	MANUT DA ADMINISTR	67,00
	TOTAL PEDIDO					333,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

NF-e
290.688
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/06/2015. VALOR TOTAL: 333,00. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, CENTRO, 14450-000 JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO: 12/06/15

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Juan J. C. Balbino

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

290.688
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0652 2027 4400 0192 5500 1000 2906 8815 2202 7446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		135150354472760 10/06/2015 09:24:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/06/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO	14450-000		10/06/2015
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP (016) 3134-1256			17:45:00

FATURA / DUPLICATA

290688-1 10/07/2015 333,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
333,00	59,94	0,00	0,00	333,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,55	333,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-EMITENTE				45.353.315/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA	NCH		15,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0123887	COMPRESSA 7,5X7,5 09F C/10 POLAR FIX ESTER.F07734 - POLAR FIX		30059090	000	5102	ENV	300	0,40	120,00	120,00	21,60	18	36,90
0009092	(IC) ESPECULO VAG. MEDIO N.EST GYNUS GYM - KOLPLAST	7898027902420	90189099	000	5102	UN	200	0,73	146,00	146,00	26,28	18	37,46
0009084	(IC) ESPECULO VAG. PEQUENO N/EST GYNUS GYP - KOLPLAST	7898027902437	90189099	000	5102	UN	100	0,67	67,00	67,00	12,06	18	17,19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 809624 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 91,55 Fónte: IBPT / ORDEM DE FORNECIMENTO 350/2014 pregao presencial 013/2014 processo 019/2014 local entrega praca sao sebastiao n. 100 centro Jeriquara-SP

O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO
NÃO JUSTIFICA O ATRASO DO PAGAMENTO
TEL. COBRANÇA (16) 3963-9099

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES
AO PRAZO DE 04 DIAS

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/06/2015
P. Illeni M. P. Bonini

HOVER System - www.hover.com.br

Impresso em 10/06/2015 às 09:26

PRASPRESS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

V VIA ANHANGUERA 0 - JARDIM SALGADO FILHO
CEP: 14079-000 - RIBEIRÃO PRETO / SP Fone: (16) 2111-1700
CNPJ: 48.740.351/0054-77 Inscrição Estadual: 582695554112

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL
RODOVIARIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA
57	0	000281577	1/1	10/06/2015 20:05	

Chave de acesso:
3515.0648.7403.5100.5477.5700.0000.2815.7713.2854.9340
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal
Protocolo de Autorização de uso
135150549648059 10/06/2015 20:06:05

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	PAGO

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
RIBEIRÃO PRETO / SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
JERIQUARA / SP

REMETENTE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO AV AV. DO CAFE, 1836 1
VILA TIBERIO
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO
CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119 CEP 14050-220
PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE (16) 3963-9090

DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ENDEREÇO SAO SEBASTIAO, 100
CENTRO
MUNICÍPIO JERIQUARA
CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO CEP 14450-000
PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE (16) 3134-1256

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF CEP
PAÍS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL
DDD/TELEFONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF CEP
PAÍS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL
DDD/TELEFONE

TOMADOR DO SERVIÇO NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO AV AV. DO CAFE, 1836 1
CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP CEP 14050-220
PAÍS Brasil
DDD/TELEFONE (16) 3963-9090

PRODUTO PREDOMINANTE
CAIXA

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA
CAIXAS

VALOR TOTAL DA CARGA
333,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (Kg)	VOLUMES (UN)
15,00	**15,00**			**4**

BRADESCO SEGUROS/RODEX CORRETORA

RESPONSÁVEL	NÚMERO APÓLICE	NÚMERO AVERBAÇÃO
EMITENTE DO CT-e	RCTR-C 2014090068	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	9,09	FRETE VALOR	0,19	SEC/CAT	1,14
PEDÁGIO	1,14	DESPACHO	14,31	ITR	0,00
OUTRAS	0,19	GRIS	1,14	DCE	0,23
SUFRAMA	0,00	LIB. SEFAZ	0,00	TX. NORDESTE	0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO
27,43
VALOR A RECEBER
27,43

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BASE CALC.	ICMS ST.
00 - ICMS NORMAL	27,43	12%	3,29		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFe	Chave : 35150652202744000192550010002906881522027446	1 / 000290688

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES

"P/ RASTREAR SUAS ENCOMENDAS, LIGUE P/ (16) 3707-4200 E SOLICITE SEU CADASTRO"
BRADESCO SEGUROS - APÓLICE RCF-DC Nº 2014090050
Parceiro/Redespacho: 21,60

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
00082267	NÃO	15/06/2015	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME LEGÍVEL:

RG/CPF:

ASSINATURA / CARIMBO

CHEGADA - DATA / HORA
____/____/____ ___:___

SAÍDA - DATA / HORA
____/____/____ ___:___

ORIGEM	CTe Nº	ID ETIQUETA	ROTA DE ENTREGA	AGENDAMENTO
013 RAO	**000281577**	**107283756**	**101 | E-001**	
DESTINO	PRÉ-VIAGEM	FROTA COLETA	USUÁRIO	
148 FRC	**SP24**	**3163**	**DAYSENOVAES-RAO**	

107283756

RAO000281577

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:11:00
694918471 0183

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7

DATA	23/06/2015
VALOR CHEQUE	333,00
VALOR TOTAL	333,00

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO D.4A0.8C9.E42.B12.EC0

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02291

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **333,00**
(trezentos e trinta e três reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2868

NOTA DE EMPENHO Nº **2868**	FICHA: 123	DATA: 09/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.328,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.10	MATERIAL ODONTOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	306.712,41	2.328,00	190.959,59

VALOR A SER PAGO R$ **2.328,00**

dois mil, trezentos e vinte e oito reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854012	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01064/15	09/06/2015	09/06/2015

Fornecedor CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.000.180	CAMPO OPERATORIO GR 45X50 27GR C/50	PCT	16	78,00	MANUT DA ADMINISTR	1.248,00
009.495.001	DEBRIGEL ALG CA 85G	TB	24	45,00	MANUT DA ADMINISTR	1.080,00
TOTAL PEDIDO						2.328,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 — 1

N°: 000.018.061

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 0608 7912 4800 0120 5500 1000 0180 6119 0564 5770

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310425248112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135150354740020 Data: 10/06/15 Hora: 10:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	09/06/15
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	09/06/15
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	14:28

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
18061-01/01	09/07/15	2.328,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.328,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.328,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente, 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01093	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 27G C/ 50 AMERICA	30059090	0500	5405	PCT	16	78,0000	1.248,00	167,86			0,00		0
02779	DEBRIGEL ALG CA 85G HELIANTO Lote: 1504010	30067000	0500	5405	TB	24	45,0000	1.080,00	45,36			0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS

Tributos aprox: R$ 213,22 (9,16%) Fed: 0,00 (0,00%) Est; Fonte: IBPT (9oi3aC)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP
BOLETO
REFERENTE A COMPRA DIRETA
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: NATHALIA

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 09/06/2015

_____

Distribuidora de Medicamentos Cuore

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 08.791.248/0001-20
Rua Alberto Schirato, 1041 PQ Progresso
Tel: (16)3702-5995

FRANCA, 09 DE JUNHO DE 2015

MATERIAL	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50	16	R$ 78,00	R$ 1.248,00
ALGINATO DE CALCIO 85G	24	R$ 45,00	R$ 1.080,00

R$ 2.328,00

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN Comercio de Produtos Médicos Hospitalares
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br

HOSPIFRAN

Bibiano e Carvalho LTDA-ME

CNPJ: 12.940.758/0001-99

Endereço: Rua Alberto Schirato, 1041 Andar 1- Parque Progresso- Franca SP

Franca, 09/06/2015

À Prefeitura de Jeriquara

Item	Preço por Unidade
CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50	85,80
ALGINATO DE CALCIO 85G	50,00

F T DE CARVALHO - Produtos Ortopédicos -ME (ORTOMÉDICA)
R: Tiradentes, 2051 - Pq Industrial - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 18.487.789/0001-12 INSC. ESTADUAL : 647.666.720.110
CEP : 15025-050 EMAIL/SKYPE : ortomedicafc@hotmail.com

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 09 / 06 /2015

COTAÇÃO / JERIQUARA

CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50	16	R$ 86,90	R$ 1.390,40
ALGINATO DE CALCIO 85G	24	R$ 53,00	R$ 1.272,00

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 09/07/2015

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/06/2015	18061-01/01	DM	S	10/06/2015

Nosso Número: 9200006487-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

(=) Valor do Documento: 2.328,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 7,68 e multa de R$ 46,56

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

00388

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:25:47
69491847 0210

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499200000064873042867000000153036484000023280 0
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 2.328,00
VALOR COBRADO 2.328,00

NR.AUTENTICACAO 6.C50.AE9.55E.F35.D1D
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02300

DATA: 09/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos odontologicos.

Valor **2.328,00**
(dois mil, trezentos e vinte e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2860

NOTA DE EMPENHO Nº **2860**	FICHA: 123	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL	0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.421,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	291.899,42	1.421,32	206.679,26

VALOR A SER PAGO R$ **1.421,32**

um mil, quatrocentos e vinte e um reais e trinta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854005	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01057/15	08/06/2015	09/06/2015

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	7	15,00	MANUT DA ADMINISTR	105,00
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	6	19,80	MANUT DA ADMINISTR	118,80
9.357.001	APTAMIL 3 LT 800G	UN	8	31,79	MANUT DA ADMINISTR	254,32
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	24	13,80	MANUT DA ADMINISTR	331,20
009.001.250	APTAMIL 2 SOJA 400G	UN	27	12,00	MANUT DA ADMINISTR	324,00
007.000.147	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE	UN	10	16,00	MANUT DA ADMINISTR	160,00
007.000.148	SUSTAIN JUNIOR MORANGO	UN	8	16,00	MANUT DA ADMINISTR	128,00
TOTAL PEDIDO						1.421,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

EMPORIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000197919
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3515 0604 1067 3000 0122 5500 1000 1979 1910 0919 4546

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS TRIBUT./ VENDA DE MERCADORIA	135150352531735 09/06/2015 15:05:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	09/06/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	09/06/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		15:07:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000197919	08/07/2015	1.421,32

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,00	18,90	0,00	0,00	1.421,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.421,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible]EY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	S J RIO PRETO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
08				96Kg	95Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
1392	APTAMIL AR LT 400G	21069090	200	5102	UN	7,00	15,0000	105,00	105,00	18,90	0,00	18.00%	0.00%	150061	10/01/2017
24612	APTAMIL SOJA 2 LT 400G	19011090	060	5405	UN	6,00	19,8000	118,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150115	30/01/2017
61568	APTAMIL 3 LT 800G	19011090	160	5405	UN	8,00	31,7900	254,32	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150216	02/09/2016
70316	APTAMIL 1 LT 400G	19011090	060	5405	UN	24,00	13,8000	331,20	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150154	18/08/2016
71027	APTAMIL 2 LT 400G	19011090	060	5405	UN	27,00	12,0000	324,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150203	31/08/2016
8700	SUSTAIN JUNIOR CHOCOLATE LT 35	21069030	060	5405	UN	10,00	16,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1411270003	27/11/2016
8705	SUSTAIN JUNIOR MORANGO LT 350G	21069030	060	5405	UN	8,00	16,0000	128,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1412220002	22/12/2016

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135150352531735
******ORDEM DE FORNECIMENTO: 349/2014 - PREGAO: 18/2014 - PROCESSO: 24/2014 -PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL: AG. 1849-X CC. 16902-1******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: >>>>>>
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 242755
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 141.76 (9.97%) FEDERAL E R$ 255.84 (18.00%) ESTADUAL FONTE: IBPT
RG 41.526.919-X

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 09 / 06 / 2015

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:12:49
694918471 0185

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1

DATA	23/06/2015
VALOR CHEQUE	1.421,32
VALOR TOTAL	1.421,32

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001-50

NR.AUTENTICACAO D.642.0B8.79F.4FC.C63

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02293

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 176

Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE

Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:

AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **1.421,32**

(um mil, quatrocentos e vinte e um reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2911

NOTA DE EMPENHO Nº 2911	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**10,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	312.955,06	10,00	187.034,94

VALOR A SER PAGO R$ **10,00**

dez reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01090/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
FRANCA

Nº: COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.037	AGULHA DESC. 40X12 C/ 100	CX	2	5,00	MANUT DA ADMINISTR	10,00
	TOTAL PEDIDO					10,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/6/2015 Pedido: 419698 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 10,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.702
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.114.702
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1147 0210 0703 0026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150355857988 10/06/2015 15:59:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	10/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	10/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
490654	10/07/2015	10.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,00	1,20	0,00	0,00	10,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		10,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
051460	AGULHA DESC.40X12 100UN Lote:BAGN0858 Qtde:2 Venc: 30/11/2019	9018.32.19	000	5102	CX	2,00	5,0000	10,00	0,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (10,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Corrente: Vera - End.Cort.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 13/2014-14 O.F. Nº 289/2015 PROC. Nº 19/2014

Cliente: 448 Pedido: 419698

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/06/2015

Impresso em 10/6/2015 16:13:23 por Ana Claudia

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:17:44
694918471 0192

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.192
VALOR CHEQUE	355,30
VALOR TOTAL	355,30

NR.AUTENTICACAO 6.888.7BE.3FE.585.2A1
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02289

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **355,30**
(trezentos e cinquenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2909

NOTA DE EMPENHO Nº **2909**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **12,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	312.845,56	12,00	187.142,44

VALOR A SER PAGO R$ **12,00**

doze reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01088/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.339.001	ARTRITEC (MELOXICAM) 7,5MG EV. 10CP	EV.	12	1,00	MANUT DA ADMINISTR	12,00
TOTAL PEDIDO						12,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 10/6/2015 Pedido: 418014 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 12,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.114.647
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.114.647
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0649 2286 9500 0152 5500 0000 1146 4719 0603 0769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135150354758370 10/06/2015 10:40:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	10/6/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	10/6/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1256	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
490583	10/07/2015	12.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12,00	2,16	0,00	0,00	12,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		12,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055041	ARTRITEC(MELOXICAM)7,5MG EV.10CP(H) Lote:183011 Qtde: 12 Venc: 31/3/2017	3004.90.79	000	5102	ENV	12,00	1,0000	12,00	0,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (12,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Corrente: Lia - End.Conf.: 0
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 14/2014-32 O.F. Nº 211/2014 PROC. Nº 20/2014

Cliente: 448 Pedido: 418014

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10 / 06 / 2015

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:17:44
694918471 0192

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.192
VALOR CHEQUE	355,30
VALOR TOTAL	355,30

NR.AUTENTICACAO 6.888.7BE.3FE.585:2A1

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02289

DATA: 10/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **355,30**
(trezentos e cinquenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2915

NOTA DE EMPENHO Nº **2915**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/14	PREGÃO PRESENCIAL	0014/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.104,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	313.442,44	5.104,38	181.453,18

VALOR A SER PAGO R$ **5.104,38**

cinco mil, cento e quatro reais e trinta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01094/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME COD: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09
BURITIZAL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.553	BUSONID 64MCG SUS NAS FR 6ML	UN	55	20,00	MANUT DA ADMINISTR	1.100,00
009.001.429	ARTROLIVE C/30COMP	UN	15	52,00	MANUT DA ADMINISTR	780,00
009.000.086	DIAMOX 250 MG C/ 25 COMP	CX	27	9,90	MANUT DA ADMINISTR	267,30
009.353.001	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	UN	28	31,49	MANUT DA ADMINISTR	881,72
010.041.002	MATERNA C/ 30 COMP	CX	10	38,00	MANUT DA ADMINISTR	380,00
009.001.600	FORFIG 100MG 20 CPR	UN	12	29,57	MANUT DA ADMINISTR	354,84
009.313.001	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	UN	70	12,00	MANUT DA ADMINISTR	840,00
009.352.001	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	UN	12	22,63	MANUT DA ADMINISTR	271,56
009.377.001	NEULEPTIL 4% ORAL FR 20ML	UN	18	12,72	MANUT DA ADMINISTR	228,96
	TOTAL PEDIDO					5.104,38

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.541
SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 [1]

Nº: 000.000.541

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135150354365703 10/06/2015 08:53:45

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35150615386761000109550010000005411183477192

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/06/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	10/06/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:48

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.104,38

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.104,38

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
13505	BUSONID 64mcg sus nas fr 6ml	30043290	0500	5.405	UN	55,0000	20,00000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3463	ARTROLIVE FR 30 CAP	30049099	0500	5.405	UN	15,0000	52,00000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4528	DIAMOX 250MG CX 25 COMP	30049097	0500	5.405	UN	27,0000	9,90000	267,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12305	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	30049096	0500	5.405	UN	28,0000	31,49000	881,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12332	MATERNA FR 30 COMP	30045050	0500	5.405	UN	10,0000	38,00000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25051	FORFIG 100mg cx 20 comp rev	30049094	0500	5.405	UN	12,0000	29,57000	354,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	BUSONID 50MCG SUS NAS FR 6ML=120DOS	30043290	0500	5.405	UN	70,0000	12,00000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8474	MINILAX CX 7 BG X 6,5G	30049099	0500	5.405	UN	12,0000	22,63000	271,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9022	NEULEPTIL 4% SOL ORAL FR 20ML	30049079	0500	5.405	UN	18,0000	12,72000	228,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

Periciazina 4o/o GTS 20ML;Val Aprox Tributos R$1368,40(26,81o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 5.104,38 -> 0500 - 5.104,38

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 10/06/2015

_____

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:07:03
694918471 0178

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.178
VALOR CHEQUE	16.687,98
VALOR TOTAL	16.687,98

NR.AUTENTICACAO F.153.979.0F4.CED.208

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02304

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 278
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS

Valor **16.687,98**
(dezesseis mil, seiscentos e oitenta e sete reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2916

NOTA DE EMPENHO Nº **2916**	FICHA: 123	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME — 15.386.761/0001-09 — CÓDIGO: 2784
ENDEREÇO: RUA: ALTINO ARANTES — BURITIZAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de meia kendall alta compressao. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**93,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	318.546,82	93,00	181.360,18

VALOR A SER PAGO R$ **93,00**

noventa e três reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01095/15	10/06/2015	10/06/2015

Fornecedor LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

COD: 2784
Nº: 285 CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.362.013	MEIA KENDALL LONGA 7/8 AC S/PONTEIRA MEDIA	UN	1	55,00	MANUT DA ADMINISTR	55,00
009.362.014	MEIA CURTA MC S/PONTEIRA GG	UN	1	38,00	MANUT DA ADMINISTR	38,00
TOTAL PEDIDO						93,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.539
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LAYS LORENA DE SOUZA CINTRA - ME

RUA ALTINO ARANTES,285
JD MORADA DO SOL 14570-000
BURITIZAL / SP (16) 3751 1277

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1

Nº: 000.000.539

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135150354336560 10/06/2015 08:44:18

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35150615386761000109550010000005391173271186

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	10/06/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	10/06/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		08:06

Fatura

A PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	93,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
38859	MEIA KENDALL LONGA 7/8 AC S/PONTEIRA MEDIA	61151012	0500	5.405	UN	1,0000	55,00000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35357	MEIA CURTA MC S/PONTEIRA GG	61151012	0500	5.405	UN	1,0000	38,00000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

Aquisicao de Medicamentos e Material Hospitalar, abaixo specificados".;Val Aprox Tributos R$16,91(18,18o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 93,00 -> 0500 - 93,00

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

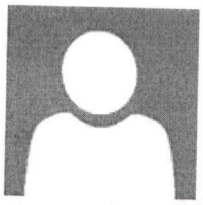
Em, 10 / 06 / 2015

Re: ORÇAMENTO MEIA PAC: CONÇEIÇÃO AP.SPIRANDINI

Drogaria Brazul

Para: oliene macedo pimentel recieri

Mostrar esta mensagem...



De: **Drogaria Brazul** (drogariabrazul@yahoo.com.br)

Enviada:quarta-feira, 6 de maio de 2015 15:47:05

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Boa tarde!!!

meia kendall alta compressao 30-40 mmHg tam. medio c/ ponteira R$ 64,40

RE: ORÇAMENTO MEIA 04/05/2015

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: segunda-feira, 4 de maio de 2015 11:28:26

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

CONCEIÇÃO APARECIDA MIRO SPIRANDINI

meia elastica de media compressão 3/4 kendall tamanho g

tornozelo medindo 30cm

oanturrilha 45cm

VALOR: 55,00

cotaçao meia 7/05/2015

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:quinta-feira, 7 de março de 2015 16:55:21

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

boa tarde, oliene

meia para **conceição aparecida miro spirandini**

Kendall alta compressão 69,00

att

Leandra

Dra. Ana Paula Yanosteac R. Mário
CROSP 57.735
Cirurgiã Dentista

Cirurgia
Prótese
Clínica Geral

Ex-professora do Curso de Odontologia da USC-Bauru

Dr. José Mário Júnior
CRM 80.516
Cirurgião Vascular

Cirurgia de Varizes
Escleroterapia de Pequenos Vasos

Ex-médico Auxiliar do Serviço de Angiologia e Cirurgia Vascular da Santa Casa - Ribeirão Preto

MultiClínica

Para o(a)
Sr(a).:Conceição Aparecida Miro Spirandini

Receituário

USO: Uso Contínuo

Meia elástica de média compressão 3/4	*Kendall Venosan*	*1 par*

29/04/15

DR. JOSÉ MÁRIO JÚNIOR
ANGIOLOGIA/CIRURGIA VASCULAR
CRM - SP 80.516

Rua Cel. José Bernardino Ferreira n.º 576 - Ituverava - SP - Fone: (016) 3839-1527

RE: ORÇAMENTO MEIA 08/05/2015

De: **Lorena Cintra** (lorena-cintra@hotmail.com) Este remetente está na lista de contatos.

Enviada: sexta-feira, 08 de maio de 2015 12:38:46

Para: oliene macedo pimentel recieri (olienerecieri@hotmail.com)

Graciete aparecida a. dos passos

Kendall media compressão 38,00

Att . Lorena

cotaçao meia 07/05/2015

De: **farmacia central jeriquara jeriquara** (farmaciacentraljeriquara@hotmail.com)

Enviada:quinta-feira, 7 de maio de 2015 16:55:21

Para: oliene p.saude (olienerecieri@hotmail.com)

boa tarde, oliene

meia para graciete ap. aurelio dos passos

Kendall 69,00

att

Leandra

AME
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR
SANTA CASA
DE FRANCA

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

Receituário Médico

Sra. Graciete Aparecida Aurelio dos Passos

Franca, 04 de fevereiro de 2015.

USO INDICADO:

1. MEIA SIGVARIS (862) - SELECT COMFORT PREMIUN

   AD - 3/4 - (PANTURRILHA)
   TAMANHO: PEQUENO / CURTA
   COMPRESSÃO : (20 / 30 mmHg)

   Colocar cedo ,antes de levantar e usar o dia todo

USO INTERNO:

1. DIOSMIN SDU ---------- CX

   TOMAR 1 SACHÊ DILUIDO EM ÁGUA 1 VEZ AO DIA

Dr. Epaminondas Gotardo R. Jr
Angiologia e Cirurgia Vascular
CRM - 82864

Epaminondas Gotardo Rocha Junior
CRM: 82864

23/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:07:03
694918471 0178

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LAYS LORENA DE SOUZA CINT
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 26.313-3

DATA	23/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.178
VALOR CHEQUE	16.687,98
VALOR TOTAL	16.687,98

NR.AUTENTICACAO F.153.979.0F4.CED.208
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02304

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA ME CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS

Valor **16.687,98**
(dezesseis mil, seiscentos e oitenta e sete reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2015

EMPENHOS PAGOS DE 01/06/2015 A 30/06/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
02320 \0000	DA	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	09/06/2015			-10,62
02388 \0000	DA	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	16/06/2015			-30,00
01176 \0003	OR	SD	ROBERTO DE LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	10/06/2015	02101		1.211,92
01307 \0004	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.42	0.01.00	11/06/2015	02174		11.000,00
01590 \0003	OR	SD	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	3.3.90.36.99	0.01.00	10/06/2015	02102		1.120,25
01654 \0003	OR	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	3.3.90.36.99	0.01.00	16/06/2015	02207		1.365,43
01807 \0003	OR	SD	FERNANDA MARIA DE SOUZA	3.3.90.36.99	0.01.00	10/06/2015	02093		1.587,15
02283 \0002	OR	SD	SOLANGE APARECIDA DE PAULA (	3.3.90.36.99	0.01.00	16/06/2015	02206		2.506,91
02345 \0001	OR	SD	ENGMED INSTRUÇÃO E PREVENÇ/	3.3.90.39.99	0.01.00	02/06/2015	01967		100,00
02354 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/06/2015	02138		832,44
02358 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/06/2015	02138		442,69
02359 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	10/06/2015	02136		485,32
02361 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	10/06/2015	02103		5.104,00
02384 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	10/06/2015	02137		4.822,25
02385 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	02/06/2015	01998		199,20
02386 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	02/06/2015	01966		20,00
02406 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	02/06/2015	01965		1.080,00
02407 \0001	OR	SD	RAQUEL MORAES DOS SANTOS E	3.3.90.39.99	0.01.00	02/06/2015	01964		2.200,00
02408 \0001	OR	SD	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS M	3.3.90.39.99	0.01.00	10/06/2015	02132		350,00
02419 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/06/2015	02138		699,76
02420 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/06/2015	02138		844,20
02421 \0001	OR	SD	C M HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	02/06/2015	01963		211,20
02455 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/06/2015	02014		22.113,44
02509 \0001	OR	SD	SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SEF	3.3.90.39.99	0.05.13	03/06/2015	02009		9.632,96
02514 \0001	OR	SD	CLESTON DONIZETE LOPES	3.3.90.39.99	0.01.00	02/06/2015	01962		1.800,00
02517 \0001	OR	SD	SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA	4.4.90.52.12	0.01.00	10/06/2015	02131		1.765,00
02543 \0001	OR	SD	N04 ANA PAULA LEAL RAMOS BOT	3.3.90.30.99	0.01.00	02/06/2015	01961		360,00
02544 \0001	OR	SD	N04 ANA PAULA LEAL RAMOS BOT	3.3.90.30.99	0.01.00	02/06/2015	01961		300,00
02555 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	10/06/2015	02154		1.039,61
02556 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2015	02154		222,00
02566 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	02/06/2015	01971		64,73
02571 \0001	OR	SD	MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA	3.3.90.39.50	0.01.00	02/06/2015	01972		264,00
02577 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	02/06/2015	01974		1.291,23
02578 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	02/06/2015	01973		4.178,51
02585 \0001	OR	SD	S.A DA SILVA OTICA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	10/06/2015	02135		600,00
02586 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	10/06/2015	02125		451,00
02603 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	10/06/2015	02127		536,75
02604 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	10/06/2015	02125		885,80
02605 \0001	OR	SD	COFRANA VEICULOS LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2015	02127		270,00
02608 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.41	0.01.00	10/06/2015	02140		926,60
02613 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	10/06/2015	02137		466,00
02614 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	10/06/2015	02138		461,90
02621 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.05.13	12/06/2015	02176		2.141,56
02622 \0001	OR	SD	DIMAPE COML MAT EIRELI EPP	3.3.90.30.22	0.01.00	10/06/2015	02128		228,37
02625 \0001	OR	SD	BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HO	3.3.90.30.07	0.01.00	10/06/2015	02133		1.044,00
02629 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.17	0.01.00	03/06/2015	02004		1.374,00
02630 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.17	0.05.13	03/06/2015	02005		1.796,52
02631 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.17	0.05.13	03/06/2015	02003		2.229,36
02632 \0001	AD	SD	LUIZ CARLOS VALERIO	3.3.90.14.14	0.01.00	10/06/2015	02091		89,00
02641 \0001	OR	SD	COMERCIAL MALRINA LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	10/06/2015	02134		233,80
02644 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	10/06/2015	02041		63,00
02646 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	10/06/2015	02137		562,34
02647 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13		02040		303,00

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						10/06/2015			
02648 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.05.13	10/06/2015	02039		108,00
02652 \0001	OR	SD	THAIS DE OLIVEIRA VAL ME	3.3.90.39.50	0.01.00	10/06/2015	02129		458,00
02653 \0001	OR	SD	ADILSON TORMENA	3.3.90.39.99	0.01.00	10/06/2015	02130		660,00
02658 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	09/06/2015	02027		136,84
02659 \0001	AD	SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.14.14	0.01.00	09/06/2015	02030		90,00
02660 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	09/06/2015	02029		96,00
02661 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	09/06/2015	02028		100,00
02665 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2015	02139		70,00
02666 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2015	02139		70,00
02667 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2015	02139		40,00
02669 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2015	02139		70,00
02670 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2015	02139		40,00
02671 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/06/2015	02139		60,00
02681 \0001	OR	SD	ITAMAR MIGUEL GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.01.00	09/06/2015	02026		100,00
02684 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.99	0.01.00	10/06/2015	02092		2.714,30
02723 \0001	OR	SD	ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE TERAI	3.3.90.39.99	0.01.00	10/06/2015	02099		1.350,00
02733 \0001	OR	SD	WILSON DONISETE LUCINDO	3.3.90.36.99	0.01.00	10/06/2015	02167		1.200,00
02735 \0001	OR	SD	GUILHERME DO NASCIMENTO E SI	3.3.90.36.99	0.01.00	10/06/2015	02157		1.450,00
02753 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	12/06/2015	02178		447,13
02764 \0001	OR	SD	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	16/06/2015	02209		117,35
02766 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	12/06/2015	02189		600,00
02767 \0001	AD	SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.14.14	0.01.00	12/06/2015	02190		400,00
02771 \0001	OR	SD	CESEG COMERCIO DE EQUIPAMEI	3.3.90.39.99	0.01.00	16/06/2015	02210		595,00
02776 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	16/06/2015	02201		1.231,50
02777 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.09	0.01.00	16/06/2015	02203		457,65
02778 \0001	OR	SD	THIAGO ALBERTO DA SILVA ME	3.3.90.30.22	0.01.00	16/06/2015	02202		64,91
02789 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	16/06/2015	02208		340,00
02790 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	16/06/2015	02208		270,00
02791 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	16/06/2015	02208		280,00
02792 \0001	OR	SD	MANECHINI PSICOLOGIA & PSIQUI	3.3.90.39.50	0.05.13	16/06/2015	02192		600,00
02798 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/06/2015	02222		813,50
02802 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/06/2015	02222		895,70
02810 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/06/2015	02222		1.240,59
02813 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/06/2015	02222		1.016,45
02814 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/06/2015	02222		560,08
02818 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	17/06/2015	02222		21,00
02820 \0001	AD	SD	LUIZ CARLOS VALERIO	3.3.90.14.14	0.01.00	16/06/2015	02211		850,00
02821 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	16/06/2015	02204		450,00
02823 \0001	AD	SD	OLIENE MACEDO PIMENTEL RICIEI	3.3.90.14.14	0.01.00	17/06/2015	02233		138,00
02824 \0001	OR	SD	PAULO FERNANDO DE LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	23/06/2015	02294		1.365,43
02825 \0001	OR	SD	SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA	3.3.90.30.21	0.01.00	18/06/2015	02243		165,00
02826 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.99	0.01.00	18/06/2015	02244		76,40
02827 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	18/06/2015	02246		270,00
02831 \0001	OR	SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	23/06/2015	02295		311,65
02841 \0001	OR	SD	DROGAFARMA DE FRANCA LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02290		202,50
02845 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	17/06/2015	02236		115,76
02852 \0001	OR	SD	DROGARIA BRAZUL FARMA LTDA M	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02296		2.752,31
02856 \0001	OR	SD	GRAFICA & OFF-SET FERNANDES I	3.3.90.39.99	0.01.00	18/06/2015	02252		2.850,00
02857 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.99	0.01.00	23/06/2015	02299		350,00
02858 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.99	0.01.00	23/06/2015	02299		836,00
02860 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	23/06/2015	02293		1.421,32
02861 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.07	0.01.00		02304		2.392,50

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						23/06/2015			
02862 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02304		9.098,10
02863 \0001	OR	SD	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	3.3.90.30.10	0.01.00	23/06/2015	02285		625,54
02865 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.04	0.01.00	18/06/2015	02254		206,00
02866 \0001	OR	SD	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	23/06/2015	02285		504,60
02868 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.10	0.01.00	23/06/2015	02300		2.328,00
02876 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	23/06/2015	02291		333,00
02881 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	23/06/2015	02292		954,74
02896 \0001	OR	SD	MAURICIO AIMAR BONFIM ME	3.3.90.30.22	0.01.00	18/06/2015	02253		2.484,61
02903 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	23/06/2015	02327		109,96
02908 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	23/06/2015	02289		32,80
02909 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02289		12,00
02910 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02289		97,50
02911 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.35	0.01.00	23/06/2015	02289		10,00
02912 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02289		101,50
02913 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02289		101,50
02914 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02301		274,38
02915 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02304		5.104,38
02916 \0001	OR	SD	LAYS LORENNA DE SOUZA CINTRA	3.3.90.30.99	0.01.00	23/06/2015	02304		93,00
02923 \0001	OR	SD	SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA	4.4.90.52.42	0.01.00	23/06/2015	02286		680,00
02925 \0001	OR	SD	MARCOS DOS SANTOS DIAS E CIA	3.3.90.30.24	0.01.00	23/06/2015	02303		1.770,00
02934 \0001	OR	SD	BIBIANO E CARVALHO LTDA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	23/06/2015	02285		164,00
02936 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02288		5.610,00
02941 \0001	OR	SD	S.A DA SILVA OTICA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	23/06/2015	02287		300,00
02942 \0001	OR	SD	S.A DA SILVA OTICA ME	3.3.90.30.99	0.01.00	23/06/2015	02287		300,00
02947 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	23/06/2015	02288		1.666,00
02949 \0001	OR	SD	LINCOLV PINHEIRO SILVA ME	3.3.90.39.99	0.01.00	23/06/2015	02298		100,00
02963 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	23/06/2015	02297		770,67
02973 \0001	OR	SD	ITAMAR MIGUEL GONÇALVES	3.3.90.36.99	0.01.00	24/06/2015	02329		800,00
02977 \0001	AD	SD	CLAUDIA APARECIDA DE SOUSA	3.3.90.14.14	0.01.00	25/06/2015	02334		300,00
02978 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	25/06/2015	02332		169,14
02979 \0001	AD	SD	THALYTA VERONICA DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	25/06/2015	02331		130,00
03012 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/06/2015	02354		69.257,51
03013 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	30/06/2015	02354		394,00
03014 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/06/2015	02354		6.534,45
03015 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	30/06/2015	02354		3.341,06
03017 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/06/2015	02353		6.599,47
03018 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/06/2015	02355		12.645,80
03019 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/06/2015	02355		655,82
03020 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/06/2015	02356		9.355,53
03021 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/06/2015	02356		512,45
03066 \0001	AD	SD	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	26/06/2015	02340		75,00
03084 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	30/06/2015	02387		1.291,23
03085 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	30/06/2015	02386		4.178,51
03087 \0001	OR	SD	YADIRA GONZALEZ DELGADO	3.3.90.36.99	0.01.00	30/06/2015	02388		1.200,00
03096 \0001	OR	SD	SUMARYUS LIVRARIA E PAPELARI	3.3.90.39.99	0.01.00	29/06/2015	02401		82,00
TOTAL GERAL									**278.501,70**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2509

NOTA DE EMPENHO Nº **2509**	FICHA: 113	DATA: 19/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LT — 10.459.388/0001-47 — CÓDIGO: 3139
ENDEREÇO: R MANOEL REZENDE — RIFAINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 42 PROTESES E 10 PPR. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.632,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
36.000,00	23.712,33	9.632,96	2.654,71

VALOR A SER PAGO R$ **9.632,96**

nove mil, seiscentos e trinta e dois reais e noventa e seis centavos * * *

SILVA & GRANZZOTI DA SILVA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA.

Rua Manoel Rezende N.º 314 - Nova Rifaina
CEP 14.490-000 - RIFAINA - Estado de São Paulo

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS № 000111

SÉRIE "U"

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 428
CNPJ 10.459.388/0001-47

1.ª Via (Branca) - 2.ª Via (Rosa - Fixa) - 3.ª Via (Amarela) - 4.ª Via (Azul)

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
ISSQN

Data, 19 de maio de 2015

Firma Prefeitura municipal de Jeriquara

Endereço R. Jonas alves costa N.º 559

Cidade Jeriquara Estado SP

CNPJ 353.315/0001-50 Inscrição

Cond. de Pagto. Nat. da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	42	PT	178.98	7517.16
	10	PPR	211.58	2115.80

NÃO VALE COMO RECIBO **TOTAL R$** 9632.96

José Silva Franca - ME - Av. Rio Branco, 321 - CNPJ 6 4.699.895/0001-87 - Inscr. Est. 310.145 013.110 - Franca - SP
02 Talões - 101 a 150 x 4 Vias - 12/2014

/ /

agostinho Lourenço	1 PT	
Eurípedes Xavier de Lima	2 PT	
Osmir Barbosa	2 PT	
Celia m.ª Santos	2 PT	
Elza Silva da Hora	2 PT	
m.ª aparecida Lima	2 PT	
Walderma Pereira da Silva	2 PT	
ap. Vicente dos S.tos	2 PT	
Graciete (Leti)		2 PPR
Solidade m. J. Soares		2 PPR
Dilma m.ª Pereira		1 PPR
Elvira Silvestre Lopes	2 PT	
m.ª Sebastiana Nantes	2 PT	
Elvira Ferreira da Silva	2 PT	
Ruth Gonçalves Ortiz	1 PT	1 PPR
Rosária André	1 PT	1 PPR
m.ª dos Reis Silva Moraes	2 PT	
Reginaldo manoel S.tos		1 PPR
Neides Pereira		2 PPR
Joaquim antonio da Silva	2 PT	
m.ª aparecida miranda	1 PT	
Anilda ap. S.tos Almeida	2 PT	
Elenisa Elias de Oliveira	2 PT	
margarida marçula	2 PT	
m.ª das graças Pereira	2 PT	
Luzia de Jesus Soares	2 PT	
m.ª Benedita de Oliveira	2 PT	
Angela m.ª Schulz	2 PT	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

03/06/2015 15:47:36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.47.36
6949306949          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA:          5.089-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :  FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 0155-4 - FRANCA SP
CONTA:       15.000-6

FAVORECIDO:  SILVA & GRANZOTI DA SILVA SERVICOS
CPF/CNPJ: 10.459.388/0001-47
VALOR: R$                                 9.632,96
DEBITO EM: 03/06/2015
================================================
DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB:         9.10A.4C7.C8F.F9E.541
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02009

DATA: 19/05/2015 VENCTO:03/06/2015 PAGTO: 03/06/2015

Credor..: SILVA E GRANZZOTI DA SILVA SERVI CNPJ: 10.459.388/0001-47 Cod: 3139
Endereço: R MANOEL REZENDE
Cidade..: RIFAINA CEP: 14490-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 42 PROTESES E 10 PPR.

Valor **9.632,96**
(nove mil, seiscentos e trinta e dois reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

2824 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	124	17/06/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		23/06/2015

NOME: PAULO FERNANDO DE LIMA — 034.159.338-90 — CÓDIGO: 1494

ENDEREÇO: JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 2 MESES DE LICENÇA PREMIA CORRESPONDENTE AO PERIODO 01/03/2000 A 01/03/2005. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**1.365,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.730,86	1.365,43	1.365,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.365,43**

um mil, trezentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854006	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF: 034.159.338-90

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02294

DATA: 17/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: PAULO FERNANDO DE LIMA CNPJ: 034.159.338-90 Cod: 1494

Endereço:

Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE 2 MESES DE LICENÇA PREMIA CORRESPONDENTE AO PERIODO 0 1/03/2000 A 01/03/2005.

Valor **1.365,43**

(um mil, trezentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2947

NOTA DE EMPENHO Nº **2947** | FICHA: 123 | DATA: 15/06/2015 | REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/14 PREGÃO PRESENCIAL 0012/14 | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME
ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410
07.915.863/0001-38 CÓDIGO: 1897
CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
	SOMA **1.666,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	326.783,82	1.666,00	171.550,18

VALOR A SER PAGO R$ **1.666,00**

um mil, seiscentos e sessenta e seis reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01117/15	15/06/2015	16/06/2015

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.494.001	CASTANHA DA INDIA 300MG+RUTINA 90MG	UN	4.165	0,40	MANUT DA ADMINISTR	1.666,00
TOTAL PEDIDO						1.666,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.094
SÉRIE: 1

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.094
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0607 9158 6300 0138 5500 1000 0000 9410 3060 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão Presencial n°012/14 Processo n°018/14)	135150368858909 - 16/06/2015 16:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	16/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro		14450-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	1.666,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.666,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12	castanha da india 300mg+ rutina 90mg	30039099	0101	5102	un	4.165,0000	0,4000	1.666,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 16/06/2015

P. Illuminata M. P. Ferreira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02288

DATA: 15/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.276,00**
(sete mil, duzentos e setenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2936

NOTA DE EMPENHO Nº **2936**	FICHA: 123	DATA: 15/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000018/14	PREGÃO PRESENCIAL	0012/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **5.610,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	320.573,82	5.610,00	173.816,18

VALOR A SER PAGO R$ **5.610,00**

cinco mil, seiscentos e dez reais ********** ****

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854000	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

D C Franchini

NOME:
CNPJ/CPF: 298 268 268 04

FARMÁCIA CAMOMILLA
CNPJ: 07.915.863/0001-38

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 15/06/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01109/15	15/06/2015	15/06/2015

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.351.002	CITALOPRAM 60MG	UN	2.000	0,80	MANUT DA ADMINISTR	1.600,00
615.001.014	CITRATO DE POTÁSSIO 215G+ 500 XAROPE DE GLOSELIA	FRASC	10	55,00	MANUT DA ADMINISTR	550,00
066.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	1.500	1,00	MANUT DA ADMINISTR	1.500,00
009.346.001	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	UN	500	1,28	MANUT DA ADMINISTR	640,00
009.359.001	TENOXICAM 20MG+CODEINA 30MG+FAMOTIDINA 40MG	UN	880	1,50	MANUT DA ADMINISTR	1.320,00
	TOTAL PEDIDO					5.610,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.091 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.091
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0607 9158 6300 0138 5500 1000 0000 9112 0076 3463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão Presencial n°018/2014)		135150367621471 - 16/06/2015 10:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	15/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	5.610,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17	citalopram 60mg	30039099	0101	5102	un	2.000,0000	0,8000	1.600,00					
18	Citrato de Potassio 215g+500 xarope de groselia	30039099	0101	5102	un	10,0000	55,0000	550,00					
31	Diosmina 450mg+ Hesperidina 50mg	30039099	0101	5102	un	1.500,0000	1,0000	1.500,00					
81	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	30039099	0101	5102	UN	500,0000	1,2800	640,00					
86	tenoxicam 20mg+codeina 30mg+famotidina 40mg	30039099	0101	5102	un	880,0000	1,5000	1.320,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 15/06/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02288

DATA: 15/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **7.276,00**
(sete mil, duzentos e setenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2858

NOTA DE EMPENHO Nº **2858**	FICHA: 125	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE RESIDUOAS SOLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**836,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	149.278,64	836,00	149.885,36

VALOR A SER PAGO R$ **836,00**

oitocentos e trinta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854011	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Luiz Rodrigues da Silva
CNPJ/CPF: 57575328

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5147
Código de Verificação de Autenticidade
LFJB6AEZT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/06/2015 às 14:51:53
Chave de Acesso
45850WFHXP8VZXS2EPWJV222G2QMOU0Z

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		GUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				06/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	325.067.741.110	4125-03/00	000002351	AMBITEC S/A

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	00	ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 3831-8900	adm.gua@grupoambipar.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50			PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
.UA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1329	compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	TRANSPORTE DE RESÍDUOS SÓLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - REF: MAIO / 2015	R$ 209,00	R$ 836,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/06/2015

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	5,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 836,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 836,00	R$ 41,80	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS 11,00 %	IRRF 1,00 %	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,59	R$ 8,36	R$ 0,00	R$ 41,80	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 758,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$112,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$37,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 836,00 X 30% X 11%

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LFJB6AEZT**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02299

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DESTINAÇÃO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DOS S ERVIÇOS DE SAUDE.

Valor **1.186,00**
(um mil, cento e oitenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2857

NOTA DE EMPENHO Nº **2857**	FICHA: 125	DATA: 08/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DESTINAÇÃO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	148.928,64	350,00	150.721,36

VALOR A SER PAGO R$ **350,00**

trezentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 23/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854011	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Victor Rodrigues da Silva
CNPJ/CPF: 57575328

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5146
Código de Verificação de Autenticidade
PNPP84JBN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/06/2015 às 14:46:20
Chave de Acesso
45848ZXU7AP30GEODDM5VC8B2OG6QA6A

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		GUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				06/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	325.067.741.110	4125-03/00	000002351	AMBITEC S/A

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	00	ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 3831-8900	adm.gua@grupoambipar.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50			PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
JA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1329	compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
70,00	KG	Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde - Ref: Maio / 2015	R$ 5,00	R$ 350,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 / 06 / 2015

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	5,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00	R$ 17,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 350,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$47,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$15,86 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 350,00 X 15% X 11%

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5146** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PNPP84JBN**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02299

DATA: 08/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE DESTINAÇÃO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DOS S ERVIÇOS DE SAUDE.

Valor **1.186,00**
(um mil, cento e oitenta e seis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2949

NOTA DE EMPENHO Nº **2949**	FICHA: 125	DATA: 15/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: LINCOLV PINHEIRO SILVA ME — 58.384.611/0001-60 — CÓDIGO: 3505
ENDEREÇO: AV. DR. SOARESDE OLIVEIRA — ITUVERAVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO PRESTADO DE CONSERTO EM APARELHO DE AR CONDICIONADO NO POSTO DE SAUDE/SALA DE VACINA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	150.224,60	100,00	149.675,40

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LINCOLN PINHEIRO SILVA ME

CPF/CNPJ
58.384.611/0001-60

Inscrição Municipal
12640

Inscrição Estadual
389.038.219.110

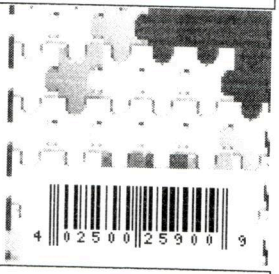
Endereço
AV. DR SOARES DE OLIVEIRA, 1653

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
16/06/2015 10:15	00259009	00000200	8X8W-6S1A-5E3C-0B5Z-PR9B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual
ISENTO

e-Mail

Endereço
RUA JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
JERIQUARA / SP

CEP
14450-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
VALOR REFERENTE SERVICOS PRESTADOS DE CONSERTO EM APARELHO DE AR CONDICIONADO
POSTO SAUDE - SALA VACINA
R$ 100,00
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AGENCIA 6574-9 C/C 6561-7

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16/06/2015

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**100,00**

Valor do ISSQN	**2,00**	Valor Total da Nota	**100,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão,(...)	2,00	100,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULARIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFe acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:LINCOLN PINHEIRO SILVA ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000200

Chave de Segurança
8X8W-6S1A-5E3C-0B5Z-PR9B

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

15/07/2015 14:51:23 DATA CONTABIL:15/07/2015
LOCAL: 033.0050 - ITUVERAVA-
TRANSACAO: 0001756 TERMINAL: 0000005

LINCOLN PINHEIRO SILVA ME
BANCO: 033 AGENCIA: 0050 CONTA: 13-002556-9

EM DINHEIRO: 0,00
EM CHEQUES: 100,00

BANCO	AG.	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6747	86010616216	854019	100,00
VA	TOTAL:			100,00

CONHECA OS CARTOES SANTANDER.
SOLICITE O SEU NESTE CAIXA ELETRONICO EM
OUTRAS OPCOES - CARTOES - SOLICITAR.
DUVIDAS LIGUE PARA 4004 3535 OU 0800 702 3535
SUJEITO A DISPONIBILIDADE.

SBR 0050 005 15072015 0304 100,00R 2002
001756# 033-0050-013002556-9

SR(A) CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

NCIAS SANTANDER
1 CONTA CORRENTE

DATA CONTABIL:15/07/2015
VERAVA-
TERMINAL: 0000005

/A ME
0050 CONTA: 13-002556-9

0,00
100,00

CHEQUE VALOR
16 854019 100,00
100,00

NTANDER.
CAIXA ELETRONICO EM
OES - SOLICITAR.
04 3535 OU 0800 702 3535
DADE.

SBR 0050 005 15072015 0304 100,00R 2002
001756# 033-0050-013002556-9

SR(A) CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02298

DATA: 15/06/2015 VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

Credor..: LINCOLV PINHEIRO SILVA ME CNPJ: 58.384.611/0001-60 Cod: 3505
Endereço: AV. DR. SOARESDE OLIVEIRA
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO PRESTADO DE CONSERTO EM APARELHO DE AR CONDICIONADO NO POSTO DE SAUDE/SALA DE VACINA.

Valor **100,00**
(cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2406

NOTA DE EMPENHO Nº **2406**	FICHA: 125	DATA: 12/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/05/2015

NOME: COFRANA VEICULOS LTDA — 44.468.684/0001-26 — CÓDIGO: 1475
ENDEREÇO: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.080,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	135.041,18	1.080,00	163.878,82

VALOR A SER PAGO R$ **1.080,00**

um mil e oitenta reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853934	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: .468.6 /0001-26
...NA VEÍCULOS LTDA.
...Ismael Alonso Y Alonso, 760
...neza - CEP: 14401-000
FRANCA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e **37124**

Data e Hora da Emissão	13/05/2015 10:16:00	Competência	5/2015	Código de Verificação	233036056
Número do RPS	37208	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COFRANA VEICULOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.468.684/0001-26	Inscrição Municipal	22243	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,700 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:		Telefone:	(16)3707-0800	e-mail:	cofrana@contabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1256	e-mail:	cota@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

REVISAO 90.000 (MERCADO BRASIL) - TMO: 0010F90 - 2.40 Hrs - REVISAO DE 90.000 KM - Trib aprox R$: 48,42 Fed, 10,80 Mun - Vl. Unitario: R$ 360,00 | PASTILHAS DOS FREIOS TRASEIROS-REM.E REC.,COMPREENDE EVENTUA - TMO: 3310B60 - 0.80 Hrs - - Trib aprox R$: 16,14 Fed, 3,60 Mun - Vl. Unitario: R$ 120,00 | ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO VEICULOS GRANDE PORTE - TMO: ALIBAL002 - 1.00 Hrs - - Trib aprox R$: 20,18 Fed, 4,50 Mun - Vl. Unitario: R$ 150,00 | SERVICO MECANICA - TMO: SR01 - 2.00 Hrs - - Trib aprox R$: 40,35 Fed, 9,00 Mun - Vl. Unitario: R$ 300,00 | SERVICO ELETRICA - TMO: SR05 - 1.00 Hrs - - Trib aprox R$: 20,18 Fed, 4,50 Mun - Vl. Unitario: R$ 150,00NS:0018243; OS:0019515; Placa:FTJ5770-SP; KM:90430; Chassi:93W244F14E2130910; ICMS COBRADO POR SUSB.TRIB.CONF.PARAG.1ARTIGO 313-O DA SECAO XVIII DO ART.2.DO DEC.52.807/2008.; Forma de Pagamento: 30 DIAS; | - Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/SP 9oi3aC

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 452000100 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.080,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.080,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.080,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.080,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	32,40
		2-Não		

Avisos	
	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeitas condições.
Em, 13 / 05 / 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01965

DATA: 12/05/2015 VENCTO:02/06/2015 PAGTO: 02/06/2015

Credor..: COFRANA VEICULOS LTDA CNPJ: 44.468.684/0001-26 Cod: 1475
Endereço: AV. DR ISMAEL A E ALONSO,700
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.080,00**
(um mil e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2903

NOTA DE EMPENHO Nº **2903**	FICHA: 125	DATA: 10/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/06/2015

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO DE PLACA CMW-8903. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**109,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	150.114,64	109,96	149.775,40

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos * * *

A MUNICIPAL DE JERIQUARA

osta, 559

Exercício: 2015

GAMENTO

2327

VENCTO:23/06/2015 PAGTO: 23/06/2015

STADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936

CEP:

DPVAT DO VEICULO DE PLACA CMW-8903.

enta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3017

NOTA DE EMPENHO Nº **3017**	FICHA: 120	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.599,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.16.99	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	27.280,67	6.599,47	61.119,86

VALOR A SER PAGO R$ **6.599,47**

seis mil, quinhentos e noventa e nove reais e quarenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**104.396,41**		
Total de Vencimentos	79.527,02		
Salário Família	183,40		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	6.599,47		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,..)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	86.309,89		
Total de Descontos	19.137,86		
Total Líquido	67.172,03	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.387,51	183,40	0,00	0,00	13.204,11
35 COMISSIONADOS	4.699,01	0,00	0,00	0,00	4.699,01
Total	18.086,52	183,40	0,00	0,00	17.903,12

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	45
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	47
Quantidade de trabalhadores processados	47

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	45	1.350,00	64.883,39	2
002	HS. EXTRAS 50%	13	780,00	6.599,47	2
005	DIFERENCA SALARIO	5	0,00	89,00	2
006	ADICIONAL NOTURNO	1	105,00	502,72	2
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	80,00	5.178,33	2
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	2
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	2
904	SALARIO FAMILIA	4	7,00	183,40	2
908	1/3 FERIAS	4	120,00	3.341,06	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.460,00	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	6.454,38	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	42	377,00	6.684,69	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	11	160,00	2.538,79	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.022,11
35 - COMISSIONADOS	662,58
Total	6.684,69

Base de I.R.R.F.	**86.126,49**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**86.126,49**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	63.750,22
35 - COMISSIONADOS	22.376,27

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02353

DATA: 16/06/2015 VENCTO:30/06/2015 PAGTO: 30/06/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015.

Valor **6.599,47**

(seis mil, quinhentos e noventa e nove reais e quarenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3012

NOTA DE EMPENHO Nº **3012**	FICHA: 118	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**69.257,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	459.738,75	69.257,51	409.003,74

VALOR A SER PAGO R$ **69.257,51**

sessenta e nove mil, duzentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3013

NOTA DE EMPENHO Nº **3013**	FICHA: 118	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **394,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.33 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	528.996,26	394,00	408.609,74

VALOR A SER PAGO R$ **394,00**

trezentos e noventa e quatro reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3014

NOTA DE EMPENHO Nº **3014**	FICHA: 118	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.534,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	529.390,26	6.534,45	402.075,29

VALOR A SER PAGO R$ **6.534,45**

seis mil, quinhentos e trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3015

NOTA DE EMPENHO Nº **3015**	FICHA: 118	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.341,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
938.000,00	535.924,71	3.341,06	398.734,23

VALOR A SER PAGO R$ **3.341,06**

três mil, trezentos e quarenta e um reais e seis centavos * * *

Resumo Contábil

115

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar 104.396,41

Total de Vencimentos	79.527,02
Salário Família	183,40
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (319016)	6.599,47
Bolsa de Estudo (339018)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	86.309,89
Total de Descontos	19.137,86
Total Líquido	67.172,03
FGTS a Recolher	0,00

Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.387,51	183,40	0,00	0,00	13.204,11
35 COMISSIONADOS	4.699,01	0,00	0,00	0,00	4.699,01
Total	18.086,52	183,40	0,00	0,00	17.903,12

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	45
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	47
Quantidade de trabalhadores processados	47

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	45	1.350,00	64.883,39	2
002	HS. EXTRAS 50%	13	780,00	6.599,47	2
005	DIFERENCA SALARIO	5	0,00	89,00	2
006	ADICIONAL NOTURNO	1	105,00	502,72	2
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	80,00	5.178,33	2
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	2
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	2
904	SALARIO FAMILIA	4	7,00	183,40	2
908	1/3 FERIAS	4	120,00	3.341,06	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.460,00	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	18	0,00	6.454,38	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	42	377,00	6.684,69	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	11	160,00	2.538,79	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.022,11
35 - COMISSIONADOS	662,58
Total	6.684,69

Base de I.R.R.F.	**86.126,49**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**86.126,49**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	63.750,22
35 - COMISSIONADOS	22.376,27

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	534,76
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00	257,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	13,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.338,20	2.338,20	2.338,20	805,23	1.532,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7864-1	AMANDA RODRIGUES	04/07/2012	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.154,16	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	115,41	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.269,57	1.269,57	1.269,57	447,21	822,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7919-1	ANTONIO MIRANDA NETO	05/08/2014	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	766,06	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,26
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	22,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	502,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.290,78	1.290,78	1.290,78	103,26	1.187,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7889-1	ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES	01/07/2013	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF SALARIO	15.00	200,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	200,70	3.502,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.438,71	1.438,71	1.438,71	129,48	1.309,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6910-1	EDMAR ELIAS	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,48
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.438,71	1.438,71	1.438,71	414,69	1.024,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
300-1	EDNA ALVES CINTRA BORGES	01/06/1988	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	192,50
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	227,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,33
P	051	SEXTA PARTE	1.00	151,96					

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.291,69	1.291,69	1.291,69	295,83	995,86

Matrícula 90-1 — **Nome do Trabalhador:** ELIO PINTO DE CARVALHO — **Admissão:** 01/03/1979 — **Cargo:** 1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.350,37	D	919	PREVIDENCIA	11.00 309,46
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	607,66	D	920	IRRF SALARIO	7.50 44,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	472,62				
P	051	SEXTA PARTE	1.00	225,06				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.813,31	2.813,31	2.813,31	354,45	2.458,86

Matrícula 3230-1 — **Nome do Trabalhador:** ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO — **Admissão:** 01/03/2000 — **Cargo:** 1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	837,09	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 211,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 58,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	125,56	D	919	PREVIDENCIA	8.00 89,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.120,25	1.120,25	1.120,25	359,76	760,49

Matrícula 6550-1 — **Nome do Trabalhador:** GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA — **Admissão:** 01/03/2007 — **Cargo:** 1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	919	PREVIDENCIA	8.00 66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

Matrícula 5700-1 — **Nome do Trabalhador:** IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA — **Admissão:** 07/06/2005 — **Cargo:** 1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	812,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 301,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00 87,37
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	121,90				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.092,21	1.092,21	1.092,21	389,29	702,92

Matrícula 6560-1 — **Nome do Trabalhador:** IVANILDE APARECIDA DE OLIVEIRA VAL — **Admissão:** 01/03/2007 — **Cargo:** 1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 260,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,58	D	919	PREVIDENCIA	8.00 76,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	957,37	957,37	957,37	337,11	620,26

Matrícula 3760-1 — **Nome do Trabalhador:** JAIME APARECIDO DE ALMEIDA — **Admissão:** 21/01/2002 — **Cargo:** 1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.927,46	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 709,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	1.156,47	D	919	PREVIDENCIA	11.00 424,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	385,49	D	920	IRRF SALARIO	15.00 160,97
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	394,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.863,42	3.863,42	3.863,42	1.295,27	2.568,15

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2990-1	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.050,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	472,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	165,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	157,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.838,06	1.838,06	1.838,06	473,61	1.364,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7939-1	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	01/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	919	PREVIDENCIA	8.00	75,67
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	945,89	945,89	945,89	75,67	870,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7903-1	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO	10/02/2014	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	766,06	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,04
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	22,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	63,04
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	52,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,06	788,06	840,46	274,08	566,38

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7938-1	LOURIEL CAMPOS DE SOUZA E SILVA	04/05/2015	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	5.943,97	D	919	PREVIDENCIA	11.00	513,01
					D	920	IRRF SALARIO	27.50	624,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.943,97	5.943,97	5.943,97	1.137,16	4.806,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6670-1	LUCIANA MARIA DIAS	02/04/2007	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	52,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	880,89	320,80	560,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6580-1	LUCIMAR ELIAS ZAMBATE ALVES	01/03/2007	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	257,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	323,72	504,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
840-1	LUIZ CARLOS VALERIO	06/04/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00	257,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	13,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.338,20	2.338,20	2.338,20	612,67	1.725,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7270-1	LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS	10/04/2008	2033 - CHEFE DO SETOR VACINAS/SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.061,83	D	919	PREVIDENCIA	8.00	84,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.061,83	1.061,83	1.061,83	84,94	976,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,48
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.438,71	1.438,71	1.438,71	383,48	1.055,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6150-1	MARIA APARECIDA MIRANDA	03/07/2006	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	669,14	1.148,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6220-1	MARIA DO CARMO MESSIAS NUNES SATO	05/07/2006	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.258,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	348,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90	D	919	PREVIDENCIA	9.00	158,51
P	908	1/3 FERIAS	30 D	440,31					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.761,25	1.761,25	1.761,25	507,02	1.254,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6700-1	MARIA REGINA DIAS SOARES	03/04/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	177,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	237,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.975,99	1.975,99	1.975,99	718,65	1.257,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3880-1	MARIA ROSA DOS REIS	04/02/2002	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.027,21	D	919	PREVIDENCIA	8.00	111,22
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	205,44					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.390,25	1.390,25	1.390,25	111,22	1.279,03

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6160-1	MARIO RODRIGUES DOS SANTOS	03/07/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	138,18
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,48
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.438,71	1.438,71	1.438,71	267,66	1.171,05

Matrícula 3130-1 — Nome do Trabalhador: MARLI MARIA DIAS — Admissão: 01/03/2000 — Cargo: 1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D 919	PREVIDENCIA	11.00	367,67
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D 920	IRRF SALARIO	15.00	91,43
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	306,43				
P 908	1/3 FERIAS	30 D	835,63				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.342,54	3.342,54	3.342,54	459,10	2.883,44

Matrícula 3360-1 — Nome do Trabalhador: MATILDE MARIA BORGES — Admissão: 01/03/2000 — Cargo: 1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D 919	PREVIDENCIA	11.00	298,23
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D 920	IRRF SALARIO	7.50	38,17
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	510,72				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.711,20	2.711,20	2.711,20	336,40	2.374,80

Matrícula 3260-1 — Nome do Trabalhador: MIUSA MARIA DE SOUZA — Admissão: 01/03/2000 — Cargo: 1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matrícula 7905-1 — Nome do Trabalhador: ODAIR DE OLIVEIRA — Admissão: 27/02/2014 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D 919	PREVIDENCIA	8.00	103,50
P 002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	347,98				
P 005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00				
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.293,87	1.293,87	1.293,87	103,50	1.190,37

Matrícula 7812-1 — Nome do Trabalhador: OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI — Admissão: 06/06/2011 — Cargo: 2004 - ASSESSOR ADMINISTRATIVO

P 001	VENCIMENTO	30.00D	807,92	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	224,85
				D 919	PREVIDENCIA	8.00	64,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	807,92	807,92	807,92	289,48	518,44

Matrícula 2960-1 — Nome do Trabalhador: PAULO FERNANDO DE LIMA — Admissão: 01/03/2000 — Cargo: 1031 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.050,29	D 919	PREVIDENCIA	9.00	165,42
P 002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	472,63				
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	157,54				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.838,06	1.838,06	1.838,06	165,42	1.672,64

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7902-1	REGIS GOMES CARRIJO	21/01/2014	2010 - CHEFE CLINICO GINECOLOGIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF SALARIO	15.00	172,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	172,26	3.531,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6890-1	ROBERTO DE LIMA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	749,81	1.068,06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7898-1	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	01/11/2013	1077 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	227,45
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	63,06

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,29	788,29	788,29	290,51	497,78

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06	D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,42

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.660,27	1.660,27	1.660,27	622,36	1.037,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7380-1	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA	07/05/2008	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.258,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	133,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.478,54	1.478,54	1.478,54	133,06	1.345,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6920-1	SILVANO APARECIDO DA SILVA	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	129,48
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.438,71	1.438,71	1.438,71	488,22	950,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.273,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	359,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	454,74	D	920	IRRF SALARIO	15.00	81,08
P	051	SEXTA PARTE	1.00	378,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.265,00	3.265,00	3.265,00	1.289,64	1.975,36

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3080-1	SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 190,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00 66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	854,69	256,30	598,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7440-1	SUELI DAS GRACAS VALERIO SEGISMUNDO	06/06/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	919	PREVIDENCIA	9.00 163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	163,60	1.654,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7912-1	TALIS BRENO DA SILVA GONÇALVES	02/06/2014	3017 - COORDENADOR SERVIÇO CLINICO GERAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	5.366,89	D	920	IRRF SALARIO	27.50 1.098,50
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.788,96				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.155,85	7.155,85	7.155,85	1.098,50	6.057,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 501,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00 257,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06				
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.338,20	2.338,20	2.338,20	758,68	1.579,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6950-1	WANDERLEI LIPORONI	04/01/2008	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 219,85
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00 88,37
P	908	1/3 FERIAS	30 D	276,16				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,65	1.104,65	1.104,65	308,22	796,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	812,71	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	81,27	D	919	PREVIDENCIA	8.00 71,51
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	52,40				

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	893,98	893,98	946,38	294,43	651,95

Total Unidade: 47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	86.126,49	86.126,49	86.309,89	19.137,86	67.172,03

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02354

DATA: 16/06/2015 VENCTO:30/06/2015 PAGTO: 30/06/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015.

Valor **79.527,02**

(setenta e nove mil, quinhentos e vinte e sete reais e dois centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 02354

Ass: _____ CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3018

NOTA DE EMPENHO Nº **3018**	FICHA: 106	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **12.645,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
96.000,00	73.418,76	12.645,80	9.935,44

VALOR A SER PAGO R$ **12.645,80**

doze mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e oitenta centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3019

NOTA DE EMPENHO Nº **3019**	FICHA: 106	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **655,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
96.000,00	86.064,56	655,82	9.279,62

VALOR A SER PAGO R$ **655,82**

seiscentos e cinquenta e cinco reais e oitenta e dois centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**16.121,15**
Total de Vencimentos	13.301,62
Salário Família	26,20
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (319016)	0,00
Bolsa de Estudo (339018)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	13.327,82
Total de Descontos	3.045,92
Total Líquido	10.281,90
FGTS a Recolher	0,00

Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.793,33	26,20	0,00	0,00	2.767,13
Total	2.793,33	26,20	0,00	0,00	2.767,13

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	189,00	10.695,62	2
021	INSALUBRIDADE 20%	5	24,00	677,68	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	8,00	655,82	2
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	26,20	2
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	21,00	1.272,50	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	958,66	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	66,00	1.295,92	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	2	15,00	71,84	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.295,92
Total	1.295,92

Base de I.R.R.F.	**13.301,62**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**13.301,62**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.301,62

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula 7000-1 — **Nome do Trabalhador** ADRIANA RAQUEL COIMBRA — **Admissão** 04/01/2008 — **Cargo** 1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	9.00D	474,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00 163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	47,28				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	23,71				
P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	21.00D	1.272,50				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,85	1.817,85	1.817,85	163,60	1.654,25

Matrícula 7923-1 — **Nome do Trabalhador** AMANDA OLIVEIRA SENE — **Admissão** 05/09/2014 — **Cargo** 4191 - CIRURGIÃO DENTISTA (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.664,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00 149,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.664,67	1.664,67	1.664,67	149,82	1.514,85

Matrícula 7250-1 — **Nome do Trabalhador** DILMA MARIA PEREIRA — **Admissão** 18/04/2008 — **Cargo** 1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 41,76
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20	D	919	PREVIDENCIA	8.00 66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	854,69	324,70	529,99

Matrícula 6010-1 — **Nome do Trabalhador** JULIANA SARRETA LUCINDO — **Admissão** 05/06/2006 — **Cargo** 1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.562,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 409,44
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00 313,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	128,11	D	920	IRRF SALARIO	7.50 47,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.847,96	2.847,96	2.847,96	770,01	2.077,95

Matrícula 6880-1 — **Nome do Trabalhador** LANCARDINA DE LOURDES SILVA — **Admissão** 03/12/2007 — **Cargo** 1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 507,46
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00 163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	671,06	1.146,81

Matrícula 6990-1 — **Nome do Trabalhador** LUCIANA PEREIRA DA SILVA — **Admissão** 04/01/2008 — **Cargo** 1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00 163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	666,43	1.151,44

Matrícula 3070-1 — **Nome do Trabalhador** MADALENA OLIVEIRA SARRETA — **Admissão** 01/03/2000 — **Cargo** 1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D	919	PREVIDENCIA	11.00 275,76
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50 24,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	306,43				

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	300,30	2.206,61

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.301,62	13.301,62	13.327,82	3.045,92	10.281,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02355

DATA: 16/06/2015 VENCTO:30/06/2015 PAGTO: 30/06/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015.

Valor **13.301,62**
(treze mil, trezentos e um reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3020

NOTA DE EMPENHO Nº **3020**	FICHA: 127	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO			CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:			

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **9.355,53**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.01 10.301.0150.2086.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde VENCIMENTOS E SALÁRIOS Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	60.623,25	9.355,53	227.021,22

VALOR A SER PAGO R$ **9.355,53**

nove mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/06/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

3021

NOTA DE EMPENHO Nº **3021**	FICHA: 127	DATA: 16/06/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **512,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.37 10.301.0150.2086.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	69.978,78	512,45	226.508,77

VALOR A SER PAGO R$ **512,45**

quinhentos e doze reais e quarenta e cinco centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

123

Total a Empenhar 11.966,46

Total de Vencimentos	9.867,98
Salário Família	26,20
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (319016)	0,00
Bolsa de Estudo (339018)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.894,18
Total de Descontos	3.249,13
Total Líquido	6.645,05
FGTS a Recolher	0,00 →

Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.072,28	26,20	0,00	0,00	2.046,08
Total	2.072,28	26,20	0,00	0,00	2.046,08

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	9.040,33	2
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	315,20	2
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1	4,00	512,45	2
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	26,20	2

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	4	0,00	866,10	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.404,26	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	60,00	902,06	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	76,71	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	902,06
Total	902,06

Base de I.R.R.F.	**9.867,98**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.867,98**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	9.867,98

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 266,54
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20	D	919	PREVIDENCIA	8.00 81,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	1.040,20	347,66	692,54

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.562,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00 355,55
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	512,45	D	920	IRRF SALARIO	15.00 76,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.232,30	3.232,30	3.232,30	1.138,05	2.094,25

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 166,23
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 81,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	1.014,00	247,35	766,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7817-1	ISABEL MARIA BATISTA	18/07/2011	1070 - TECNICO EM ENFERMAGEM (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.408,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 421,95
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00 140,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.565,68	1.565,68	1.565,68	562,86	1.002,82

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 267,16
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 81,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	1.014,00	348,28	665,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7761-1	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 276,52
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 81,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	1.014,00	357,64	656,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 166,17
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 81,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	1.014,00	247,29	766,71

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Data Pagamento: 17/06/2015 - Folha Mensal

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.867,98	9.867,98	9.894,18	3.249,13	6.645,05

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02356

DATA: 16/06/2015 VENCTO:30/06/2015 PAGTO: 30/06/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2015.

Valor **9.867,98**

(nove mil, oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

1176 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	124	08/06/2015	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		08/06/2015

NOME: ROBERTO DE LIMA
ENDEREÇO: AV NELSON RIBEIRO, 686.044.838-53 JERIQUARA CÓDIGO: 2194

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 03/02/2007 A 03/12/2012. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR	
SOMA	**1.211,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.36.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Administração da Saúde Pública

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.635,74	1.211,92	1.211,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.211,92**

um mil, duzentos e onze reais e noventa e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02101

DATA: 08/06/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: ROBERTO DE LIMA CNPJ: 686.044.838-53 Cod: 2194
Endereço: AV NELSON RIBEIRO,
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE LICENÇA PREMIA DE 03/02/2007 A 03/12/2012.

Valor **1.211,92**
(um mil, duzentos e onze reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2625

NOTA DE EMPENHO Nº **2625**	FICHA: 123	DATA: 28/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL	0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI — 09.394.802/0001-06 — CÓDIGO: 3161

ENDEREÇO: RUA ELISEU GUILHERME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.044,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	273.382,03	1.044,00	225.573,97

VALOR A SER PAGO R$ **1.044,00**

um mil e quarenta e quatro reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853957	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00954/15	28/05/2015	29/05/2015

Fornecedor BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI COD: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME Nº: 114 CNPJ: 09.394.802/0001-06
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.382.001	TROPHIC BASIC 800G	LATA	30	34,80	MANUT DA ADMINISTR	1.044,00
TOTAL PEDIDO						1.044,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	**Nº 19476** Série 3 FL 1/1

Humana Alimentar

BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI
RUA ELISEU GUILHERME, 114, CENTRO
14025-020 RIBEIRAO PRETO SP
Telefone(16) 3234-9555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 19476
Série 3
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0509 3948 0200 0106 5500 3000 0194 7615 6438 0351

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150331689199 29/05/2015 13:58:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582766415115		09.394.802/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/05/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	29/05/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16) 3134-1329	SP		13:55

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo **1**
2 - Outros

28/06/2015 1.044,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12 741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.044,00	187,92	0,00	0,00	321,03	1.044,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - EMITENTE				44914992000138
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO			SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			20.000	20.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 484011 Val 18-03-16 Qtd 30.00 Vlr aprox.tributos RS 321,03 (30,7500%) Fonte:	21069090	3	000	5102	UN	30,000	34,8000	1.044,00		1.044,00	187,92		18.0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local e UF embarque:
Entrega:

O.F 342/2014 - PP 18/2014- PROCESSO 24/2014- LOCAL SE
ENTREGA PC SAO SEBASTIAO 100 - CENTRO - JERIQUARA - SP
NF EMITIDA POR WEVERTON E PEDIDO MONTADO POR WEVERTON

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 29/05/2015

RECEBEMOS DE BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	**Nº 19476** **Série 3** FL 1/1

Humana Alimentar

BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI
RUA ELISEU GUILHERME, 114, CENTRO
14025-020 RIBEIRAO PRETO SP
Telefone(16) 3234-9555

S3

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 19476
Série 3
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0509 3948 0200 0106 5500 3000 0194 7615 6438 0351

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582766415115		09.394.802/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150331689199 29/05/2015 13:58:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/05/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	29/05/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16) 3134-1329	SP		13:55

FATURA

à vista	28/06/2015	1.044,00
a prazo	1	
outros		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.044,00	187,92	0,00	0,00	321,03	1.044,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - EMITENTE				44914992000138
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO			SP	582249216111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CX			20.000	20.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 484011 Val 18-03-16 Qtd 30,00 Vlr aprox.tributos RS 321,03 (30,7500%) Fonte:	21069090	3	000	5102	UN	30,000	34,8000	1.044,00		1.044,00	187,92		18.0	

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Local e UF embarque: **Entrega:** O F 342/2014 - PP 18/2014- PROCESSO 24/2014- LOCAL SE ENTREGA PC SAO SEBASTIAO 100 - CENTRO - JERIQUARA - SP NF EMITIDA POR WEVERTON E PEDIDO MONTADO POR WEVERTON	

prodiet

CERTIFICADO DE ANÁLISE

Produto: **TROPHIC BASIC 800g**
Lote: **484011**
Data de fabricação: MAR/2015
Data de vencimento: MAR/2016
Status: APROVADO

Parâmetro	Unidade	Limites	Resultado
Contagem de Bactérias Mesófilas Aeróbias	UFC/g	$1,0 \times 10^3$	$<1,0 \times 10^1$
Estafilococos coagulase positiva	UFC/g	$5,0 \times 10^1$	$<1,0 \times 10^1$
NMP de Coliformes Totais	NMP/g	3,0	<0,3
Pesquisa de *Salmonella sp*	25g	Ausência	Ausência

Metodologia Analítica

Compendium of Methods for Microbiological Examination of Foods – APHA – 4ª Edição - 2001

Parecer Técnico

O produto está de acordo com a Resolução RDC nº 12, de 02 de janeiro de 2001

Análises executadas por SFDK / São Paulo / SP – CA Nº 0009/12-14

Cotia, 31 de Março de 2015

Vera Lúcia Leite Moura
Farmacêutica – CRF-SP 11.500
Responsável Técnica
rt@prodietnutricao.com.br

44.914.992/0001-38 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550
COMPLEMENTO BAIRRO PARQUE INDUSTRIAL LA CEP 14095240
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP
TELEFONE INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111

Controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
35.1505.44.914.992/0001-38-57-001-009.766.829-109.766.829-2

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	OUTROS	135150543619577	

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 5353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
RIBEIRAO PRETO - SP - 3543402

DESTINO DA PRESTAÇÃO
JERIQUARA - SP - 3525409

REMETENTE BARONI COM DE PROD NUTRICIONAIS E
ENDEREÇO R ELISEU GUILHERME 114, 0
JARDIM SUMARE
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14025-020
CNPJ/CPF 09.394.802/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582766415115
PAÍS BRASIL FONE 32349555

DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ENDEREÇO R JONAS ALVES COSTA 559, 0
CENTRO
MUNICÍPIO JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PAÍS BRASIL FONE

EXPEDIDOR BARONI COM DE PROD NUTRICIONAIS E
ENDEREÇO R ELISEU GUILHERME 114, 0
JARDIM SUMARE
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14025-020
CNPJ/CPF 09.394.802/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582766415115
PAÍS BRASIL FONE 32349555

RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
ENDEREÇO SAO SEBASTIAO, 100
CENTRO
MUNICÍPIO JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PAÍS BRASIL FONE

TOMADOR DO SERVIÇO BARONI COM DE PROD NUTRICIONAIS E
ENDEREÇO R ELISEU GUILHERME 114
CNPJ/CPF 09.394.802/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582766415115
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14025-020
FONE PAÍS BRASIL

PRODUTO PREDOMINANTE:
PREPARACOES ALIMENTICIAS NAO ESPECIFICADAS NEM COMPREENDIDA

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:
CAIXAS

VALOR TOTAL MERCADORIA
1.044,00

QN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA
20,0000/KG	5,0000/UNI				

NOME DA SEGURADORA ITAU SEGUROS

RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
EMITENTE	1544008539	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	34,35	PEDAGIO	3,80		
FRETE VALOR	5,22				
OUTROS VALORES	6,05				
GRIS/ADEME	1,04				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO
50,46

VALOR A RECEBER
50,46

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	%RED.BC	VALOR ICMS ST
00 - ICMS Normal	50,46	12%	6,05	0%	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	35150509394802000106550030000194761564380351	19476	3

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
130156	Não	31/05/2015	

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 12,82.
UNIDADE DESTINO/SETOR : 140 (SETOR - PET)
IDENTIFICADOR TABELA : 10026 - KM 125
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 570
NUMERO INTERNO : 541461-W
NOME EMITENTE : JOSIANE APARECIDA GONCALVES BATISTA

14.450-000 - PRACA SAO SEBASTIAO, Nº 100 - CENTRO - JERIQUARA - SP

BANCO DO BRASIL **001 - 9 Banco do Brasil** **Recibo do sacado**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.
APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.

Data de vencimento: **28/06/2015**

Cedente: BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI — 09.394.802/0001.06

Agência/Código do cedente: 0037-0 / 393151-X

Data documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
29/05/2015	019476	DM	N	29/05/2015

Nosso número: 15443630000015022

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do documento: 1.044,00

001/001

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 2,61

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20,88

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacador/Avalista: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — 45.353.315/0001.50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:51:24
694918471 0091

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090154436300300015022171264730000104400
NOSSO NUMERO 15443630000015022
CONVENIO 01544363
BARONI COMERCIO DE PRODUTOS NU
AG/COD. BENEFICIARIO 0037/00393151
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2015
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2015
VALOR DO DOCUMENTO 1.044,00
VALOR COBRADO 1.044,00

NR.AUTENTICACAO C.905.EB7.E54.F7F.E42
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02133

DATA: 28/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. CNPJ: 09.394.802/0001-06 Cod: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14025-020

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE DIETA COMPLETA E FORMULAS INFANTIS.

Valor **1.044,00**
(um mil e quarenta e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2622

NOTA DE EMPENHO Nº **2622**	FICHA: 123	DATA: 28/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000021/14	PREGÃO PRESENCIAL	0015/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP — 56.014.301/0001-29 — CÓDIGO: 2357
ENDEREÇO: AV: PAPA JOAO XXIII — BRODOWSKI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **228,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	273.153,66	228,37	226.617,97

VALOR A SER PAGO R$ **228,37**

duzentos e vinte e oito reais e trinta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00951/15	28/05/2015	29/05/2015

Fornecedor DIMAPE COML MAT EIRELI EPP COD: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII Nº: 2600 CNPJ: 56.014.301/0001-29
BRODOWSKI

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.030.052	SABAO EM PO 1 KG	CX	1	72,29	MANUT DA ADMINISTR	72,29
[illegible].044.041	LUVA DE LATEX PARA LIMPEZA M	PAR	10	1,80	MANUT DA ADMINISTR	18,00
[illegible].016.054	ESPONJA DUPLA FACE CX C/200	PCT	2	3,14	MANUT DA ADMINISTR	6,28
022.000.028	DESODORIZADOR AMBIENTAL	UN	4	4,80	MANUT DA ADMINISTR	19,20
022.036.011	PAPEL TOALHA	FD	2	28,50	MANUT DA ADMINISTR	57,00
022.025.040	PAPEL HIGIENICO 300M	PCT	2	18,80	MANUT DA ADMINISTR	37,60
022.044.043	LUVA DE LATEX PARA LIMPEZA P	PAR	10	1,80	MANUT DA ADMINISTR	18,00
TOTAL PEDIDO						228,37

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 29/05/2015 00:00:00 VALOR TOTAL: 228,37
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.653
SÉRIE: 1

FORNNECE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS

DIMAPE COMERCIAL DE MATERIAIS EIRELI - EPP

AVENIDA PAPA JOAO XXIII,2600
VILA LUISA
BRODOWSKI, SP - CEP: 14340000
Fone: 1636647777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.013.653
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0556 0143 0100 0129 5500 1000 0136 5310 0011 9976

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135150332351884 - 29/05/2015 16:27:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
227017449112		56.014.301/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	29/05/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	29/05/2015
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 013653 / V. Orig.: 228,37 / V. Desc.: / V. Liq.: 228,37

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	013653	28/06/2015	228,37

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor

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	228,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
586	SABAO EM PO 1KG	34012090	0500	5405	CX	1,0000	72,2900	72,2900	0,00	0,00		0,00	
348	LUVA DE LATEX PARA LIMPEZA M	40151900	0500	5405	PR	10,0000	1,8000	18,0000	0,00	0,00		0,00	
714	ESPONJA DUPLA FACE CX/200	68021000	0500	5405	PT	2,0000	3,1400	6,2800	0,00	0,00		0,00	
7898436149393	DESODORIZADOR DE AMBIENTES VINOLIA 360ML	38089119	0500	5405	UN	4,0000	4,8000	19,2000	0,00	0,00		0,00	
1016	PAPEL TOALHA BOURBOM	47032100	0500	5405	FD	2,0000	28,5000	57,0000	0,00	0,00		0,00	
7890000000642	PAPEL HIGIENICO BRANCO 300M	48181000	0500	5405	PT	2,0000	18,8000	37,6000	0,00	0,00		0,00	
1054	LUVA DE LATEX PARA LIMPEZA P	45041000	0500	5405	PR	10,0000	1,8000	18,0000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que Recebi as Mercadorias de acordo com esta Nota Fiscal

Nome:

RG: 43.240.633

Setor: ALMOXARIFADO

Data: 01 / 06 / 2015

SAUDE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 67,50(29,56%) Fonte:IBPT Esta nota fiscal e referente a licitacao: 15/2014 SETOR SAUDE	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02128

DATA: 28/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: DIMAPE COML MAT EIRELI EPP CNPJ: 56.014.301/0001-29 Cod: 2357
Endereço: AV: PAPA JOAO XXIII
Cidade..: BRODOWSKI CEP: 14340-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **228,37**
(duzentos e vinte e oito reais e trinta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2359

NOTA DE EMPENHO Nº 2359	FICHA: 123	DATA: 11/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000024/14	PREGÃO PRESENCIAL 0018/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/05/2015

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FORMULAS INFANTIS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **485,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.07 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	255.908,87	485,32	243.605,81

VALOR A SER PAGO R$ **485,32**

quatrocentos e oitenta e cinco reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00878/15	11/05/2015	14/05/2015

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	4	15,00	MANUT DA ADMINISTR	60,00
009.001.952	APTAMIL AR 400G	UN	3	15,00	MANUT DA ADMINISTR	45,00
.357.001	APTAMIL 3 LT 800G	UN	8	31,79	MANUT DA ADMINISTR	254,32
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	9	14,00	MANUT DA ADMINISTR	126,00
	TOTAL PEDIDO					485,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000195633
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3515 0504 1067 3000 0122 5500 1000 1956 3310 0064 1752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135150295783213 14/05/2015 12:15:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	14/05/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	14/05/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		12:05:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000195633	12/06/2015	485,32

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,00	18,90	0,00	0,00	485,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
N[illegible]Y RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	S J RIO PRETO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03				1400	1300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
1392	APTAMIL AR LT 400G	21069090	200	5102	UN	4,00	15,0000	60,00	60,00	10,80	0,00	18.00%	0.00%	150013	27/12/2016
1392	APTAMIL AR LT 400G	21069090	200	5102	UN	3,00	15,0000	45,00	45,00	8,10	0,00	18.00%	0.00%	140730	06/09/2016
61568	APTAMIL 3 LT 800G	19011090	160	5405	UN	8,00	31,7900	254,32	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150216	02/09/2016
70316	APTAMIL 1 LT 400G	19011090	060	5405	UN	9,00	14,0000	126,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150148	17/08/2016

CP

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135150295783213
******PREGAO: 18/2014 - PROCESSO: 24/2014 - ORDEM DE FORNECIMENTO: 332/2014 - PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL: AG. 1849-X CC. 16902-1******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: >>>>>>
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 240358
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-W DO RICMS/00
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU ATRAVES DO TELEFONE CONSTANTE NA NOTA FISCAL. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO.
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 75.80 (15.62%) FEDERAL E R$ 87.36 (18.00%) ESTADUAL FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14 / 05 / 2015

Heberton Magno
RG 48.541.520-3

Luciano Wenceslau
RG 33.151.152-6

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
694918471 0087

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1

DATA 11/06/2015
VALOR CHEQUE 485,32
VALOR TOTAL 485,32

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 8.B2A.9CD.20A.EF5.066

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02136

DATA: 11/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE FORMULAS INFANTIS.

Valor **485,32**
(quatrocentos e oitenta e cinco reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2517

NOTA DE EMPENHO Nº **2517**	FICHA: 126	DATA: 20/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA — 48.025.506/0001-81 — CÓDIGO: 3
ENDEREÇO: Av Dr Saores de Oliveira,490 — Ituverava-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE BEBEDOURO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.765,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
4.4.90.52.12	APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.000,00	16.613,12	1.765,00	39.621,88

VALOR A SER PAGO R$ **1.765,00**

um mil, setecentos e sessenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/05/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/06/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	853959	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00902/15	20/05/2015	21/05/2015

Fornecedor SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490
Ituverava-SP

COD: 3
Nº: CNPJ: 48.025.506/0001-81

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
500.047.016	BEBEDOURO PRESSAO BDF 100 (IBBL)	PC	1	2.041,12	MANUT DA ADMINISTR	1.765,00
	TOTAL PEDIDO					1.765,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITORIO LTDA
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.053
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMATEC EQUIPAMENTOS P/ ESCRITORIO LTDA

AV. DR SOARES DE OLIVEIRA 490
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-7171

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.004.053
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0548 0255 0600 0181 5500 1000 0040 5310 0014 3350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NA UF	135150311827167 21/05/2015 10:49:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
389008843113		48.025.506/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/05/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	21/05/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
JERIQUARA	(16)3134-1329	SP		10:50:51

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4053	1.765,00	0,00	1.765,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/06/2015	1.765,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.042,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	277,12	0,00	0,00	1.765,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11885	BEBEDOURO PRESSAO BDF 100 (IBBL)	84186931	0102	5102	PC	1,00	2042,12	2.042,12	277,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R$ 209,15 Federal e 317,70 Estadual - Fonte : IBPT 9oi3aC CFOP 5.102 BC 1765.00 CFOP DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

José [illegible]eu Silva Junior
Enfermeiro
COREN/SP 223.278

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/05/2015 10:53:10

Desenvolvido por Sge Informatica

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:48:01
694918471 0084

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: SOMATEC EQUI P- ESCR LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.514-3

DATA	11/06/2015
NR. DOCUMENTO	69.491.847.100.084
VALOR CHEQUE	1.765,00
VALOR TOTAL	1.765,00

NR.AUTENTICACAO C.5D2.C03.7B4.C56.5B4

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02131

DATA: 20/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: SOMATEC EQUIP P/ESCRIT LTDA CNPJ: 48.025.506/0001-81 Cod: 3
Endereço: Av Dr Saores de Oliveira,490
Cidade..: Ituverava-SP CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE BEBEDOURO.

Valor **1.765,00**
(um mil, setecentos e sessenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2586

NOTA DE EMPENHO Nº **2586**	FICHA: 123	DATA: 22/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2015

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **451,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	270.352,21	451,00	229.196,79

VALOR A SER PAGO R$ **451,00**

quatrocentos e cinquenta e um reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/05/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00931/15	22/05/2015	26/05/2015

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA
Endereço: Avenida do Café, 1846
14050-220/Rib.Preto-SP.

Nº: COD: 313
CNPJ: 52.202.744/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.048	COMPRESSA 7,5X7,5 9FIOS C/10	EV	600	0,40	MANUT DA ADMINISTR	240,00
009.051.019	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA	UN	200	0,17	MANUT DA ADMINISTR	34,00
009.000.615	SOLUÇÃO CLORETO SODIO 0,9% 250 ML	FR	100	1,77	MANUT DA ADMINISTR	177,00
TOTAL PEDIDO						451,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

288.264
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0552 2027 4400 0192 5500 1000 2882 6415 2202 7441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135150323592318 26/05/2015 19:43:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	26/05/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO	14450-000		26/05/2015
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JERIQUARA	SP / (016) 3134-1256			19:45:00

FATURA / DUPLICATA

288264-A 25/06/2015 451,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
451,00	68,52	0,00	0,00	451,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,10	451,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-EMITENTE				45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA	NCH		35,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0123887	COMPRESSA 7,5X7,5 09F C/10 POLAR FIX ESTER.F07734 - POLAR FIX		30059090	000	5102	ENV	600	0,40	240,00	240,00	43,20	18	73,80
0156390	(IC) SERINGA DESC 10 ML S/AG.EMERALD 307874 - BD		90183119	500	5102	UN	200	0,17	34,00	34,00	4,08	12	5,95
0018606	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 250ml BOLSA - JP Lote/Serie: [081415 - Valid: 30/04/2017 - Qtde: 100.00]	7896137650439	30049099	000	5102	UN	100	1,77	177,00	177,00	21,24	12	47,35

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 806757 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 127.10 Fonte: IBPT / REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. DO RICMS P/ NCM 9018.31.19, 9018.32.19 e 3004.90.99 / ORDEM DE FORNECIMENTO 341/2015 PREGAO PRESENCIAL 013/2014 LOCAL ENTREGA PRAÇA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO JERIQUARA-SP

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26 / 05 / 2015

CEDAN CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
RUA JOSE STUPELLO, 94
PRQ ANHANGuERA - FONE: (16)3629-7595
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14095-530
www.cedancargas.com.br

CNPJ 54.212.022/0001-44 IE 582466875110 RNTRC

SUBCONTRATO

DATA/HORA DE EMISSÃO 26/05/15 20:59 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
RPS	000021036	RODOVIÁRIO		

9213050000030787

TIPO	TIPO DO SERVICO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
SUBCONTRATO	NORMAL	5353 16.01

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
RIBEIRAO PRETO/SP	JERIQUARA/SP	ruan

REMETENTE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
END AV DO CAFE 1836 VL TIBERIO
MUN RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14050-220
CNPJ 52.202.744/0001-92 IE 582156635119 FONE (16)39639090

DESTINATARIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA SUFRAMA
END RUA JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO
MUN JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ 45.353.315/0001-50 IE ISENTO FONE (16)31341329

EXPEDIDOR NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
END AV DO CAFE 1836 VL TIBERIO
MUN RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14050-220
CNPJ 52.202.744/0001-92 IE 582156635119 FONE (16)36297595

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ENTREGA=>
END PRACA SAO SEBASTIAO No 100 CENTRO
MUN JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ IE ISENTO FONE (16)31341329

TOMADOR NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
END AV DO CAFE 1836 VL TIBERIO
MUN RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14050-220
CNPJ 52.202.744/0001-92 IE 582156635119 FONE (16)39639090

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE PESO	15,50
PEDAGIO	2,00

MERCADORIA	
PROD PREDOMINANTE	SIMPLES
ESPECIE	
VALOR TOTAL MERC (R$)	451,00
QTDE VOLUMES	5
QTDE PARES	0
PESO CUBADO (m3)	0,0000
PESO REAL (Kg)	35,000
PESO CÁLCULO (Kg)	35,000

ICMS

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	nao tributada
BASE DE CÁLCULO (R$)	0,00
ALÍQ.ICMS (%)	00
VALOR ICMS (R$)	0,00
ICMS ST (R$)	0,00

FRETE TOTAL (R$)	17,50	VALOR A RECEBER (R$)	17,50

OBSERVAÇÕES

ESTE DOCUMENTO NAO TEM VALOR FISCAL E DESTINA-SE APENAS AO CONTROLE OPERACIONAL D A SUBCONTRATACAO. SERA CAPEADO POR OUTRO DOCUMENTO DE VALOR FISCAL NO FINAL DO PE IODO. O ICMS INCIDENTE SOBRE O FRETE TOTAL, DO INICIO AO DESTINO FINAL DO TRANSPO FOI DESTACADO NO CTRC 00000001 (R$ 1,00) DA NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS:	0,00	PIS:	0,11	COFINS:	0,53	TOTAL:	0,64

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE/CHAVE	SÉRIE/NRO DOCUMENTO
CTRC	00.000.000/0000-00	1/1
NF		U/288264

PLACA DE COLETA CEW6859 NR
SEGURADORA EMIT - APOLICE

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMETENTE	A PRAZO	27/05/15

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

RPS 021036-6
RPO / 144

PROCESSADO POR WWW.SSW.INF.BR

11/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:44:07
694918471 0080
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
- EM CHEQUE

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7

DATA	11/06/2015
VALOR CHEQUE	1.336,80
VALOR TOTAL	1.336,80
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO D.36E.460.688.3F5.1A3

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02125

DATA: 25/05/2015 VENCTO:10/06/2015 PAGTO: 10/06/2015

Credor..: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92 Cod: 313
Endereço: Avenida do Café, 1846
Cidade..: 14050-220/Rib.Preto-SP. CEP:

Discriminação..:
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **1.336,80**
(um mil, trezentos e trinta e seis reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

2604

NOTA DE EMPENHO Nº **2604**	FICHA: 123	DATA: 25/05/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000019/14	PREGÃO PRESENCIAL	0013/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/06/2015

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **885,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	271.339,96	885,80	227.774,24

VALOR A SER PAGO R$ **885,80**

oitocentos e oitenta e cinco reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/05/2015

Pedido
00941/15

Data Pedido
25/05/2015

Data Entrega
27/05/2015

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA
Endereço: Avenida do Café, 1846
14050-220/Rib.Preto-SP.

Nº:

COD: 313
CNPJ: 52.202.744/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.048	COMPRESSA 7,5X7,5 9FIOS C/10	EV.	300	0,40	MANUT DA ADMINISTR	120,00
036.005.002	ESPARADRAPO 10.0CMX4.5MT C/CAPA	RL	10	4,59	MANUT DA ADMINISTR	45,90
.008.015	LUVA P/PROC. LATEX MEDIA C/100	CX	10	12,00	MANUT DA ADMINISTR	120,00
036.000.155	PVPI RIODEINE DEGERMENTE 1000ML	LT	3	14,30	MANUT DA ADMINISTR	42,90
009.051.019	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA	UN	200	0,17	MANUT DA ADMINISTR	34,00
009.051.018	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA	UN	200	0,09	MANUT DA ADMINISTR	18,00
035.000.053	SOLUÇAO CLORETO SODIO 0,9% 100ML	UN	100	1,51	MANUT DA ADMINISTR	151,00
009.000.615	SOLUÇÃO CLORETO SODIO 0,9% 250 ML	FR	200	1,77	MANUT DA ADMINISTR	354,00
	TOTAL PEDIDO					885,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

NFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

288.334
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0552 2027 4400 0192 5500 1000 2883 3415 2202 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		135150325170540 27/05/2015 12:04:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/05/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO	14450-000		27/05/2015
MUNICIPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
JERIQUARA	SP (016) 3134-1256			12:06:00

FATURA / DUPLICATA

288334-A 26/06/2015 885,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
885,80	126,02	0,00	0,00	885,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,83	**885,80**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-EMITENTE				45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	CAIXA	NCH		95,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0123887	COMPRESSA 7,5X7,5 09F C/10 POLAR FIX ESTER.F07734 - POLAR FIX		30059090	000	5102	ENV	300	0,40	120,00	120,00	21,60	18	36,90
0017855	ESPARADRAPO 10,0CM x 4,5MT C/CAPA - MISSNER	7896544910102	30051090	000	5102	RL	10	4,59	45,90	45,90	8,26	18	14,11
0123473	(IC) LUVA P/PROC.LATEX MEDIA COM 100 UNIDADES NR 06 - EMBRAMAC	7898312241807	40151900	200	5102	CX	10	12,00	120,00	120,00	21,60	18	44,59
0027565	(IC) PVPI RIODEINE DEGERMANTE 1000ML 0510101302 - RIOQUIMICA Lote/Serie: [R1501923 - Valid: 20/04/2017 - Qtde: 3.00]	7897780202143	30039099	300	5102	LT	3	14,30	42,90	42,90	7,72	18	8,04
0156390	(IC) SERINGA DESC 10 ML S/AG.EMERALD 307874 - BD		90183119	500	5102	UN	200	0,17	34,00	34,00	4,08	12	5,95
0002105	(IC) SERINGA DESC 05ml S/AG. L.LOCK 990175/990429 - BD	7891463001771	90183119	000	5102	UN	200	0,09	18,00	18,00	2,16	12	3,15
0044990	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 100ml BOLSA - JP Lote/Serie: [818915 - Valid: 30/03/2017 - Qtde: 100.00]	7896137650453	30049099	000	5102	UN	100	1,51	151,00	151,00	18,12	12	40,39
0018606	(IC) SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 250ml BOLSA - JP Lote/Serie: [088315 - Valid: 30/04/2017 - Qtde: 200.00]	7896137650439	30049099	000	5102	UN	200	1,77	354,00	354,00	42,48	12	94,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 801635 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 247.83 Fonte: IBPT / REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. DO RICMS P/ NCM 9018.31.19, 9018.32.19 e 3004.90.99 / ORDEM DE FORNECIMENTO 310/2015 PREGAO PRESENCIAL 013/2014 LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO 100 CENTRO JERIQUARA- SP

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 27/05/2015