PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1492

NOTA DE EMPENHO Nº **1492**	FICHA 134	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**9.572,46**

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 2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150 000 00	21 375,81	9 572,46	119.051,73

VALOR A SER PAGO R$ **9.572,46**

nove mil, quinhentos e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos ***********************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçal
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Leticia 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

1493

NOTA DE EMPENHO Nº **1493**	FICHA 134	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**824,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	30.948,27	824,91	118.226,82

VALOR A SER PAGO R$ **824,91**

oitocentos e vinte e quatro reais e noventa e um centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalv
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Leticia 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

1494

NOTA DE EMPENHO Nº **1494**	FICHA 134	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.139,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3 1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	31.773,18	1.139,74	117.087,08

VALOR A SER PAGO R$ **1.139,74**

um mil, cento e trinta e nove reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalve
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

Resumo Contábil

27/03/2018 09:08:40

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**14.009,51**		
Total de Vencimentos	11.537,11		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	11.537,11		
Total de Descontos	3.789,77		
Total Líquido	7.747,34	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.472,40	0,00	0,00	0,00	2.472,40
Total	2.472,40	0,00	0,00	0,00	2.472,40

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	101,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	9,00	824,91	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.139,74	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	140,00	3.109,45
Salário Base	180,00	8.427,66
Total	**320,00**	**11.537,11**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	699,87	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.454,97	Receita Extra Despesa Extra
147	PENHORA PROC. 85862016826043401	1	0,00	281,00	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	1.077,12	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	22,50	276,81	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	74,50	3.789,77
Total	**74,50**	**3.789,77**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.077,12
Total	1.077,12

Base de I.R.R.F.	**11.537,11**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**11.537,11**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	11.537,11

Data Pagamento: 06/04/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

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	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	496,05	812,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	7074 - ENFERMEIRO PADRÃO (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	501,48
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07	D	920	IRRF SALARIO	22.50	276,81
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.139,74					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.558,98	4.558,98	4.558,98	1.465,80	3.093,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	185,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	290,33	1.018,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7817-1	ISABEL MARIA BATISTA	18/07/2011	1070 - TECNICO EM ENFERMAGEM (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	457,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,88
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	73,92					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.743,21	1.743,21	1.743,21	613,88	1.129,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	147	PENHORA PROC. 85862016826043401	1.00	281,00
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	652,85	655,88

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	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	270,86	1.037,87

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.537,11	11.537,11	11.537,11	3.789,77	7.747,34

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01473

DATA: 20/03/2018 VENCTO:29/03/2018 PAGTO: 29/03/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114)

Valor **11.537,11**
(onze mil, quinhentos e trinta e sete reais e onze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 11.537,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1492 / 1	OR	020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.572,46	R$ 0,00	R$ 3.789,77	R$ 5.782,69
1494 / 1	OR	020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.139,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.139,74
1493 / 1	OR	020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 824,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,91
TOTAL					R$ 11.537,11	R$ 0,00	R$ 3.789,77	R$ 7.747,34

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.747,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	7.747,34
TOTAL. . .			R$ 7.747,34

Despesa paga em 29/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1112

NOTA DE EMPENHO Nº 1112	FICHA 130	DATA 05/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000063/17	PREGÃO PRESENCIAL	0054/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 26/03/2018

NOME fast lub lubrificantes eacessorios ltda epp — 06.789.269/0001-85 — CÓDIGO 4411

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE. 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
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	111.008,29	1.200,00	457.791,71

VALOR A SER PAGO R$ 1.200,00

um mil e duzentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	dulita	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00428/18	05/03/2018	05/03/2018

Fornecedorfast lub lubrificantes eacessorios ltda epp — COD: 4411
Endereço: — Nº: — CNPJ: 06.789.269/0001-85

Cod Prod	Discr	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.011.460	PETR.SYNTIUM 5000 DX 5X30 D2	LT	2	600,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.200,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE FAST LUB LUBRIFICANTES E ACESSORIOS	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e Número: 7820 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/_____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nome: RG:	

FAST LUB LUBRIFICANTES E ACESSORIOS

AV. MAL. COSTA E SILVA, 4274- VILA BRASIL - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14075600 - Fone/Fax: 1636280777

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 7820
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35180306789269000185550010000078201919275688

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	135180150452873

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.671.920.116		06.789.269/0001-85

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45353315000150	05/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	05/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3143-8700	SP		

FATURA

	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
Um Mil e Duzentos Reais	88299	02/04/2018	1200,00						

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	1200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**385,08**	1200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN.	QTDE.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2744	PETR. SYNTIUM 5000 DX 5W30 D2 - 24X1	27101932	0500	5656	CX	2,0000	600,0000	1200,00	0	0	0	**385,08**

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

Em, 05/03/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 385,08 - FONTE: IBTP VL APRX TRIBT: R 417,60 34,80 FTE: IBPT OF 04/2018 PREGAO 054/2017	

Extrato Financeiro

FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85

Banco do Brasil SA	001-9	00190.00009 02380.172003 00057.307175 5 74820000120000	Nosso Número 23801720000057307

Número
0000057307

Cliente/Destinatário
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA 559 CENTRO
14450000 JERIQUARA-SP

Vencimento
02/04/2018

Observação

Data
05/03/2018

Hora
16:55

Histórico
05/03/2018 (Venda) 10164865-1 - MUNICIPIO DE JERIQUARA R$1.200,00

Beneficiário	Carteira	Agência/Conta Corrente	Total
FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85 (BB) CNPJ: 06.789.269/0001-85-AV. BRASIL-VILA ELISA RIBEIRAO PRETO-SP 14075030	17	2890-8/066955-5	**R$ 1.200,00**

Autenticação Mecanica

Banco do Brasil SA	001-9	00190.00009 02380.172003 00057.307175 5 74820000120000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: **02/04/2018**

Beneficiário
FASTLUB LUBRIFICANTES-CNPJ 06.789.269/0001-85 CNPJ: 06.789.269/0001-85

Agência/Código Beneficiário: 2890-8/066955-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/03/2018	10164865	DM	N	05/03/2018

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 23801720000057307

(=) Valor do Documento: **1.200,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após Vencto pagável nas agencias do BB
Após vencido boleto pode ser atualizado no site www.bb.com.br
APÓS VENCIMENTO:
COBRAR MULTA DE 2%
JUROS DE MORA 0,3% AO DIA

SUJEITO A INCLUSÃO NO SPC/SERASA APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA 559, CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa
23801720000057307

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



29/03/2018 10:47:40

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
29/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:47:40
694906949                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090238017200300057307175574820000120000
BENEFICIARIO:
FAST L - L A LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
FAST LUB - LUBRIFICANTES E ACESSORI
CNPJ: 06.789.269/0001-85
PAGADOR:
MUNICIPIO DE JERIQUARA
CNPJ: 45.353.315/0001-50
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            32.901
NOSSO NUMERO                  23801720000057307
CONVENIO                              02380172
DATA DE VENCIMENTO                  02/04/2018
DATA DO PAGAMENTO                   29/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO                    1.200,00
VALOR COBRADO                         1.200,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.1E5.0A1.D3B.F39.F72
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	29/03/2018 10:37:45
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	29/03/2018 10:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01483

DATA: 05/03/2018 VENCTO:29/03/2018 PAGTO: 29/03/2018
Credor..: fast lub lubrificantes eacessori CNPJ: 06.789.269/0001-85 Cod: 4411
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE OLEO LUBRIFICANTE.

Valor **1.200,00**
(um mil e duzentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1112 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00
TOTAL					R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.200,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.200,00
TOTAL. . .			R$ 1.200,00

Despesa paga em 29/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome:
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
863

NOTA DE EMPENHO Nº **863**	FICHA 130	DATA 23/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000025/17 PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — 56.081.482/0001-06 — CÓDIGO: 3545
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**115,80**

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
570.000,00	72.549,07	115,80	497.335,13

VALOR A SER PAGO R$ **115,80**
cento e quinze reais e oitenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 28/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00337/18	23/02/2018	26/02/2018

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.092	MANITOL 20% 250 ML BOLSA	UN	30	3,86	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						115,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e No. 000.066.486 Série 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM
No 025
VILA VIRGINIA
14030430-RIBEIRAO PRETO-SP
Fone:(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida [1]

No. **000.066.486**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0256 0814 8200 0106 5500 1000 0664 8610 0144 0210

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180132236230 26/02/2018 17:20:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	26/02/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP		

FATURA

28/03/2018	115,80								

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
67,55	8,11	0,00	0,00	115,80

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	115,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA ME	(0) Emitente				05.593.534/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO	SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			10,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	UNI	CSOSN	UN	QTD	PUNIT	VUNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
11097 S+	MANITOL 20% 250ML FRASCO SIST FECHADO/JP Lot/Val:876717 25/10/19	30049099	020	5102	FR	30	0,00	3,8600		115,80	67,55	8,11	12

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 26 / 02 / 2018

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PREGAO 24/17 PROCESSO 25/17 ORDEM FORN. 20/2018 Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov.144021 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 Valor Aprox Tributos Federal: R$ 15,58 Estadual: R$ 13,90 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	(A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**26/02/2018**	**28/03/2018**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: **P144021/66486-01**	Nosso Número: 00000058021	Valor do Documento: **115,80**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.82706 90000.005802 21000.003000 8 74770000011580**

Local de Pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **28/03/2018**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiario **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento **26/02/2018**	No. do documento **P144021/66486-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **26/02/2018**	Cart./Nosso Número **09/00000058021-2**
Uso do Banco	Carteira **09** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **115,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,39 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP
45.353.315/0001-50

Pagador/Avalista
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:56.081.482/0001-06

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

28/03/2018 14:48:43

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
28/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:48:43
694906949                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
BANCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792827069000000580221000003000874770000011580
NR. DOCUMENTO                             32.801
DATA DO PAGAMENTO                      28/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO                        115,80
VALOR COBRADO                             115,80
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.166.EF4.37B.468.A87
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	28/03/2018 14:40:50
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	28/03/2018 14:48:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01478

DATA: 23/02/2018 VENCTO:28/03/2018 PAGTO: 28/03/2018
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **115,80**
(cento e quinze reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 115,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
863 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 115,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,80
TOTAL					R$ 115,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 115,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	115,80
TOTAL. . .			R$ 115,80

Despesa paga em 28/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1490

NOTA DE EMPENHO Nº 1490	FICHA 112	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF : 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **20.995,94**

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
229 000,00	49.680 12	20.995,94	158.323,94

VALOR A SER PAGO R$ **20.995,94**

vinte mil, novecentos e noventa e cinco reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	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

1491

NOTA DE EMPENHO Nº **1491**	FICHA 112	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.560,27**

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
229.000,00	70.676,06	1.560,27	156.763,67

VALOR A SER PAGO R$ **1.560,27**

um mil, quinhentos e sessenta reais e vinte e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	6289-8	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Resumo Contábil

27/03/2018 09:08:40

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**27.421,69**		
Total de Vencimentos	22.556,21		
Salário Família	31,71		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	22.587,92		
Total de Descontos	4.807,42		
Total Líquido	17.780,50	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	4.833,77	31,71	0,00	0,00	4.802,06
Total	4.833,77	31,71	0,00	0,00	4.802,06

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	11
Quantidade de trabalhadores processados	11

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	10	300,00	19.851,14	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	63,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7	15,00	1.560,27	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,71	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	78,00	2.705,07
Salário Base	300,00	19.851,14
Salário Família	1,00	31,71
Total	**379,00**	**22.587,92**

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	4	0,00	1.592,19	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	1	1,00	101,26	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	10	92,00	2.131,54	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	6	52,50	262,93	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	145,50	4.807,42
Total	**145,50**	**4.807,42**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vinculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.131,54
Total	2.131,54

Base de I.R.R.F.	**22.556,21**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**22.556,21**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	22.556,21

Data Pagamento: 06/04/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7968-1	AMANDA SENE MORELI	04/04/2016	1084 - CIRURGIÃO DENTISTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	167,15
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.857,31	1.857,31	1.857,31	167,15	1.690,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7947-1	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	01/10/2015	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	437,63
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	316,92
					D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.881,16	2.881,16	2.881,16	804,07	2.077,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	49,70	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	96,02
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	31,71	D	919	PREVIDENCIA	8.00	83,49

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.043,70	1.043,70	1.075,41	396,18	679,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7796-1	EDVANIA ROMUALDO FLORES OLIMPIO	01/03/2011	1069 - NUTRICIONISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.720,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,79
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	86,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	162,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.806,91	1.806,91	1.806,91	703,41	1.103,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6010-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	05/06/2006	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.053,93	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	101,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	390,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	305,39	D	920	IRRF SALARIO	15.00	119,14

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.550,12	3.550,12	3.550,12	610,91	2.939,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6880-1	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	517,75
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	740,56	1.569,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6990-1	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	04/01/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	725,64	1.584,72

Data Pagamento: 06/04/2018 - Folha Mensal

Unidade: **002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO**

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3070-1	MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3180-1	MARIA SATO	01/03/2000	1004 - ASSISTENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.060,18	D	919	PREVIDENCIA	9.00	222,49
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	412,03	D	920	IRRF SALARIO	7.50	25,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.472,21	2.472,21	2.472,21	248,42	2.223,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7962-1	RAFAELA JULIANA DA COSTA OLIVEIRA	03/02/2016	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	8.00	133,32

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.666,51	1.666,51	1.666,51	133,32	1.533,19

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	22.556,21	22.556,21	22.587,92	4.807,42	17.780,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01461

DATA: 20/03/2018 VENCTO:29/03/2018 PAGTO: 29/03/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114)

Valor **22.556,21**
(vinte e dois mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 22.556,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1490 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 20.995,94	R$ 0,00	R$ 4.807,42	R$ 16.188,52
1491 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.560,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.560,27
TOTAL					R$ 22.556,21	R$ 0,00	R$ 4.807,42	R$ 17.748,79

Despesa Líquida: . . . . **R$ 17.748,79**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	FOLHA	17.748,79
TOTAL. . .			R$ 17.748,79

Despesa paga em 29/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1485

NOTA DE EMPENHO Nº **1485**	FICHA 125	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF. 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**64.421,51**

CODIGO	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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000 00	155 015.30	64.421,51	750.563,19

VALOR A SER PAGO R$ **64.421,51**

sessenta e quatro mil, quatrocentos e vinte e um reais e cinquenta e um centavos ******************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

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 1486

NOTA DE EMPENHO Nº **1486**	FICHA 125	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/04/2018	

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**477,00**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11 33	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES
10 301.0150.2085 0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	219.436,81	477,00	750.086,19

VALOR A SER PAGO R$ **477,00**
quatrocentos e setenta e sete reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Leticia 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

1487

NOTA DE EMPENHO Nº 1487	FICHA 125	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 04/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **8.960,05**

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
970.000,00	219.913,81	8.960,05	741.126,14

VALOR A SER PAGO R$ **8.960,05**

oito mil, novecentos e sessenta reais e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

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
1488

NOTA DE EMPENHO Nº 1488	FICHA 125	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 04/04/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**773,22**

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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	228.873,86	773,22	740.352,92

VALOR A SER PAGO R$ **773,22**

setecentos e setenta e três reais e vinte e dois centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 29/03/18

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

27/03/2018 09:08:40

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**90.815,60**		
Total de Vencimentos	74.631,78		
Salario Família	190,26		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	74.822,04		
Total de Descontos	17.776,35		
Total Líquido	57.045,69	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	15.502,88	190,26	0,00	0,00	15.312,62
35 COMISSIONADOS	490,68	0,00	0,00	0,00	490,68
Total	15.993,56	190,26	0,00	0,00	15.803,30

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	40
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	41
Quantidade de trabalhadores processados	41

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	40	1.200,00	54.655,13	Salário Base
006	ADICIONAL NOTURNO	6	535,00	4.805,58	
021	INSALUBRIDADE 20%	26	311,00	4.960,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	32	94,00	7.013,80	
051	SEXTA PARTE	7	5,00	1.946,25	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	477,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	6,00	190,26	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	773,22	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.025,00	19.976,65
Salário Base	1.200,00	54.655,13
Salário Família	6,00	190,26
Total	**2.231,00**	**74.822,04**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.942,56	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	5.949,32	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	2	0,00	525,18	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	40	348,00	6.762,36	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	10	97,50	596,93	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	445,50	17.776,35
Total	**445,50**	**17.776,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.579,19
35 - COMISSIONADOS	183,17

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total	6.762,36

Base de I.R.R.F.	**74.631,78**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**74.631,78**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	72.342,06
35 - COMISSIONADOS	2.289,72

Data Pagamento: 06/04/2018 - 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	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	633,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	340,21
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	63,65
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	773,22					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.092,88	3.092,88	3.092,88	1.037,19	2.055,69

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7864-1	AMANDA RODRIGUES	04/07/2012	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,09	D	919	PREVIDENCIA	8.00	116,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.453,03	1.453,03	1.453,03	461,89	991,14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7919-1	ANTONIO MIRANDA NETO	05/08/2014	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	974,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,05
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	639,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.613,18	1.613,18	1.613,18	129,05	1.484,13

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6080-1	AURELIA ALVES CINTRA OLIVEIRA	19/06/2006	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	60,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.082,40	147,01	935,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	250,77	2.236,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6910-1	EDMAR ELIAS	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	606,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	196,53
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.183,73	2.183,73	2.183,73	481,74	1.701,99

Data Pagamento: 06/04/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
90-1	ELIO PINTO DE CARVALHO	01/03/1979	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	235,52
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	35,81
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	559,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	266,61					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.616,96	2.616,96	2.616,96	271,33	2.345,63

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3230-1	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	210,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	136,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	453,90	880,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6550-1	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA	01/03/2007	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	87,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.093,40	1.093,40	1.093,40	87,47	1.005,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
5700-1	IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA	07/06/2005	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	123,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	198,80					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	162,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.546,40	1.546,40	1.546,40	123,71	1.422,69

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6560-1	IVANILDE APARECIDA DE OLIVEIRA VAL	01/03/2007	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	288,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.186,42	1.186,42	1.186,42	383,02	803,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.326,81	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	926,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	465,36	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	328,99
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	402,26
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	477,00	D	920	IRRF SALARIO	15.00	133,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.656,97	3.656,97	3.656,97	1.791,65	1.865,32

Data Pagamento: 06/04/2018 - 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	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,68
P	006	ADICIONAL NOTURNO	45.00	446,84	D	919	PREVIDENCIA	9.00	200,37
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.226,41	2.226,41	2.226,41	508,05	1.718,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7939-1	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	01/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,58
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.257,25	1.257,25	1.257,25	100,58	1.156,67

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7903-1	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO	10/02/2014	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,00
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	1.047,42	365,63	681,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6670-1	LUCIANA MARIA DIAS	02/04/2007	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	196,19
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.145,82	537,31	608,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
840-1	LUIZ CARLOS VALERIO	06/04/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,55
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.161,70	2.161,70	2.161,70	784,26	1.377,44

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	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,45
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.305,72	1.305,72	1.305,72	104,45	1.201,27

Data Pagamento: 06/04/2018 - Folha Mensal

Unidade: **002041 - Administração da Saúde Pública**

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	90,57
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	568,40	1.918,60

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6150-1	MARIA APARECIDA MIRANDA	03/07/2006	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	728,35	1.582,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6220-1	MARIA DO CARMO MESSIAS NUNES SATO	05/07/2006	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.563,32	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	518,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	156,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	154,76

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.719,65	1.719,65	1.719,65	672,93	1.046,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6700-1	MARIA REGINA DIAS SOARES	03/04/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	543,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	216,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.406,71	2.406,71	2.406,71	759,94	1.646,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3880-1	MARIA ROSA DOS REIS	04/02/2002	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.139,17	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	284,79					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.614,76	1.614,76	1.614,76	129,18	1.485,58

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6160-1	MARIO RODRIGUES DOS SANTOS	03/07/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,19	1.577,19	1.577,19	126,17	1.451,02

Data Pagamento: 06/04/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3130-1	MARLI MARIA DIAS	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3360-1	MATILDE MARIA BORGES	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	327,72
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	56,07
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	643,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.979,32	2.979,32	2.979,32	383,79	2.595,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7905-1	ODAIR DE OLIVEIRA	27/02/2014	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,58
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.257,25	1.257,25	1.257,25	100,58	1.156,67

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7812-1	OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI	06/06/2011	2004 - ASSESSOR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	984,00	78,72	905,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3300-1	ORIPA APARECIDA ALVES DA SILVA SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	106,71	1.227,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2960-1	PAULO FERNANDO DE LIMA	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	160,16
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.779,57	1.779,57	1.779,57	160,16	1.619,41

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6890-1	ROBERTO DE LIMA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	809,02	1.501,34

Data Pagamento: 06/04/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7898-1	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	01/11/2013	1077 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	79,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	994,00	994,00	994,00	314,34	679,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7380-1	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA	07/05/2008	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,22
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	66,04					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,78	1.577,78	1.577,78	126,22	1.451,56

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6920-1	SILVANO APARECIDO DA SILVA	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	126,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.577,19	1.577,19	1.577,19	484,91	1.092,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.387,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	379,89
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	477,48	D	920	IRRF SALARIO	15.00	106,25
P	051	SEXTA PARTE	1.00	397,89					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.453,57	3.453,57	3.453,57	1.335,55	2.118,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.104,40	405,32	699,08

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	1.660,27	D	919	PREVIDENCIA	9.00	174,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.934,08	1.934,08	1.934,08	174,06	1.760,02

Data Pagamento: 06/04/2018 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.293,40	D	919	PREVIDENCIA	11.00	380,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	15.00	106,46
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.455,10	3.455,10	3.455,10	1.076,86	2.378,24

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7953-1	WANDER LUCIO SOUZA DE MASCARENHAS	13/10/2015	1078 - FARMACEUTICO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	359,39
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	127,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.599,67	1.599,67	1.599,67	487,36	1.112,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	150,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	135,73
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	92,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.154,60	1.154,60	1.218,02	451,01	767,01

Total Unidade: 40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	74.631,78	74.631,78	74.822,04	17.776,35	57.045,69

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01460

DATA: 20/03/2018 VENCTO:29/03/2018 PAGTO: 29/03/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2018 - Folha Mensal ID:(114)

Valor **74.631,78**
(setenta e quatro mil, seiscentos e trinta e um reais e setenta e oito centavos) *
* *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 74.631,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1485 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 64.421,51	R$ 0,00	R$ 17.776,35	R$ 46.645,16
1486 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 477,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 477,00
1488 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 773,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 773,22
1487 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 8.960,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.960,05
TOTAL					R$ 74.631,78	R$ 0,00	R$ 17.776,35	R$ 56.855,43

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 56.855,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	56.855,43
TOTAL. . .			R$ 56.855,43

Despesa paga em 29/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1268

NOTA DE EMPENHO Nº **1268**	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO: 26/03/2018

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**	**263,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	45.516,60	263,83	154.219,57

VALOR A SER PAGO R$ 263,83
duzentos e sessenta e três reais e oitenta e três centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.617/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo — sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
03353784/47	1457033537841	01	JANEIRO/18

Dados do Usuário

Nome: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA **Cód. Cliente:** 94

Dados da Ligação

End.: PC SAO SEBASTIAO 00100 S/N.
14450 000 JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y10L272501

Tipo de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

Avisos ao Cliente

ATE 08/12/2017 NAO ACUSAMOS O PAGAMENTO DA CONTA REFERENTE AO MES 11
NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 106,64 REFERENTES A ESGOTOS
E R$ 20,26 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	133,79
Esgoto	126,90
Tx Regulação - TROF	1,32
Serviços	1,90
CTA VIA CORREIO	

Total a Pagar: **********263,83

Total a Pagar:
R$ **********263,83
Vencimento: 10/01/2018

Na caso de atraso no pagamento - Será acrescido de multa de 2%, juros, atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A venda não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Disponibilizamos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Maiores informações 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	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	263,83	17,31

Leitura	Data	m³
Anterior	14/11/17	3379
Atual	15/12/17	3402
Consumo		23
Prox. Leitura	15/01/18	

Período de Consumo: 31 dias

Consumo de Água - 6 meses



Média: 23 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	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 20	10	5,74	57,40	4,56	45,60
21 A 30	3	9,27	27,81	7,42	22,26
31 A 50		9,27		7,42	
ACIMA 51		10,89		8,69	
Subtotal			133,71		106,64

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 133,71 x 1,00000000 x 0001 = 133,71
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 106,64 x 1,00000000 x 0001 = 106,64
Vl. Esgoto x Ft de Poluição 106,64 x 1,190 = 126,90

Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto) = 240,35
Carga Poluidora k = 1,190

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	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrão	011	005	011	011	011

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Todas as amostras atenderam a legislacao

Amostras coletadas em: 11/17

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO — sabesp

RGI: 03353784/47	Codificação Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A		
Mês de Referência JANEIRO/18	Vencimento 10/01/2018	Nº da Conta 1457033537841	Total a Pagar R$ **********263,83

82640000002 0 63830097145 1 72033537841 3 11260918012 3

2 14570335378411100000026383 2

Autenticação mecânica do agente autorizado

CEB-DAE-003822-m01-G0

20/03/2018 09:50:04

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.04
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82640000002-0	63830097145-1
	72033537841-3	11260918012-3
Data do pagamento		19/03/2018
Valor Total		263,83

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: 5.685.E4A.B91.853.7F1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01263

DATA: 12/03/2018 VENCTO:19/03/2018 PAGTO: 19/03/2018
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 **263,83**
(duzentos e sessenta e três reais e oitenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 263,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1268 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 263,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,83
TOTAL					R$ 263,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,83

Despesa Líquida: . . . . **R$ 263,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	263,83
TOTAL. . .			R$ 263,83

Despesa paga em 19/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1344

NOTA DE EMPENHO Nº 1344	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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**	**130,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	46.826,42	130,91	153.042,67

VALOR A SER PAGO R$ **130,91**

cento e trinta reais e noventa e um centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	No da Conta	GR	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1456087236351	01		DEZEMBRO/17

End.: R Jonas A Costa, 00599 — **Folha 1 de 1**
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia — **Codigo do Cliente** 0000003256
Cod. Sabesp: 06.402.01.05.0150.000.000.002.A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub — **Tipo de Ligacao:** Agua e Esgoto
Tipo de Faturamento: Comum — **Hidrometro:** Y14F453399

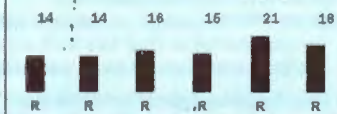
Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	14/11/17	236
Leitura Anterior	14/10/17	220
Proxima Leitura	16/12/17	

Consumo m3: 15

Periodo de Consumo: 31 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua



Media 16 — Ajuste: 1.033

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 30	5	5,74	28,70	4,56	22,80
21 A 30		9,27		7,42	
31 A 50		9,27		7,42	
Acima de 50		10,89		8,69	
			77,20		61,58

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) 77,20 x 0.93861775 x 1 = 72,46
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 61,58 x 0.93861775 x 1 = 57,80

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 130,26

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	72,46
Esgoto	57,80
Tx Regulacao - TRCF	0,65
Total a Pagar	130,91

Total a Pagar: R$ ********130,91
Vencimento: 10/12/17

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

INDICE DE REPOSICIONAMENTO TARIFARIO DE 7,8888% E TRCF DE 0,50% CONF. COMUNIC. 03/17
Ate 10/11/17 nao acusamos o pagamento da conta referente ao mes 10.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	130,91	8,59

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 2914/11

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	010
Amostras Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrao	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA — Amostras Coletadas em: 07/17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.50.04
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82620000001-4   30910097145-1
                   62087236351-5   31060717122-3
Data do pagamento                     19/03/2018
Valor Total                              130,91
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  031902
AUTENTICACAO SISBB:         9.84F.6EA.514.C43.00D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01264

DATA: 12/03/2018 VENCTO:19/03/2018 PAGTO: 19/03/2018
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 **130,91**
(cento e trinta reais e noventa e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 130,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1344	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 130,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 130,91
TOTAL					R$ 130,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 130,91

Despesa Líquida: . . . . **R$ 130,91**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	130,91
TOTAL. . .			R$ 130,91

Despesa paga em 19/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________________ Nome: ______________________
CGC/CPF: ______________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1276

NOTA DE EMPENHO Nº 1276	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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** **141,39**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3 3 90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10 301 0150 2085 0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200 000 00	45 780,43	141,39	154 078,18

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e quarenta e um reais e trinta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306129-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.617/0001-80

Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

sabesp

RGI	Nº da Conta	GR	Mês de Referência
06967046/33	1457069670461	01	JANEIRO/18

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

ATE 06/12/2017 NAO ACUSAMOS O PAGAMENTO DE 02 CONTAS DE MESES ANTERIORES.

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	77,20
Esgoto	61,58
Tx Regulação - TRCF	0,71
Serviços	1,90
CTA VIA CORREIO	

Total a Pagar: R$ **********141,39

Vencimento: 02/01/2018

Em caso de atraso no pagamento - Multa incidente 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 vencida pode ser paga até a data do vencimento sendo o reajuste de conta de fornecimento de água.

Observamos que, opcionais do vencimento para sua conta 01 - 02 - 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	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	141,39	9,28

Leitura	Data	m³
Anterior	14/11/17	463
Atual	15/12/17	478
Consumo		15
Prox. Leitura	15/01/18	

Período de Consumo: 31 dias

Média: 7

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL



Ajuste: 1,000

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	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 20	5	5,74	28,70	4,56	22,80
21 A 30		9,27		7,42	
31 A 50		9,27		7,42	
ACIMA 51		10,89		8,69	
Subtotal			77,20		61,58

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 77,20 x 1,00000000 x 0001 = 77,20

VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 61,58 x 1,00000000 x 0001 = 61,58

Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 138,78

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2014/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrão	011	005	011	011	011

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Todas as amostras atenderam a legislacao

Amostras coletadas em: 11/17

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

sabesp

RGI: 06967046/33	Codificação Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7		
Mês de Referência JANEIRO/18	Vencimento 02/01/2018	Nº da Conta 1457069670461	Total a Pagar R$ **********141,39

82680000001 8 41390097145 3 72069670461 1 61261018012 9

Autenticação mecânica do agente autorizado

2 14570696704616100000141392

CFB-DAE-003827-001-G0

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.50.04
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82680000001-8   41390097145-3
                   72069670461-1   61261018012-9
Data do pagamento                     19/03/2018
Valor Total                               141,39
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  031903
AUTENTICACAO SISBB:         F.BE6.ACA.F5F.D1F.3D0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01265

DATA: 12/03/2018 VENCTO:19/03/2018 PAGTO: 19/03/2018
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 **141,39**
(cento e quarenta e um reais e trinta e nove centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 141,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1276 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 141,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,39
TOTAL					R$ 141,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,39

Despesa Líquida: . . . . **R$ 141,39**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	141,39
TOTAL. . .			R$ 141,39

Despesa paga em 19/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1340

NOTA DE EMPENHO Nº 1340	FICHA 132	DATA: 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 26/03/2018

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**	**105,57**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	46.720,85	105,57	153.173,58

VALOR A SER PAGO R$ **105,57**

cento e cinco reais e cinquenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 19/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1458087236351	01		FEVEREIRO/18

End.: R Jonas A Costa, 00599 — **Folha 1 de 1**
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia — **Codigo do Cliente** 0000003256
Cod. Sabesp: 06.402.01 05 0150.000.000.002.A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub — **Tipo de Ligacao:** Agua e Esgoto
Tipo de Faturamento: Comum — **Hidrometro:** Y14F453399

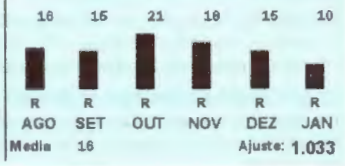
Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	16/01/18	264
Leitura Anterior	15/12/17	245
Proxima Leitura	14/02/18	

Consumo m3 9

Periodo de Consumo: 31 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua



Media 16 — Ajuste: 1.033

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	48,50	48,50	38,78	38,78
11		5,74		4,56	
21 A 30		9,27		7,42	
31 A 50		9,27		7,42	
Acima de 50		10,89		8,69	
			48,50		38,78

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) 48,50 x 1.00000000 x 1 = 48,50
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 38,78 x 1.00000000 x 1 = 38,78

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 87,28

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	48,50
Esgoto	38,78
Multa	6,97
At.Monetaria	2,50
Juros de Mora	8,35
Tx Regulacao - TRCF	0,47
Total a pagar	105,57

Total a Pagar: R$ ********105,57
Vencimento: 10/02/18

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

Ate 09/01/18 nao acusamos o pagamento da conta referente ao mes 12.
Multa/Juros de mora/Atual Monet. ref. pagto de mes(es) anterior(es) apos o vencimento.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	94,72	6,21

Qualidade da Agua Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 2914/11

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	010
Amostras Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrao	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA — Amostras Coletadas em: 11/17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.50.04
6949306949         SEGUNDA VIA               0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82690000001-7   05570097145-4
                   82087236351-1   81468618022-9
Data do pagamento                     19/03/2018
Valor Total                               105,57
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  031904
AUTENTICACAO SISBB:        C.E43.435.359.960.594
```

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01266

DATA: 12/03/2018 VENCTO:19/03/2018 PAGTO: 19/03/2018
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 **105,57**
(cento e cinco reais e cinquenta e sete centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 105,57**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1340 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 105,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 105,57
TOTAL					R$ 105,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 105,57

Despesa Líquida: . . . . **R$ 105,57**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	105,57
TOTAL. . .			R$ 105,57

Despesa paga em 19/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

864

NOTA DE EMPENHO Nº **864**	FICHA 130	DATA 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME — 14.632.084/0001-90 — CÓDIGO 4080
ENDEREÇO CAMPOS SALLES — 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** **3.169,88**

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
570.000,00	72.664,87	3.169,88	494.165,25

VALOR A SER PAGO R$ 3.169,88

três mil, cento e sessenta e nove reais e oitenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 133051-9

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 : 26/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00338/18	26/02/2018	26/02/2018

Fornecedor NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME COD: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES Nº: 1775 CNPJ: 14.632.084/0001-90
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.002.023	ARMAÇÃO	UN	14	155,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.142.009	LENTE	UN	28	35,71	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.169,88

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de PATRICA ALVES STORTI - ME os Produtos /Serviços Constantes da Nota Fiscal Eletrônica ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000152
SÉRIE: 1

NO 2
PATRICA ALVES STORTI - ME
CAMPOS SALLES 1775
CENTRO CEP: 14400-710
FRANCA - SP
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000152
Série: 1
Página 1 de 1

Controle do fisco

Í C2". 4t !zW * !T*ÆŒwa&Î

Chave de Acesso

35180214632084000190550010000001521098918765

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
310.311.289.113		14.632.084/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45353315000150	26/02/2018

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrega
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450000	26/02/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
JERIQUARA	1631341205	SP	ISENTO	15:09

FATURA

- R$

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do Frete	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			0,00	3.169,88

Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Ac	Valor do IP	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta (1- Emitente, 2- Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1		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	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	Base ICMS	Al. Icms	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IPI
31868002	ARMAÇOES	90031910	102	5.102	PC	14,00	155,00	513,86	2.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11571204	LENTES	90015000	102	5.102	PC	28,00	35,71	221,97	999,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Num. Protocolo: 135180131591478 Dt. Aut.: 26/02/2018 15:09:29
Obs: "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" NF REF. COMPRA DE: CONRADO ELIAS RIBEIRO / JOSE MATIAS BATISTA / SANDRA TEREZINHA DE OLIVEIRA / ELIANA PEREIRA AQUINO DA SILVA / MARIA JOSE DOS SANTOS / MARIA LUZIA DE JESUS / TALITA VERONICA DA SILVA / WESLEY SOARES / RENATA APARECIDA DA SILVA / DAVI DIAS BISPO / MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA / IVANA RODRIGUES / RAFAELA PAVANI / TEREZINHA DAS GRAÇAS /HUMBERTO RICIERI
Val Aprox Tributos
Federal=165,25 (5,21%)
Estadual=570,58 (18%)

RESERVADO AO FISCO

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

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sr. Jose Matias Batista

Jonas Alves Costa, 46, Casa, centro, Cidade: Jeriquara, CEP. 14450000, Estado: SP

Franca, 15 de setembro de 2017.

RECEITA DE ÓCULOS

P/ LONGE

OD: -0,25 D ESF -0,75 D CIL A 180°

-0,5 D ESF -0,5 D CIL A 95°

P/ PERTO

OD: +2,75 D ESF -0,75 D CIL A 180°

OE: +2,5 D ESF -0,5 D CIL A 95°

DIP: MEDIR

Renato Barbosa Cunha
CRM / SP 125677
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

AME

Ambulatório Médico de Especialidades do Governo do Estado de São Paulo

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

Santa Casa de Franca

RELATÓRIO MÉDICO DE CONTRA REFERÊNCIA

301010072 / 225265

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais"

DADOS PACIENTE

Paciente	Sandra Teresinha de Oliveira	Sexo	Feminino	Data Nascto.	20/05/1967 50 Anos
Endereço	Jonas Alves Costa, 87 casa Centro	Municipio	Jeriquara	Telefone	9301-3690
Mãe	Maria da Conceicao R. Oliveira	CNS	708401708904065		

ATENDIMENTO NO AME

Médico	Dr(a). Luciana Maniglia Ravagnani (CRM/SP - 133448)	Dt. Atend.	06/11/17 12:33	Atendimento	6636345
Setor	Consultório oftalmologia	Dt Alta		Prontuário	362439

Evolução Paciente

Tipo do Atendimento:	Primeira Consulta
Queixa Principal:	BAV
História da Doença Atual:	BAV PERTO
Resumo Clínico:	HAS
Exame físico:	TL OD +0,75 ESF E OE +0,75 ESF AD +2,00 20/20 J1 BIO SEM ALT AO PIO 18MMHG AO BIO DE FUNDO SEM ALT AO
Exames laboratoriais:	N
Exames de imagem:	N
Diagnóstico:	H527 - TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DA REFRACAO;
Conduta:	PRESC OCC + RET ANUAL
Solicitação de cirurgia:	Não
Alta da Especialidade.:	Sim
Acompanhamento:	Nenhum
Encaminhamento outra especialidade AME?:	Não

Luciana Maniglia Ravagnani - CRM - 133448

Sandra Teresinha de Oliveira

Este Documento deverá ser apresentado em sua unidade de Saúde caso necessário.

-M2-855747-

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Medico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE

Receituário Médico

Sra. Eliana Pereira Aquino da Silva

Antônio Alves dos Santos, 556, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 4 de outubro de 2017.

ÓCULOS PARA PERTO

OD +1,75 -0,25 85
OE +2,00 -0,75 90

AFERIR DP

Luciana Maniglia Ravagnani
Médica Oftalmologista
CRM/SP 133 448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM / SP 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Maria Jose dos Santos

Elias Abrão, 83, casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 22 de fevereiro de 2017.

ÓCULOS PARA PERTO

OD +1,50 ESF
OE +1,50 ESF

Luciana Maniglia Ravagnani
Médica Oftalmologista

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM / SP 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatorio Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE

Receituário Médico

Sra. Maria Luiza de Jesus Souza

Antonio Rosendo da Silva, 53, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 5 de dezembro de 2017.

ÓCULOS

OD: +1,50 cc -3,75 80°
OE; +4,00 cc -5,00 90°

AD+3,00

AFERIR DP

RX: 19359/17

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM / SP 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Thalyta Veronica da Silva

manuel alves costa, 269, casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 25 de agosto de 2017.

RECEITA

Thalyta Veronica da Silva

Prescrição de óculos

OD: -2,25 cc -3,25 25°
OE: -1,75 cc -1,75 10°

- favor medir DIP

25/08/2017

Carlos Alexandre Ferreira de Oliveira
CRM / SP 104180
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

— LAUDO OPTOMÉTRICO —

OPTOMETRISTA

Para: _____

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS:

LONGE	ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
OD	/	-2,50	180	
OE	/	-2,50	160	

PERTO	ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO	DNP
OD				
OE				

ADD: _____

Obs.: _____

nova
RX: 19172-17 701

_____

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Renata Aparecida da Silva

Antonio Alves dos Santos, 588, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 16 de fevereiro de 2017.

RECEITA DE ÓCULOS

NOVA ÓTICA
RX: 19335/17 3701-7895

P/ LONGE

OD: +1,25 D ESF -0,5 D CIL A 80°

OE: +0,75 D ESF -0,25 D CIL A 55°

DIP: MEDIR

OFTALMOLOGISTA

Renato Barbosa Cunha
CRM / SP 125677
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Davi Dias Bispo do Carmo

Altino Alves de Souza, 110, casa, Residencial Vitoria Liporoni , Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado:

Franca, 6 de setembro de 2017.

ÓCULOS

OD +0,25 DE

OE +0,25 DE

NOVA ÓTICA
RX: 19012/17 3701-7895

Raul Felipe Shimizu Ribeiro Tomiyoshi
CRM / SP 130197

R. Dr. Alcindo Ribeiro Guerreiro, 1385 – FRANCA - SP CEP: 14.400-350 - Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
FRANCA

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Maria das Gracas Pereira

Francisco Goncalves Costa, 91, Casa, CENTRO, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 15 de maio de 2017.

()D:+1.75 -0.50 X 90º

OE:+1.75 -0.50 X 90º

AD:+3.0 AO

OBS:

FAVOR MEDIR DNP

Jose Dante Baboni Junior
CRM / SP 134950

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatorio Medico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAUDE

Receituário Médico

Sra. Ivana Rodrigues de Oliveira de Souza

Sebastiao Candido de Oliveira, 731, Casa, Centro, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 4 de outubro de 2017.

óculos

OD: +1,50 -0,50 75
OE:+1,25 -0,75 115

AD +2,75

AFERIR DP

Dra. Luciana Maniglia Ravagnani
Médica
CRM/SP 133.448

Luciana Maniglia Ravagnani
CRM / SP 133448

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Rafaela Pavani Oliveira

ANTONIO SIMOES DE ANDRADE, 256, casa, CENTRO, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 4 de dezembro de 2017.

ÓCULOS:

OD:-2,75 -1,75 165
OE -2,50 -1,75 20

NOVA ÓTICA
A ótica da Sirlei
20701/f

Dra. Daniela Fagundes
Médica
CRM/SP 133230

Daniela Fagundes da Silveira
CRM / SP 133230

R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo

Santa Casa de Franca
OSS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Receituário Médico

Sra. Terezinha das Gracas Cardoso

CORONEL FRANCISCO LINO, 765, CASA, CENTRO, Cidade: Jeriquara, CEP: 14450000, Estado: SP

Franca, 11 de setembro de 2017.

OD:+3.50 -0.75 X 50º
OE:+4.50 -1.25 X 140º

AD:+2.75 AO

Jose Dante Baboni Junior
CRM / SP 134950
R: Dr. Alcindo Ribeiro Conrado, 1395 FRANCA - SP CEP: 14.400-350 Fone: (16) 3707-4400

Orçamento endereçado

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Dados da Empresa

Razão Social - Patrícia Alves Storti – ME

CNJP – 14.632.084/0001-90

I.E - 310.311.289.113

Endereço - Rua Campos Salles 1775, Centro, Franca-SP, CEP 14400-710

PRODUTOS OFERECIDOS

Armações Acetato/Metal		1		R$ 155,00
Lentes Resina/Policarbonato		2		R$ 35,71
Lentes Multifocais/Bifocais		2		R$ 75,00

Orçamento endereçado

Prefeitura Municipal de Jeriquara

Dados da Empresa

S.A da Silva Otica ME

12.699.430/0001-22

310.276.855.115

Rua do Comercio, 1754, Centro, Franca-SP, CEP 14400-660

Tabela de mercadorias

Armações em Acetato ou Metal		1		R$ 165,00
Lentes em Resina ou Policarbonato		2		R$ 59,00
Lentes Multifocais ou Bifocais		2		R$ 99,00

Orçamento endereçado

Prefeitura Municipal de Jeriquara

J.N.A Silva ME

CNPJ - 21.121.121/0001-61

I.E. – 310.058.841.119

Rua Estevão Leão Bourroul, 1850, Centro, Franca-SP

Mercadoria Oferecidas

Lentes em Resina ou Policarbonato		2		R$ 158,00
Lentes Multifocais ou Bifocais		2		R$ 85,00
Armaçoes em metal e acetato		1		R$ 175,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/03/2018 15:06:18

```
16/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:06:11
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                 16/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.133.051
VALOR TOTAL                               3.169,88
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA ALVES STORTI - M
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        133.051-9
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.104.8E8.SCA.A0C.BC9
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01237

DATA: 26/02/2018 VENCTO:16/03/2018 PAGTO: 16/03/2018
Credor..: NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME CNPJ: 14.632.084/0001-90 Cod: 4080
Endereço: CAMPOS SALLES
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-170

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos.

Valor **3.169,88**
(três mil, cento e sessenta e nove reais e oitenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.169,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
864 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.169,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,88
TOTAL					R$ 3.169,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.169,88

Despesa Liquida: . . . . **R$ 3.169,88**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.169,88
TOTAL. . .			R$ 3.169,88

Despesa paga em 16/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1317

NOTA DE EMPENHO Nº 1317	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 10/04/2018

NOME S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CODIGO. 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** **245,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	46.011,45	245,63	153.742,92

VALOR A SER PAGO R$ 245,63

duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

A DESPESA REFFRENTE 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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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
[illegible]	1459033537841	01	MARCO/18

Nome: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA **Cód. Cliente:** 94

End.: PC SAO SEBASTIAO 00100 S/N.
14450 000 JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y10L272501

Tipo de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

ATE 08/02/2018 NAO ACUSAMOS O PAGAMENTO DA CONTA REFERENTE AO MES 01
NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 99,22 REFERENTES A ESGOTOS
E R$ 16,85 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

Item	Valor (R$)
Água	124,44
Esgoto	118,07
Tx Regulação - TRCF	1,22
Serviços	1,90
CTA VIA CORREIO	

Total a Pagar: **********245,63

R$ **********245,63

Vencimento: 10/03/2018

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 de vencimento sujeita o atraso ao corte do fornecimento de água.

Observe as datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

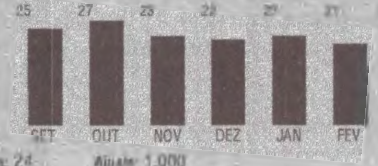
Faça a sua parte. Economize Água.

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	6,5600	245,63	16,11

Leitura	Data	m³
Anterior	15/01/18	3423
Atual	14/02/18	3445
Consumo		22
Prox. Leitura	16/03/18	

Consumo de Água - 6 meses



Período de Consumo: 30 dias
Média: 24 Ajuste: 1,000
Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Cálculo do valor da conta Por Economia (Sua Residência)

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA Tarifa (R$)	ÁGUA Valor (R$)	ESGOTO Tarifa (R$)	ESGOTO Valor (R$)
ATE 10	MINIMO	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 20	10	5,74	57,40	4,56	45,60
21 A 30	2	9,27	18,54	7,42	14,84
31 A 50		9,27		7,42	
ACIMA 51		10,89		8,69	
Subtotal			124,44		99,22

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ)	124,44	x 1,00000000 x 0001	= 124,44
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ)	99,22	x 1,00000000 x 0001	= 99,22
Vl. Esgoto x Ft de Poluição	99,22	x 1,190	= 118,07
Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto)			= 223,66

Carga Poluidora k = 1,190

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	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrão	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Amostras coletadas em: 12/17

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

sabesp

RGI: 03353784/47	Codificação Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A		
Mês de Referência MARCO/18	Vencimento 10/03/2018	Nº da Conta 1459033537841	Total a Pagar R$ **********245,63

82610000002 3 45630097145 8 92033537841 9 61863518032 5

Autenticação mecânica do agente autorizado

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.52.15
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82610000002-3   45630097145-8
                   92033537841-9   61863518032-5
Data do pagamento                     21/03/2018
Valor Total                              245,63
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032102
AUTENTICACAO SISBB:        F.1C8.FC2.ADC.35B.165
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01335

DATA: 12/03/2018 VENCTO:21/03/2018 PAGTO: 21/03/2018
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 **245,63**
(duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 245,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1317	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 245,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,63
TOTAL					R$ 245,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 245,63

Despesa Líquida: . . . . **R$ 245,63**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	245,63
TOTAL. . .			R$ 245,63

Despesa paga em 21/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1383

NOTA DE EMPENHO Nº 1383	FICHA 132	DATA 15/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 22/03/2018

NOME COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATANDO A FE LTDA ME — 22.113.311/0001-08 — CÓDIGO 3806

ENDEREÇO R ROD MG 428 KM — SACRAMENTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFRENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA.REFERENTE AO MES 02/2018. 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 90.39.99	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
200.000,00	47.185,05	600,00	152.214,95

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/0

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854389	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME Paula Aparecida Veronato Muzzi

CNPJ/CPF 949.930.416-91

22.113.311/0001-08
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
ROD. MG 428 - KM 105
Tel: (16)3722-7111 - CEP: 38.190-000
SACRAMENTO - MG

Comunidade Terapêutica
Resgatando a Fé

DECLARAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Declaro para os devidos fins, de comprovação que:**Fransérgio Antônio Barbosa**, portador do RG: 45.831.130-3 e do CPF: 378.520.418-33, se encontra internado involuntariamente e comunicado ao Ministério Público de Sacramento-MG, desde 14/09/2017 com previsão de saída em 14/07/2018 ou mais tempo se assim a equipe multidisciplinar julgar necessáriopara o tratamento contra dependência química de múltiplas drogas naComunidade Terapêutica Resgatando a Fé, situada na Rodovia 428, Km 105, Fazenda Jaguará, Zona Rural, Sacramento-MG.

Sacramento, 19 de Março de 2018.

Carla Aparecida VenancioMuzeti
Comunidade Terapêutica Resgatando a Fé

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01384

DATA: 15/03/2018 VENCTO:21/03/2018 PAGTO: 21/03/2018
Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA RESGATAND CNPJ: 22.113.311/0001-08 Cod: 3806
Endereço: R ROD MG 428 KM
Cidade..: SACRAMENTO CEP: 38190-000

Discriminação..:

REFRENTE PAGAMENTO DE INTERNAÇÃO PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA COM O PACIENTE FRANSERGIO ANTONIO BARBOSA.REFERENTE AO MES 02/2018.

Valor 600,00
(seiscentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1383	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00
TOTAL					R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 600,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854389	600,00
TOTAL. . .			R$ 600,00

Despesa paga em 21/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

21/03/2018 Ass: Nome: Paula Ana Venancio Muzeti
CGC/CPF: 949.930.416.91

22.113.311/0001-08
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
RESGATANDO A FÉ LTDA - ME
ROD. MG 428 - KM 105
Tel: (16)3722-7111 - CEP: 38.190-000
SACRAMENTO - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1086

NOTA DE EMPENHO Nº 1086	FICHA: 114	DATA: 01/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000020/17	PREGÃO PRESENCIAL	0020/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.063,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
31.000,00	25.427,12	4.063,30	1.509,58

VALOR A SER PAGO R$ 4.063,30

quatro mil e sessenta e três reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	62.89-8	transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00408/18	01/03/2018	01/03/2018

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
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	4	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	3	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	1	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.125	SERTRALINA 100MG	CAP	61	0,70	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	2	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	2	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	2	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	2	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.131	VALERIANA EXT SECO 50MG	CAP	70	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.131	VALERIANA EXT SECO 50MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.131	VALERIANA EXT SECO 50MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.131	VALERIANA EXT SECO 50MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	2	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00408/18	01/03/2018	01/03/2018

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
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.129	SILIMARINA 140MG	CAP	60	0,67	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						4.063,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 190 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 190 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	CHAVE DE ACESSO 35180307915863000138550010000001901175943613 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(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)	135180143118110 01/03/2018 14:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	01/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	01/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	16:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.063,30

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	4.063,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,0000	136,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,0000	136,00000	136,00	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 DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Ficha 114	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01/03/2018

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 190** **SÉRIE 1** **FOLHA 02/03**	CHAVE DE ACESSO **35180307915863000138550010000001901175943613** 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(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)	**135180143118110 01/03/2018 14:30:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	4,0000	136,00000	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,0000	136,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	32,00000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	1,0000	32,00000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187034	Sertralina 100mg	30039099	0102	5102	un	61,0000	0,70000	42,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	2,0000	64,00000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	2,0000	24,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	2,0000	24,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	2,0000	24,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Valeriana ext seco 50mg	30039099	0102	5102	un	70,0000	0,52000	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-	Valeriana ext seco 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Valeriana ext seco 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Valeriana ext seco 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Vitamina D3 10.000Ui - 20ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	16,00000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Vitamina D3 10.000Ui - 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 190** **SÉRIE 1** **FOLHA 03/03**	CHAVE DE ACESSO **35180307915863000138550010000001901175943613** 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(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)	**135180143118110 01/03/2018 14:30:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187033	Silimarina 140mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,67000	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/03/2018 14:50:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.50.12
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         6.289-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SP 352540 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                4.063,30
DEBITO EM: 16/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB:        A.A6F.C26.0CB.991.887
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01229

DATA: 01/03/2018 VENCTO:16/03/2018 PAGTO: 16/03/2018
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 **4.063,30**

(quatro mil e sessenta e três reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 4.063,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1086	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.3.90.30.00	R$ 4.063,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.063,30
TOTAL					R$ 4.063,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.063,30

Despesa Liquida: . . . . **R$ 4.063,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	6289-8	TRANSF	4.063,30
TOTAL. . .			R$ 4.063,30

Despesa paga em 16/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1089

NOTA DE EMPENHO Nº 1089	FICHA 142	DATA 02/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL 0010/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 26/03/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 008 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **975,92**

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	0,00	975,92	12.024,08

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 975,92

novecentos e setenta e cinco reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955 8

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00410/18	02/03/2018	02/03/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP 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
009.000.970	SERETIDE 25+125 MCG SPRAY	UN	3	101,62	MANUT DA ADMINISTR	
009.109.010	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60DOS	UN	3	101,50	MANUT DA ADMINISTR	
009.171.007	HEXOMEDINE 1+0,5MG COLUT FR SPRAY X50ML	UN	8	39,58	MANUT DA ADMINISTR	
373.001	PERCOF 6MG C/120ML	UN	2	24,96	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						975,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 02/03/2018 Total: 975,92

NF-e
Nº: 000.001.004

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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: 000.001.004

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 de operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180144468851 02/03/2018 10:03:25

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	35180315386761000109550010000010041101943109

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	02/03/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	02/03/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:53

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	975,92

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	975,92

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				16,00	16,00

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
3231	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30049039	0500	5.405	UN	3,0000	101,62000	304,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8949	SERETIDE 50+250MCG DISKUS 60 DOS	30043210	0500	5.405	UN	3,0000	101,50000	304,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6533	HEXOMEDINE 1+0,5MG COLUT FR SPRAY X 50ML	30049039	0500	5.405	UN	8,0000	39,58000	316,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38448	PERCOF 6 mg/ml xpe fr 120ml+copo med	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	24,96000	49,92	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	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NFE PREGAO 10/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$131,26(13,45%),E=R$86,03(8,82%)Fonte:IBPT Ficha 142	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 02/03/2018

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/03/2018 14:50:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.50.59
6949306949         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.087-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                 975,92
DEBITO EM: 16/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB:        F.397.353.BC3.EC7.8EE
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01229

DATA: 02/03/2018 VENCTO:16/03/2018 PAGTO: 16/03/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **975,92**
(novecentos e setenta e cinco reais e noventa e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 975,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1089	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2088.0000	3.3.90.30.00	R$ 975,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 975,92
TOTAL					R$ 975,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 975,92

Despesa Líquida: . . . . **R$ 975,92**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5087-3	TRANSF	975,92
TOTAL. . .			R$ 975,92

Despesa paga em 16/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________ CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1307

NOTA DE EMPENHO Nº **1307**	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/04/2018

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**	**89,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	45.921,82	89,63	153.988,55

VALOR A SER PAGO R$ **89,63**

oitenta e nove reais e sessenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

nta 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	1459069670461	01	MARCO/18

dos do Usuário

me: CRECHE ESCOLA **Cód. Cliente:** 933

dos de Ligação

d.: AV DA SAUDADE 00040 C.REABILIT
14450 000 CENTRO JERIQUARA SP

d. Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

onomias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y11F458714

o de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

sos ao Cliente

E 08/02/2018 NAO ACUSAMOS O PAGAMENTO DE 02 CONTAS DE MESES ANTERIORES.

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	45,50
Esgoto	38,78
Tx Regulação - TRCF	0,45
Serviços	1,90
CTA VIA CORREIO	

Total a Pagar: **********89,63

Total a Pagar:
R$ **********89,63
Vencimento: 01/03/2018

Na data de atraso ou 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 de vencimento estará sujeita a suspensão do fornecimento de água.

Observe as datas disponíveis de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25
Havendo alterações entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

ência de Atendimento

RIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
S/PASEP e COFINS	6,5600	89,63	5,88

Leitura	Data	m³
Anterior	15/01/18	483
Atual	14/02/18	485
Consumo		2
Prox. Leitura	16/03/18	

Consumo de Água - 6 meses



Período de Consumo: 30 dias
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	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 20		5,74		4,56	
21 A 30		9,27		7,42	
31 A 50		9,27		7,42	
ACIMA 51		10,89		8,69	
Subtotal			48,50		38,78

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 48,50 x 1,00000000 x 0001 = 48,50
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 38,78 x 1,00000000 x 0001 = 38,78
Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto) = 87,28

alidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

râmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
ínimo Exigido	010	005	010	010	010
álises Realizadas	011	005	011	011	011
nostras que atendem ao padrão	011	005	011	011	011

stema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Todas as amostras atenderam a legislacao

Amostras coletadas em: 12/17

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

sabesp

GI: 06967046/33	Codificação Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7		
Mês de Referência MARCO/18	Vencimento 01/03/2018	Nº da Conta 1459069670461	Total a Pagar R$ **********89,63

82690000000 9 89630097145 5 92069670461 7 01164718032 9

Autenticação mecânica do agente autorizado

22/03/2018 08:52:13

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.52.15
6949306949         SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82690000000-9   89630097145-5
                   92069670461-7   01164718032-9
Data do pagamento                      21/03/2018
Valor Total                                89,63
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032101
AUTENTICACAO SISBB:        D.E1D.316.698.570.0CB
```

ORDEM DE PAGAMENTO 01334

DATA: 12/03/2018 VENCTO:21/03/2018 PAGTO: 21/03/2018
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 **89,63**
(oitenta e nove reais e sessenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 89,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1307	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 89,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89,63
TOTAL					R$ 89,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89,63

Despesa Líquida: . . . . **R$ 89,63**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	89,63
TOTAL. . .			R$ 89,63

Despesa paga em 21/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1248

NOTA DE EMPENHO Nº **1248**	FICHA: 132	DATA: 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 26/03/2018

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** **55,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	45.162,62	55,14	154.782,24

VALOR A SER PAGO R$ **55,14**

cinquenta e cinco reais e quatorze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Lelito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

1 de 2

16900424

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004333572 série C
Data de Emissão 29/01/2018
Data de Apresentação: 01/02/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
7A40.45A9.7BC3.AFAF.C9AD.8940.FC1E.C83B

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE,40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	JAN/2018	19/02/2018	55,14

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 902751936523	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid Med	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,98%	COFINS 4,52%
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JAN/18	87,000	kWh	0,19516092	17,24	17,24	18,00	3,10	17,24	0,17	0,78
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	JAN/18	87,000	kWh	0,33000000	28,71	28,71	18,00	5,17	28,71	0,28	1,30
0801	Adicional de Bandeira Vermelha	JAN/18				0,44	0,44	18,00	0,08	0,44		0,02
0804	Juros de Mora	OUT/17				1,60						
0804	Juros de Mora	NOV/17				0,78						
0805	Multa por Atraso Pgto	OUT/17				2,16						
0805	Multa por Atraso Pgto	NOV/17				2,83						
0805	Atualização Monetária	OUT/17				1,21						
0805	Atualização Monetária	NOV/17				0,86						
	Total Distribuidora					55,14						
TOTAL CONSOLIDADO						55,14	46,39		8,35	46,19	0,45	2,10

Bandeiras Tarifárias (Dias)
Vermelha 04 Dias
Verde 26 Dias

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	JAN	87	30
2017	DEZ	188	30
	NOV	216	31
	OUT	186	30
	SET	161	33
	AGO	160	30
	JUL	217	29
	JUN	208	32
	MAI	244	31
	ABR	193	29
	MAR	201	33
	FEV	127	27
	JAN	87	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,16168000	0,25748000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	20,63
Transmissão	2,73
Distribuição	6,81
Perdas	2,50
Encargos	2,82
Tributos	10,90

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 28/01/2018	Leitura 27/12/2017	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa Perdas (%)	Leitura Próximo Mês
211886080	Ativa	38057	37970	1,00	87		23/02/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	10,38	20,77	0,00		
FIC	3,23	6,47	12,95	0,00	11/2017	32,78
DMIC	2,94			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

18/01/2018 R$ 106,52

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/01/18 R$ 106,52

REGULARIZE ATÉ 16/02/2018, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004333572 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	55,14	19/02/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 562 - CENTRO
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro

836100000006 551400403004 862145802032 300002746083

Autenticação Mecânica

```
SISBP  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.01.35
6949306949          SEGUNDA VIA                0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83610000000-6   55140040300-4
                   86214580203-2   30000274608-3
Data do pagamento                     20/03/2018
Valor em Dinheiro                          55,14
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                55,14
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032002
AUTENTICACAO SISBB:         1.A9B.16F.8BD.45E.2B4
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01282

DATA: 12/03/2018 VENCTO:20/03/2018 PAGTO: 20/03/2018
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 **55,14**
(cinquenta e cinco reais e quatorze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 55,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1248	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 55,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 55,14
TOTAL					R$ 55,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 55,14

Despesa Líquida: . . . . **R$ 55,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	55,14
TOTAL. . .			R$ 55,14

Despesa paga em 20/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1262

NOTA DE EMPENHO Nº 1262	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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** **298,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	45.217,76	298,84	154.483,40

VALOR A SER PAGO R$ 298,84

duzentos e noventa e oito reais e oitenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

51508583

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 597
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004389981 série C
Data de Emissão 29/01/2018
Data de Apresentação: 01/02/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000024	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
1754.8732.935B.6F00.2843.6856.EAAF.F3B9

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA,597
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CODIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	JAN/2018	19/02/2018	298,84

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação 115 Nº 905101871236	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,96%	COFINS 4,52%
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JAN/18	542,000	kWh	0,19828589	107,46	107,46	18,00	19,34	107,46	1,05	4,86
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	JAN/18	542,000	kWh	0,33003691	178,89	178,89	18,00	32,20	178,89	1,75	8,09
0801	Adicional de Bandeira Vermelha	JAN/18				2,83	2,83	18,00	0,51	2,83	0,03	0,13
0804	Juros de Mora	OUT/17				1,98						
0804	Juros de Mora	NOV/17				0,69						
0805	Multa por Atraso Pgto	OUT/17				2,62						
0805	Multa por Atraso Pgto	NOV/17				2,36						
0805	Atualização Monetária	OUT/17				1,50						
0805	Atualização Monetária	NOV/17				0,52						
	Total Distribuidora					298,84						
TOTAL CONSOLIDADO						298,84	289,17		52,05	289,17	2,83	13,08

Bandeiras Tarifárias (Dias)
Vermelha
04 Dias
Verde
26 Dias

HISTORICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	JAN	542	30
2017	DEZ	206	30
	NOV	201	31
	OUT	233	30
	SET	218	33
	AGO	206	30
	JUL	220	29
	JUN	227	32
	MAI	310	31
		466	29
		784	33
	FEV	670	27
	JAN	566	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15168000	0,25249000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	128,49
Transmissão	17,03
Distribuição	42,47
Perdas	15,60
Encargos	17,62
Tributos	67,96

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 28/01/2018	Leitura 27/12/2017	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	6916	6374	1,00	542		28/02/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	10,38	20,77	0,00		
FIC	3,23	6,47	12,95	0,00	11/2017	30,48
DMIC	2,94			0,00		
DICRI	13,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos
Vencimento Valor

18/01/2018 R$ 116,74

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/01/18 R$ 116,74

REGULARIZE ATÉ 16/02/2018, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004389981 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	298,84	19/02/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 466 - CENTRO
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro

836400000029 988400403008 847722845033 300011296369

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.01.35
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83640000002-9   98840040300-8
                   84772284503-3   30001129636-9
Data do pagamento                     20/03/2018
Valor em Dinheiro                         298,84
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               298,84
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032003
AUTENTICACAO SISBB:        8.210.705.2A6.565.72E
```

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01283

DATA: 12/03/2018 VENCTO:20/03/2018 PAGTO: 20/03/2018
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 **298,84**
(duzentos e noventa e oito reais e oitenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 298,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1262	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 298,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 298,84
TOTAL					R$ 298,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 298,84

Despesa Líquida: . . . . **R$ 298,84**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	298,84
TOTAL. . .			R$ 298,84

Despesa paga em 20/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1244

NOTA DE EMPENHO Nº 1244	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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**	**1.042,85**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	44.119,77	1.042,85	154.837,38

VALOR A SER PAGO R$ **1.042,85**
um mil e quarenta e dois reais e oitenta e cinco centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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 - CEP 13088-900
Inscrição Estadual: 244.164.999.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

13

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

19900428

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 004363268 série C
Data de Emissão 29/01/2018
Data de Apresentação: 01/02/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
96EF.C561.6F76.2001.8CB0.50E2.2536.7251

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO,S/N1SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	JAN/2018	19/02/2018	1.042,85

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cl 115	Descrição da Operação Nº 906901748536	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid Med	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,98%	COFINS 4,52%
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JAN/18	1.810,000	kWh	0,19827625	358,88	358,88	18,00	64,60	358,88	3,52	16,22
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	JAN/18	1.810,000	kWh	0,33094420	597,38	597,38	18,00	107,53	597,38	5,85	27,00
0801	Adicional de Bandeira Vermelha	JAN/18				9,46	9,46	18,00	1,70	9,46	0,09	0,43
0804	Juros de Mora	OUT/17				16,42						
0804	Juros de Mora	NOV/17				5,22						
0805	Multa por Atraso Pgto	OUT/17				21,83						
0805	Multa por Atraso Pgto	NOV/17				17,42						
0805	Atualização Monetária	OUT/17				12,32						
0805	Atualização Monetária	NOV/17				3,92						
	Total Distribuidora					1042,86						
TOTAL CONSOLIDADO						1042,86	966,72		173,83	966,72	9,46	43,65

Bandeiras Tarifárias (Dias)
Vermelha
04 Dias
Verde
26 Dias

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	JAN	1810	30
2017	DEZ	1814	30
	NOV	1498	31
	OUT	1811	30
	SET	1648	33
	AGO	1181	30
	JUL	886	29
	JUN	1123	32
	MAI	1311	31
	ABR	1452	28
	MAR	1856	33
	FEV	1603	27
	JAN	1748	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15168000	0,25749000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	429,09
Transmissão	56,88
Distribuição	141,85
Perdas	52,11
Encargos	58,85
Tributos	226,94

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 29/01/2018	Leitura 27/12/2017	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa Perdas (%)	Leitura Próximo Mês
305307622	Ativa	35030	33220	1,00	1.810		23/02/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	18,38	20,77	0,00		
FIC	3,23	6,47	12,95	0,00	11/2017	227,21
DMIC	2,84			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

18/01/2018 R$ 1.084,73

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/01/18 R$ 1.084,73

REGULARIZE ATÉ 19/02/2018, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 004363268 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	1.042,85	19/02/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro

836800000108 428500403004 867057921035 300002743734

Autenticação Mecânica

21/03/2018 09:01:35

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.01.35
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83680000010-8   42850040300-4
                   86705792103-5   30000274373-4
Data do pagamento                     20/03/2018
Valor em Dinheiro                       1.042,85
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.042,85
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032001
AUTENTICACAO SISBB:        D.356.9E1.3AA.358.448
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01281

DATA: 12/03/2018 VENCTO:20/03/2018 PAGTO: 20/03/2018

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 **1.042,85**

(um mil e quarenta e dois reais e oitenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.042,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1244 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.042,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.042,85
TOTAL					R$ 1.042,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.042,85

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.042,85**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	1.042,85
TOTAL. . .			R$ 1.042,85

Despesa paga em 20/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1345

NOTA DE EMPENHO Nº 1345	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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**	**87,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	46.957,33	87,72	152.954,95

VALOR A SER PAGO R$ **87,72**

oitenta e sete reais e setenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1459087236351	01		MARCO/18

End.: R Jonas A Costa, 00599 — **Folha 1 de 1**
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia — **Codigo do Cliente** 0000003256
Cod. Sabesp: 06.402.01.05.0150.000.000.002.A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub — **Tipo de Ligacao:** Agua e Esgoto
Tipo de Faturamento: Comum — **Hidrometro:** Y14F453389

Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	14/02/18	264
Leitura Anterior	15/01/18	264
Proxima Leitura	16/03/18	

Consumo m3 10

Periodo de Consumo: **30 dias**

Condicao de Leitura: **LEITURA NORMAL**

Historico do Consumo de Agua

15	21	18	15	10	9
R	R	R	R	R	R
SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV

Media 15 — Ajuste: **1.000**

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 20		5,74		4,56	
21 A 30		9,27		7,42	
31 A 50		9,27		7,42	
Acir 50		10,89		8,69	
			48,50		38,78

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) 48,50 x 1.00000000 x 1 = 48,50
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 38,78 x 1.00000000 x 1 = 38,78

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 87,28

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	48,50
Esgoto	38,78
Tx Regulacao - TRCF	0,44
Total a Pagar	**87,72**

Total a Pagar: R$ *********87,72
Vencimento: 10/03/18

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

Ate 08/02/13 nao acusamos o pagamento de 02 contas de meses anteriores.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	87,72	5,76

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 2914/11

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	010
Amostras Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrao	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistem Abastecimento: POCO JERIQUARA — Amostras Coletadas em: 12/17

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.04.33
6949306949

           COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82680000000-0   87720097145-6
                   92087236351-9   51960018032-6
Data do pagamento                     21/03/2018
Valor Total                                87,72
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	21/03/2018 15:26:17
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	21/03/2018 16:04:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

VIVO

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF: 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1917 - 3 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
88,36	06/03/2018	02/2018

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Vencimento
06/03/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	25,36
Ligações para Celular	0,57
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	4,90
TOTAL A PAGAR	**88,36**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
1753	3134-13900	02/18	4	1640 8645

Total da Fatura	DV	Vencimento
88,36	6	06/03/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000000 883610291170 533134139005 021841803063

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/02/2018 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.448-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1918 - 3 L

Local 11753
Telefone 3134-1390 0 **DV** 8
NRC 03200322057 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
88,36	06/03/2018	02/2018

Reservado ao Fisco: E143 CD2A DEAC F4C5 86A4 361A A08A 7003

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/02/2018 A 06/03/2018	57,53
Subtotal		57,53

Outros Serviços

	Descrição	
002	BLOQUEADOR CELULAR - NAO RESIDENCIAL 07/02/18 A 06/03/18	25,36
Subtotal		25,36

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	17,5 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	17,5 MIN
Subtotal		0,00

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	
003	01/02/2018	99176-0341	AREA-016	CLARO	11H21M06	1,0	A COBRAR NORMAL	0,29
004	06/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	10H29M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
005	08/02/2018	99142-3385	AREA-016	CLARO	09H43M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,14
Subtotal								0,57

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
006	29/01/2018	3721-1452	FRANCA	SP	14H06M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
007	29/01/2018	3721-4720	FRANCA	SP	14H08M36	2,1	DIFERENCIADA	1,09
008	01/02/2018	3711-9977	FRANCA	SP	10H42M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
009	06/02/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	11H44M24	2,0	DIFERENCIADA	1,04
010	06/02/2018	3830-4600	ITUVERAVA	SP	14H01M42	4,4	DIFERENCIADA	2,29
011	16/02/2018	3711-6677	FRANCA	SP	12H22M54	9,0	NORMAL	4,70
012	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							0,12 CR
013	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							5,14 CR
Subtotal								4,90

ICMS: Base de Cálculo:	**63,00**	**Aliquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**15,75**
ISS: Base de Cálculo:	**25,36**	**Aliquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**1,27**
PIS: Base de Cálculo:	**47,26**	**Aliquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,30**
PIS: Base de Cálculo:	**25,36**	**Aliquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,42**
COFINS: Base de Cálculo:	**47,26**	**Aliquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**1,41**
COFINS: Base de Cálculo:	**25,36**	**Aliquota:**	**7,60%**	**Valor do COFINS:**	**1,93**

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
NRC da Conta 03200322057
CPF/CNPJ
Banco
Agência
Conta Corrente
Data / /
Assinatura

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.52.15
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84660000000-0   88361029117-0
                   53313413900-5   02184180306-3
Data do pagamento                     21/03/2018
Valor Total                                88,36
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032104
AUTENTICACAO SISBB:         B.213.951.6F3.B5C.A47
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01337

DATA: 12/03/2018 VENCTO:21/03/2018 PAGTO: 21/03/2018
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 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **88,36**
(oitenta e oito reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 88,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1329	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 88,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 88,36
TOTAL					R$ 88,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 88,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 88,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	88,36
TOTAL. . .			R$ 88,36

Despesa paga em 21/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1332

NOTA DE EMPENHO Nº 1332	FICHA 132	DATA: 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **163,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3 90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10 301 0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	46.345,44	163,52	153.491,04

VALOR A SER PAGO R$ **163,52**

cento e sessenta e três reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1089 - L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
163,52	06/03/2018	02/2018

00070273

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488507786000000003045202702 18

Vencimento
06/03/2018

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Outros Serviços	1,35
Ligações para Celular	26,96
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	77,68
TOTAL A PAGAR	**163,52**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	02/18	6	1060 8645

Total da Fatura	DV	Vencimento
163,52	X	06/03/18

vivo

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000016 635210291178 533134120500 021861803068

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.239.418/02/18-00001/00003
Emissão 27/02/2018 Série UT
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
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1050 - 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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
163,52	06/03/2018	02/2018

Reservado ao Fisco: B93B 0BF1 7D29 A685 6C24 C25B A876 2AE2

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/02/2018 A 06/03/2018	57,53
Subtotal		**57,53**

Outros Serviços

	Descrição	
002	SERVICO DESPERTADOR 16/01 13:31:0000	0,05
003	SERVICO DESPERTADOR 17/01 13:30:4300	0,05
004	SERVICO DESPERTADOR 18/01 13:30:4500	0,05
005	SERVICO DESPERTADOR 19/01 13:41:5600	0,05
006	SERVICO DESPERTADOR 20/01 13:41:5500	0,05
007	SERVICO DESPERTADOR 22/01 13:31:0400	0,05
008	SERVICO DESPERTADOR 23/01 13:36:3400	0,05
009	SERVICO DESPERTADOR 24/01 13:27:3200	0,05
010	SERVICO DESPERTADOR 25/01 13:31:0500	0,05
011	SERVICO DESPERTADOR 26/01 13:31:1000	0,05
012	SERVICO DESPERTADOR 27/01 13:42:1500	0,05
013	SERVICO DESPERTADOR 29/01 13:41:5700	0,05
014	SERVICO DESPERTADOR 30/01 13:31:2000	0,05
015	SERVICO DESPERTADOR 31/01 13:30:3900	0,05
016	SERVICO DESPERTADOR 01/02 13:31:2500	0,05
017	SERVICO DESPERTADOR 02/02 13:42:3600	0,05
018	SERVICO DESPERTADOR 03/02 13:42:4300	0,05
019	SERVICO DESPERTADOR 05/02 13:42:5100	0,05
020	SERVICO DESPERTADOR 06/02 13:42:2600	0,05
021	SERVICO DESPERTADOR 07/02 13:31:4300	0,05
022	SERVICO DESPERTADOR 08/02 13:42:1100	0,05
023	SERVICO DESPERTADOR 09/02 13:41:5200	0,05
024	SERVICO DESPERTADOR 10/02 13:42:5800	0,05
025	SERVICO DESPERTADOR 12/02 13:43:0300	0,05
026	SERVICO DESPERTADOR 13/02 13:43:0400	0,05
027	SERVICO DESPERTADOR 14/02 13:42:3900	0,05
028	SERVICO DESPERTADOR 15/02 13:43:1900	0,05
Subtotal		**1,35**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	97,1 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	97,1 MIN
Subtotal		**0,00**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	2,0 MIN
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	2,0 MIN
Subtotal		**0,00**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
029	22/01/2018	99120-4118	AREA-016	CLARO	09H56M24	2,4	NORMAL	0,87
030	22/01/2018	99217-5016	AREA-016	CLARO	16H49M24	4,2	NORMAL	1,52
031	22/01/2018	99223-5700	AREA-016	CLARO	16H59M18	3,7	NORMAL	1,34
032	22/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	12H34M42	2,4	NORMAL	0,87
033	22/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	13H17M54	0,7	NORMAL	0,25
034	22/01/2018	99424-6371	AREA-016	CLARO	11H01M36	0,9	NORMAL	0,32
035	23/01/2018	99186-3238	AREA-016	CLARO	18H50M42	0,5	NORMAL	0,18
036	23/01/2018	99213-8005	AREA-016	CLARO	11H59M06	0,9	NORMAL	0,32
037	23/01/2018	99334-5899	AREA-016	CLARO	12H13M36	0,8	NORMAL	0,29
038	24/01/2018	99179-6832	AREA-016	CLARO	11H35M06	0,5	NORMAL	0,18
039	24/01/2018	99201-2272	AREA-016	CLARO	14H57M36	1,0	NORMAL	0,36
040	25/01/2018	99171-3578	AREA-016	CLARO	17H33M54	2,3	NORMAL	0,83
041	25/01/2018	99188-1148	AREA-016	CLARO	13H32M00	2,7	NORMAL	0,98
042	25/01/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H41M48	0,5	NORMAL	0,18
043	25/01/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H45M24	0,5	NORMAL	0,18

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome	NRC da Conta 03318379940
CPF/CNPJ	Banco
Agência	Conta Corrente
Data / /	Assinatura

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 239 418/02/18-00002/00003
Emissão 27/02/2018 Série UT
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
IE: 108383949112 IM 2 871 449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1091 - 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

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
163,52	06/03/2018	02/2018

001	25/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	16H10M12	6,0	NORMAL	2,18
002	25/01/2018	99371-1701	AREA-016	CLARO	15H28M06	0,6	NORMAL	0,21
003	26/01/2018	99118-1141	AREA-016	CLARO	09H01M54	1,0	NORMAL	0,36
004	26/01/2018	99127-0235	AREA-016	CLARO	08H19M24	1,7	NORMAL	0,61
005	26/01/2018	99252-4956	AREA-016	CLARO	16H03M18	1,2	NORMAL	0,43
006	26/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	15H23M12	0,5	NORMAL	0,18
007	26/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	16H41M06	1,2	NORMAL	0,43
008	26/01/2018	99359-9927	AREA-016	CLARO	08H37M00	0,8	NORMAL	0,29
009	26/01/2018	99403-4753	AREA-016	CLARO	16H56M12	1,4	NORMAL	0,50
010	27/01/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H05M00	0,7	NORMAL	0,25
011	29/01/2018	99114-7335	AREA-016	CLARO	12H45M36	0,5	NORMAL	0,18
012	29/01/2018	99214-7335	AREA-016	CLARO	12H47M24	0,8	NORMAL	0,29
013	29/01/2018	99357-4134	AREA-016	CLARO	16H36M18	0,5	NORMAL	0,18
014	29/01/2018	99433-5665	AREA-016	CLARO	16H29M48	0,5	NORMAL	0,18
015	30/01/2018	99198-9024	AREA-016	CLARO	16H29M42	0,5	NORMAL	0,18
016	30/01/2018	99292-3031	AREA-016	CLARO	18H52M18	1,3	NORMAL	0,47
017	30/01/2018	99411-7806	AREA-016	CLARO	16H10M00	1,3	NORMAL	0,47
018	31/01/2018	99186-3238	AREA-016	CLARO	18H34M36	1,0	NORMAL	0,36
019	31/01/2018	99198-9024	AREA-016	CLARO	11H17M18	0,5	NORMAL	0,18
020	31/01/2018	99292-3031	AREA-016	CLARO	18H00M48	3,7	NORMAL	1,34
021	01/02/2018	99120-5869	AREA-016	CLARO	08H54M06	1,2	NORMAL	0,43
022	01/02/2018	99181-8580	AREA-016	CLARO	10H59M12	0,5	NORMAL	0,18
[illegible]	01/02/2018	99252-3815	AREA-016	CLARO	10H00M24	2,7	NORMAL	0,98
	02/02/2018	98152-8787	AREA-016	CTBCEL	10H33M30	0,6	NORMAL	0,25
[illegible]	02/02/2018	99207-6975	AREA-016	CLARO	16H51M12	0,9	NORMAL	0,32
026	05/02/2018	99116-5584	AREA-016	CLARO	13H53M30	0,8	NORMAL	0,29
027	05/02/2018	99396-1633	AREA-016	CLARO	10H29M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,26
028	05/02/2018	99433-5665	AREA-016	CLARO	14H29M24	1,4	NORMAL	0,50
029	06/02/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	19H10M12	3,9	NORMAL	1,42
030	06/02/2018	99280-8987	AREA-016	CLARO	09H06M00	2,7	NORMAL	0,98
031	06/02/2018	99286-0868	AREA-016	CLARO	12H47M42	0,7	NORMAL	0,25
032	06/02/2018	99371-1701	AREA-016	CLARO	14H25M30	0,9	NORMAL	0,32
033	07/02/2018	98106-1440	AREA-016	TIM	10H29M30	0,5	NORMAL	0,20
034	08/02/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H25M06	0,8	NORMAL	0,29
035	08/02/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	12H08M48	2,1	NORMAL	0,76
036	08/02/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	15H28M54	0,5	NORMAL	0,18
037	08/02/2018	99341-8878	AREA-016	CLARO	08H02M00	1,6	NORMAL	0,58
038	15/02/2018	98206-0552	AREA-016	CLARO	16H41M54	0,8	NORMAL	0,29
039	16/02/2018	99193-4161	AREA-016	CLARO	10H53M06	0,5	NORMAL	0,18
040	16/02/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H24M42	0,5	NORMAL	0,18
041	16/02/2018	99254-4156	AREA-016	CLARO	11H59M42	0,5	NORMAL	0,18
Subtotal								**26,96**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
042	22/01/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H36M00	2,2	DIFERENCIADA	1,14
043	22/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H28M36	2,1	DIFERENCIADA	1,09
044	22/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H57M18	2,2	DIFERENCIADA	1,14
045	22/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H52M42	1,7	DIFERENCIADA	0,88
046	22/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H40M00	3,5	DIFERENCIADA	1,82
047	23/01/2018	3707-4400	FRANCA	SP	15H38M18	4,6	DIFERENCIADA	2,40
048	23/01/2018	3711-6677	FRANCA	SP	13H11M12	2,4	NORMAL	1,25
049	23/01/2018	3839-8378	ITUVERAVA	SP	15H44M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
050	23/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H45M06	2,6	NORMAL	1,35
051	23/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H45M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
052	24/01/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	13H39M06	3,4	NORMAL	1,77
053	24/01/2018	3707-4400	FRANCA	SP	11H47M18	2,3	DIFERENCIADA	1,20
[illegible]	24/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H45M18	3,6	NORMAL	1,88
	24/01/2018	3003-1189	RIBEIRAO PRETO	SP	12H52M00	7,0	NORMAL	3,65
[illegible]	24/01/2018	3003-1189	RIBEIRAO PRETO	SP	17H49M30	9,4	DIFERENCIADA	4,91
057	24/01/2018	3831-8900	GUARA	SP	13H54M06	4,0	NORMAL	2,09
058	24/01/2018	3830-6000	ITUVERAVA	SP	09H21M42	2,3	DIFERENCIADA	1,20
059	24/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H37M00	1,2	NORMAL	0,62
060	24/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H16M12	2,1	DIFERENCIADA	1,09
061	24/01/2018	3171-4500	PEDREGULHO	SP	09H36M36	1,5	DIFERENCIADA	0,78
062	25/01/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	15H01M42	4,8	DIFERENCIADA	2,50
063	25/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H25M06	1,3	NORMAL	0,67
064	25/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H28M00	2,9	NORMAL	1,51
065	25/01/2018	3712-3041	FRANCA	SP	08H19M48	4,3	NORMAL	2,24
066	26/01/2018	3707-4400	FRANCA	SP	08H13M42	4,5	NORMAL	2,35
067	26/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	16H31M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
068	26/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H35M42	1,6	DIFERENCIADA	0,83
069	26/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H49M12	2,7	DIFERENCIADA	1,41
070	26/01/2018	3529-1300	PASSOS	MG	14H17M42	1,3	DIFERENCIADA	1,18
071	29/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H35M42	2,9	DIFERENCIADA	1,51
072	29/01/2018	3839-2333	ITUVERAVA	SP	10H23M42	1,4	DIFERENCIADA	0,73
073	29/01/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H16M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
074	29/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H39M12	1,0	NORMAL	0,52
075	29/01/2018	3171-2568	PEDREGULHO	SP	13H58M42	1,0	NORMAL	0,52
076	30/01/2018	3012-5350	FRANCA	SP	11H11M54	2,5	DIFERENCIADA	1,30
077	30/01/2018	3721-2583	FRANCA	SP	09H54M54	1,8	DIFERENCIADA	0,94
078	30/01/2018	3722-5185	FRANCA	SP	09H53M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
079	30/01/2018	3242-1509	MIRASSOL	SP	10H30M00	1,7	DIFERENCIADA	0,88
080	30/01/2018	3968-8080	RIBEIRAO PRETO	SP	10H37M18	1,5	DIFERENCIADA	0,78
081	30/01/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H00M42	1,6	NORMAL	0,83
082	30/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H57M06	1,4	NORMAL	0,73
083	31/01/2018	3707-4400	FRANCA	SP	09H38M48	2,4	DIFERENCIADA	1,25
084	31/01/2018	3713-4336	FRANCA	SP	07H48M12	1,3	NORMAL	0,67
085	31/01/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H04M36	2,0	DIFERENCIADA	1,04
086	31/01/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H12M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
087	31/01/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H15M12	1,4	DIFERENCIADA	0,73

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

001	01/02/2018	3707-4400	FRANCA	SP	10H34M42	5,2	DIFERENCIADA	2,71
002	01/02/2018	3522-5800	R CLARO	SP	10H50M42	6,0	DIFERENCIADA	3,13
003	01/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H27M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
004	02/02/2018	3549-5500	SAO PAULO	SP	10H43M30	4,0	DIFERENCIADA	2,09
005	02/02/2018	3707-4447	FRANCA	SP	08H53M12	2,0	NORMAL	1,04
006	02/02/2018	3711-4018	FRANCA	SP	10H20M36	2,3	DIFERENCIADA	1,20
007	02/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H49M06	2,6	NORMAL	1,35
008	02/02/2018	3724-0077	FRANCA	SP	10H29M36	3,4	DIFERENCIADA	1,77
009	02/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H51M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
010	02/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	17H20M24	1,1	DIFERENCIADA	0,57
011	02/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	18H42M06	2,1	NORMAL	1,09
012	05/02/2018	3707-4400	FRANCA	SP	13H32M54	5,0	NORMAL	2,61
013	05/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H24M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
014	05/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H27M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
015	05/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H59M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
016	05/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H58M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
017	05/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H24M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
018	06/02/2018	3004-9881	SAO PAULO	SP	09H38M24	2,4	DIFERENCIADA	1,25
019	06/02/2018	3406-3993	FRANCA	SP	08H48M54	1,0	NORMAL	0,52
020	06/02/2018	3711-4018	FRANCA	SP	08H04M18	3,3	NORMAL	1,72
021	06/02/2018	3711-4164	FRANCA	SP	08H40M00	3,2	NORMAL	1,67
022	06/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	12H03M30	2,8	NORMAL	1,46
023	06/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H46M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
024	07/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	09H41M24	1,8	DIFERENCIADA	0,94
025	07/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H27M54	2,2	DIFERENCIADA	1,14
026	07/02/2018	3711-6677	FRANCA	SP	16H15M30	3,0	DIFERENCIADA	1,56
027	07/02/2018	3713-4328	FRANCA	SP	11H09M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
028	07/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H35M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
029	07/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H29M48	2,0	NORMAL	1,04
030	07/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	08H43M18	1,0	NORMAL	0,52
031	07/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H10M30	1,8	DIFERENCIADA	0,94
032	07/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H19M24	2,3	DIFERENCIADA	1,20
033	08/02/2018	3711-4018	FRANCA	SP	15H46M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
034	08/02/2018	3711-7777	FRANCA	SP	15H29M48	3,7	DIFERENCIADA	1,93
035	08/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	13H22M06	2,3	NORMAL	1,20
036	08/02/2018	3171-1113	PEDREGULHO	SP	07H15M24	1,0	NORMAL	0,52
037	09/02/2018	3711-4018	FRANCA	SP	10H29M42	2,3	DIFERENCIADA	1,20
038	09/02/2018	3711-9450	FRANCA	SP	08H55M54	5,5	MISTA	2,87
039	09/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	13H20M36	1,0	NORMAL	0,52
040	09/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H45M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
041	09/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H08M12	1,5	DIFERENCIADA	0,78
042	09/02/2018	3171-1196	PEDREGULHO	SP	14H29M54	3,4	DIFERENCIADA	1,77
043	09/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H00M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
044	09/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H40M36	4,4	NORMAL	2,29
045	14/02/2018	3707-4447	FRANCA	SP	11H10M30	5,1	DIFERENCIADA	2,66
046	15/02/2018	3406-0389	FRANCA	SP	14H15M54	2,3	DIFERENCIADA	1,20
047	15/02/2018	3406-0389	FRANCA	SP	14H43M42	2,0	DIFERENCIADA	1,04
048	15/02/2018	3711-4018	FRANCA	SP	12H51M42	7,6	NORMAL	3,97
049	15/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	07H54M06	2,3	NORMAL	1,20
050	15/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H03M30	1,5	DIFERENCIADA	0,78
051	16/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	11H03M00	1,1	DIFERENCIADA	0,57
052	16/02/2018	3711-3000	FRANCA	SP	09H29M12	4,0	DIFERENCIADA	2,09
053	16/02/2018	3711-4018	FRANCA	SP	09H41M48	6,1	DIFERENCIADA	3,18
054	16/02/2018	3711-7707	FRANCA	SP	11H37M42	1,5	DIFERENCIADA	0,78
055	16/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	10H34M18	5,2	DIFERENCIADA	2,71
056	16/02/2018	3839-2888	ITUVERAVA	SP	09H36M24	1,4	DIFERENCIADA	0,73
057	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							1,61 CR
058	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							51,53 CR
Subtotal								77,68

ICMS: Base de Cálculo:	**162,17**	**Alíquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**40,54**
ISS: Base de Cálculo:	**1,35**	**Alíquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**0,07**
PIS: Base de Cálculo:	**121,61 e 1,35**	**Alíquota:**	**0,65% e 1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,79 e 0,02**
COFINS: Base de Cálculo:	**121,61 e 1,35**	**Alíquota:**	**3,00% e 7,60%**	**Valor do COFINS:**	**3,85 e 0,10**

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.04.33
6949306949

           COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84680000001-6   63521029117-8
                   53313412050-0   02186180306-8
Data do pagamento                     21/03/2018
Valor Total                               163,52
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	21/03/2018 15:27:47
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	21/03/2018 16:04:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.52.15
6949306949         SEGUNDA VIA              0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84680000001-6   63S21029117-8
                   53313412050-0   02186180306-8
Data do pagamento                     21/03/2018
Valor Total                               163,52
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032105
AUTENTICACAO SISBB:        3.FBA.377.1FD.859.C5C
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01338

DATA: 12/03/2018 VENCTO:21/03/2018 PAGTO: 21/03/2018
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 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **163,52**
(cento e sessenta e três reais e cinquenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 163,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1332	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 163,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 163,52
TOTAL					R$ 163,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 163,52

Despesa Líquida: . . . . **R$ 163,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	163,52
TOTAL. . .			R$ 163,52

Despesa paga em 21/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1334

NOTA DE EMPENHO Nº 1334	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000017/14 PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO. RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**211,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	46.508,96	211,89	153.279,15

VALOR A SER PAGO R$ **211,89**

duzentos e onze reais e oitenta e nove centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-1-6	débito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE. 108383949112 IM. 2 871.449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0945 - L

Local 11753 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
211,89	06/03/2018	02/2018

00070237

CTC CAMPINAS SPI PL9
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

72131488507786300000005316202702 18

Vencimento 06/03/2018

Central de Relacionamento: 0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	57,53
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	7,11
Ligações para Celular	45,94
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	101,31

TOTAL A PAGAR 211,89

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	02/18	X	1300 8645

Total da Fatura	DV	Vencimento
211,89	3	06/03/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não valo como recibo

846800000024 118910291178 533134117407 021801803061

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.245 053/02/18-00001/00003
Emissão 27/02/2018 Série UT
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
IE 108383949112 IM 2.871.449-0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0946 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
211,89	06/03/2018	02/2018

Reservado ao Fisco 33BD 866D EC76 2A28 267F 0917 5EB8 EFDD

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA066 - PLANO DDD

Assinatura Mensal

001	ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 07/02/2018 A 06/03/2018	57,53
Subtotal		**57,53**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	LIGACOES INCLUIDAS NA FRANQUIA	150,0 MIN	
	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	150,0 MIN	
	LIGACOES ADICIONAIS	65,2 MIN	
002	MINUTOS UTILIZADOS VOZ	65,2 MIN	7,11
Subtotal			**7,11**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
003	22/01/2018	9999-8239	AREA-016	CTBCEL	11H48M06	3,6	NORMAL	1,55
004	22/01/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	15H04M18	0,7	NORMAL	0,25
005	22/01/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	16H44M00	1,3	NORMAL	0,47
006	22/01/2018	99225-3519	AREA-016	CLARO	13H13M00	2,2	NORMAL	0,80
007	22/01/2018	99246-6584	AREA-016	CLARO	13H56M18	0,6	NORMAL	0,21
008	22/01/2018	99275-3141	AREA-016	CLARO	15H00M36	1,7	NORMAL	0,61
009	22/01/2018	99284-4017	AREA-016	CLARO	10H41M24	0,6	NORMAL	0,21
010	22/01/2018	99291-0130	AREA-016	CLARO	10H08M42	0,5	NORMAL	0,18
011	22/01/2018	99301-3690	AREA-016	CLARO	10H54M12	1,0	NORMAL	0,36
012	22/01/2018	99375-9788	AREA-016	CLARO	12H38M00	0,8	NORMAL	0,29
013	23/01/2018	99114-8382	AREA-016	CLARO	18H49M24	0,5	NORMAL	0,18
014	23/01/2018	99189-4231	AREA-016	CLARO	12H00M24	1,1	NORMAL	0,40
015	23/01/2018	99196-9024	AREA-016	CLARO	13H29M48	0,5	NORMAL	0,18
016	23/01/2018	99201-2272	AREA-016	CLARO	12H52M12	0,5	NORMAL	0,18
017	23/01/2018	99242-0165	AREA-016	CLARO	13H23M00	0,7	NORMAL	0,25
018	23/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	16H02M36	0,5	NORMAL	0,18
019	23/01/2018	99359-9927	AREA-016	CLARO	11H57M36	1,1	NORMAL	0,40
020	23/01/2018	99412-0377	AREA-016	CLARO	13H10M24	0,7	NORMAL	0,25
021	24/01/2018	99117-0472	AREA-016	CLARO	17H42M54	0,9	NORMAL	0,32
022	24/01/2018	99219-6449	AREA-016	CLARO	13H43M00	0,6	NORMAL	0,21
023	24/01/2018	99219-6449	AREA-016	CLARO	13H44M06	0,8	NORMAL	0,29
024	24/01/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H35M42	0,5	NORMAL	0,18
025	24/01/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H40M18	4,0	NORMAL	1,45
026	24/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	09H23M18	2,1	NORMAL	0,76
027	25/01/2018	9999-8337	AREA-016	CTBCEL	14H03M48	0,5	NORMAL	0,21
028	25/01/2018	99189-4231	AREA-016	CLARO	13H31M06	0,5	NORMAL	0,18
029	25/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	15H31M48	2,6	NORMAL	0,94
030	25/01/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	16H04M36	5,3	NORMAL	1,93
031	25/01/2018	99359-9927	AREA-016	CLARO	13H29M42	0,8	NORMAL	0,29
032	25/01/2018	99389-8695	AREA-016	CLARO	10H36M00	0,9	NORMAL	0,32
033	26/01/2018	98127-0609	AREA-016	TIM	15H17M36	5,2	NORMAL	2,11
034	26/01/2018	99152-6399	AREA-016	CLARO	10H06M48	0,8	NORMAL	0,29
035	26/01/2018	99171-3578	AREA-016	CLARO	16H00M24	0,5	NORMAL	0,18
036	26/01/2018	99184-3770	AREA-016	CLARO	11H10M18	0,5	NORMAL	0,18
037	26/01/2018	99189-4231	AREA-016	CLARO	10H23M30	0,6	NORMAL	0,21
038	26/01/2018	99189-4231	AREA-016	CLARO	10H27M48	0,7	NORMAL	0,25
039	26/01/2018	99213-8005	AREA-016	CLARO	10H45M48	0,7	NORMAL	0,25
040	26/01/2018	99219-6449	AREA-016	CLARO	08H36M48	0,8	NORMAL	0,29
041	26/01/2018	99224-1418	AREA-016	CLARO	16H46M48	0,5	NORMAL	0,18
042	26/01/2018	99224-4418	AREA-016	CLARO	16H47M54	0,9	NORMAL	0,32
043	26/01/2018	99227-1213	AREA-016	CLARO	08H38M24	0,5	NORMAL	0,18
044	26/01/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H02M30	0,5	NORMAL	0,18
045	29/01/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	12H29M48	1,6	NORMAL	0,58
046	29/01/2018	99184-3770	AREA-016	CLARO	18H01M18	1,0	NORMAL	0,36
047	29/01/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H05M30	0,5	NORMAL	0,18
048	29/01/2018	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H08M24	1,4	NORMAL	0,50
049	29/01/2018	99252-4956	AREA-016	CLARO	13H51M42	0,5	NORMAL	0,18
050	29/01/2018	99284-3770	AREA-016	CLARO	17H14M36	0,5	NORMAL	0,18
051	30/01/2018	99186-3238	AREA-016	CLARO	18H26M06	0,6	NORMAL	0,21

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome _____ NRC da Conta 03595678194

CPF/CNPJ _____ Banco _____

Agência _____ Conta Corrente _____

Data / / _____ Assinatura _____

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1 245 053/02/18-00002/00003
Emissão 27/02/2018 Série UT
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
IE: 108383949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0947 - L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 03595678194 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45 353 315/0001-50

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
211,89	06/03/2018	02/2018

001	30/01/2018	99212-9724	AREA-016	CLARO	13H07M06	0,6	NORMAL	0,21
002	30/01/2018	99252-3815	AREA-016	CLARO	08H09M18	0,8	NORMAL	0,29
003	30/01/2018	99357-4134	AREA-016	CLARO	17H14M24	0,5	NORMAL	0,18
004	31/01/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	09H25M42	0,5	NORMAL	0,18
005	31/01/2018	99115-0597	AREA-016	CLARO	12H49M42	1,4	NORMAL	0,50
006	31/01/2018	99198-9024	AREA-016	CLARO	11H14M48	0,6	NORMAL	0,21
007	31/01/2018	99252-3815	AREA-016	CLARO	10H47M24	3,4	NORMAL	1,23
008	01/02/2018	9999-8239	AREA-016	CTBCEL	11H22M42	0,5	NORMAL	0,21
009	01/02/2018	98152-8787	AREA-016	CTBCEL	11H47M24	2,9	NORMAL	1,25
010	01/02/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	14H07M30	0,5	NORMAL	0,18
011	01/02/2018	99184-6883	AREA-016	CLARO	17H36M54	0,5	NORMAL	0,18
012	01/02/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	15H07M54	4,3	NORMAL	1,56
013	01/02/2018	99279-9101	AREA-016	CLARO	18H20M54	3,2	NORMAL	1,16
014	01/02/2018	99452-4932	AREA-016	CLARO	10H11M36	1,7	NORMAL	0,61
015	02/02/2018	99172-7186	AREA-016	CLARO	11H54M48	18,6	NORMAL	6,77
016	02/02/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H27M24	2,8	NORMAL	1,01
017	02/02/2018	99252-6118	AREA-016	CLARO	12H28M00	0,6	NORMAL	0,21
018	02/02/2018	99401-5996	AREA-016	CLARO	09H10M12	2,3	NORMAL	0,83
019	05/02/2018	99261-2305	AREA-016	CLARO	14H36M12	2,5	NORMAL	0,91
020	06/02/2018	9999-5421	AREA-016	CTBCEL	09H10M00	2,0	NORMAL	0,86
021	06/02/2018	98248-2452	AREA-016	TIM	08H12M12	0,5	NORMAL	0,20
022	06/02/2018	99222-2568	AREA-016	CLARO	14H58M18	0,7	NORMAL	0,25
[illegible]	06/02/2018	99411-9616	AREA-016	CLARO	14H56M30	0,8	NORMAL	0,29
[illegible]	07/02/2018	99144-5274	AREA-016	CLARO	14H28M30	0,6	NORMAL	0,21
025	07/02/2018	99424-6371	AREA-016	CLARO	10H26M00	0,5	NORMAL	0,18
026	07/02/2018	99453-1179	AREA-016	CLARO	09H27M00	0,8	NORMAL	0,29
027	08/02/2018	99278-7032	AREA-016	CLARO	07H56M00	2,0	NORMAL	0,72
028	09/02/2018	99235-8090	AREA-016	CLARO	09H04M36	1,3	NORMAL	0,47
029	09/02/2018	99241-1781	AREA-016	CLARO	13H54M24	2,5	NORMAL	0,91
030	09/02/2018	99341-8878	AREA-016	CLARO	08H09M30	0,9	NORMAL	0,32
031	09/02/2018	99452-4932	AREA-016	CLARO	08H57M12	0,6	NORMAL	0,21
032	15/02/2018	99107-5956	AREA-016	CLARO	16H43M54	1,6	NORMAL	0,58
033	15/02/2018	99265-6708	AREA-016	CLARO	13H32M42	0,5	NORMAL	0,18
034	15/02/2018	99371-1701	AREA-016	CLARO	08H56M18	1,7	NORMAL	0,61
035	16/02/2018	99122-0073	AREA-016	CLARO	10H51M54	0,7	NORMAL	0,25
036	16/02/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H14M30	1,4	NORMAL	0,50
037	16/02/2018	99227-1290	AREA-016	CLARO	11H17M48	0,5	NORMAL	0,18
038	16/02/2018	99384-3697	AREA-016	CLARO	08H51M06	0,6	NORMAL	0,21
Subtotal								45,94

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
039	22/01/2018	3727-5397	FRANCA	SP	09H39M18	4,8	DIFERENCIADA	2,50
040	22/01/2018	3839-8378	ITUVERAVA	SP	10H19M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
041	22/01/2018	3839-8378	ITUVERAVA	SP	13H19M06	1,0	NORMAL	0,52
042	22/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H16M12	2,5	NORMAL	1,30
043	22/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H12M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
044	22/01/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H07M30	1,8	DIFERENCIADA	0,94
045	22/01/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H14M24	1,2	NORMAL	0,62
046	23/01/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	14H17M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
047	23/01/2018	3830-3000	ITUVERAVA	SP	13H16M48	3,5	NORMAL	1,82
048	23/01/2018	3839-8378	ITUVERAVA	SP	08H50M24	1,0	NORMAL	0,52
049	23/01/2018	3839-8378	ITUVERAVA	SP	09H55M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
050	23/01/2018	3839-8378	ITUVERAVA	SP	10H50M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
051	23/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H02M42	1,2	DIFERENCIADA	0,62
052	23/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	12H20M06	1,6	NORMAL	0,83
053	23/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	13H06M06	1,0	NORMAL	0,52
[illegible]	23/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H30M42	1,4	DIFERENCIADA	0,73
[illegible]	23/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H00M42	1,0	DIFERENCIADA	0,52
056	24/01/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	13H36M18	2,2	NORMAL	1,14
057	24/01/2018	3720-0042	FRANCA	SP	14H14M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
058	24/01/2018	3720-0042	FRANCA	SP	15H46M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
059	24/01/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H10M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
060	24/01/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H51M18	1,0	NORMAL	0,52
061	24/01/2018	3729-9051	ITUVERAVA	SP	11H52M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
062	24/01/2018	3729-9051	ITUVERAVA	SP	11H58M06	1,6	DIFERENCIADA	0,83
063	24/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H36M54	1,0	NORMAL	0,52
064	24/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H36M48	1,1	DIFERENCIADA	0,57
065	24/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H53M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
066	24/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H02M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	24/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	17H00M24	2,3	DIFERENCIADA	1,20
068	25/01/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	15H07M06	3,6	DIFERENCIADA	1,88
069	25/01/2018	3707-4400	FRANCA	SP	08H37M42	11,4	NORMAL	5,95
070	25/01/2018	3711-4019	FRANCA	SP	10H11M54	3,5	DIFERENCIADA	1,82
071	25/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	08H55M36	6,5	MISTA	3,39
072	25/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H03M30	2,7	DIFERENCIADA	1,41
073	25/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H21M48	2,6	DIFERENCIADA	1,35
074	25/01/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H14M30	3,1	NORMAL	1,61
075	25/01/2018	3720-0042	FRANCA	SP	09H15M18	3,0	DIFERENCIADA	1,56
076	25/01/2018	3839-8378	ITUVERAVA	SP	10H37M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
077	26/01/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	08H55M06	3,8	NORMAL	1,98
078	26/01/2018	3321-6600	BARRETOS	SP	13H22M12	4,9	NORMAL	2,56
079	26/01/2018	3707-4400	FRANCA	SP	08H19M24	1,0	NORMAL	0,52
080	26/01/2018	3707-4400	FRANCA	SP	08H20M24	5,3	NORMAL	2,76
081	26/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	16H27M48	2,9	DIFERENCIADA	1,51
082	26/01/2018	3713-4314	FRANCA	SP	13H45M42	2,9	NORMAL	1,51
083	26/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	11H34M54	1,5	DIFERENCIADA	0,78
084	26/01/2018	3529-1300	PASSOS	MG	14H19M54	3,7	DIFERENCIADA	3,38
085	29/01/2018	3409-6009	FRANCA	SP	16H07M00	3,1	DIFERENCIADA	1,61
086	29/01/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H30M30	1,0	DIFERENCIADA	0,52
087	29/01/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H18M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

001	30/01/2018	3707-7100	FRANCA	SP	10H35M00	1,1	DIFERENCIADA	0,57
002	30/01/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H06M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
003	30/01/2018	3721-2583	FRANCA	SP	09H53M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
004	30/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H49M36	2,4	NORMAL	1,25
005	30/01/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H19M00	1,0	DIFERENCIADA	0,52
006	31/01/2018	3711-7707	FRANCA	SP	11H15M54	1,2	DIFERENCIADA	0,62
007	31/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	09H59M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
008	31/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	10H00M30	3,3	DIFERENCIADA	1,72
009	31/01/2018	3711-7777	FRANCA	SP	10H07M24	2,4	DIFERENCIADA	1,25
010	31/01/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H21M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
011	31/01/2018	3839-2333	ITUVERAVA	SP	09H33M36	1,1	DIFERENCIADA	0,57
012	01/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	10H54M12	1,1	DIFERENCIADA	0,57
013	01/02/2018	3713-1335	FRANCA	SP	09H01M18	1,2	DIFERENCIADA	0,62
014	01/02/2018	3713-4335	FRANCA	SP	09H03M18	5,4	DIFERENCIADA	2,82
015	01/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H54M30	1,1	NORMAL	0,57
016	01/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	07H28M36	3,7	NORMAL	1,93
017	01/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	08H35M18	1,6	NORMAL	0,83
018	01/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	09H10M18	1,0	DIFERENCIADA	0,52
019	02/02/2018	3432-3349	FRANCA	SP	08H32M12	1,4	NORMAL	0,73
020	02/02/2018	3707-4400	FRANCA	SP	10H27M00	6,5	DIFERENCIADA	3,39
021	02/02/2018	3707-4416	FRANCA	SP	11H06M54	3,1	DIFERENCIADA	1,61
022	02/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H10M48	1,4	DIFERENCIADA	0,73
023	02/02/2018	3711-9410	FRANCA	SP	11H36M30	8,6	DIFERENCIADA	4,49
024	02/02/2018	3713-4328	FRANCA	SP	10H49M48	8,3	DIFERENCIADA	4,33
025	02/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H20M48	4,6	DIFERENCIADA	2,40
026	02/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	14H42M30	6,6	DIFERENCIADA	3,44
027	02/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H44M54	3,6	DIFERENCIADA	1,88
028	02/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H06M30	2,3	DIFERENCIADA	1,20
029	05/02/2018	3702-5995	FRANCA	SP	13H55M54	2,1	NORMAL	1,09
030	05/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H37M18	1,2	NORMAL	0,62
031	05/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H31M54	1,5	DIFERENCIADA	0,78
032	05/02/2018	3847-1842	NUPORANGA	SP	09H16M12	4,1	DIFERENCIADA	2,14
033	05/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H09M54	1,2	DIFERENCIADA	0,62
034	05/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H18M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
035	06/02/2018	3406-3993	FRANCA	SP	10H47M36	1,8	DIFERENCIADA	0,94
036	06/02/2018	3707-4400	FRANCA	SP	15H44M42	6,1	DIFERENCIADA	3,18
037	06/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	09H00M48	3,4	DIFERENCIADA	1,77
038	06/02/2018	3711-4018	FRANCA	SP	15H09M06	4,8	DIFERENCIADA	2,50
039	06/02/2018	3711-4173	FRANCA	SP	08H34M18	1,4	NORMAL	0,73
040	06/02/2018	3711-4173	FRANCA	SP	08H37M54	1,4	NORMAL	0,73
041	06/02/2018	3242-1509	MIRASSOL	SP	12H46M06	3,7	NORMAL	1,93
042	06/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	12H08M30	8,2	NORMAL	4,28
043	06/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H42M54	3,0	DIFERENCIADA	1,56
044	06/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H27M24	2,5	DIFERENCIADA	1,30
045	06/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H02M00	1,2	NORMAL	0,62
046	06/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	11H58M36	1,0	DIFERENCIADA	0,52
047	06/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	18H27M36	4,0	NORMAL	2,09
048	07/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	11H05M06	3,7	DIFERENCIADA	1,93
049	07/02/2018	3711-7777	FRANCA	SP	15H39M18	1,3	DIFERENCIADA	0,67
050	07/02/2018	3721-5715	FRANCA	SP	15H49M18	1,3	DIFERENCIADA	0,67
051	07/02/2018	3721-7683	FRANCA	SP	07H58M36	1,5	NORMAL	0,78
052	07/02/2018	3723-9300	FRANCA	SP	07H53M48	1,1	NORMAL	0,57
053	07/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H34M24	2,0	DIFERENCIADA	1,04
054	07/02/2018	3729-2044	ITUVERAVA	SP	08H46M24	3,3	NORMAL	1,72
055	07/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	09H59M36	1,2	DIFERENCIADA	0,62
056	08/02/2018	3701-7895	FRANCA	SP	11H04M12	1,0	DIFERENCIADA	0,52
057	08/02/2018	3721-0533	FRANCA	SP	08H16M42	1,0	NORMAL	0,52
058	08/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H57M36	2,4	DIFERENCIADA	1,25
059	08/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H16M00	3,5	NORMAL	1,82
060	09/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	08H12M30	1,8	NORMAL	0,94
061	09/02/2018	3723-9665	FRANCA	SP	11H08M12	11,7	DIFERENCIADA	6,11
062	09/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H22M54	1,0	DIFERENCIADA	0,52
063	09/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H25M24	3,3	NORMAL	1,72
064	09/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	07H51M06	1,0	NORMAL	0,52
065	09/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H46M30	1,4	DIFERENCIADA	0,73
066	09/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H56M06	1,0	DIFERENCIADA	0,52
067	09/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	16H26M48	1,0	DIFERENCIADA	0,52
068	15/02/2018	3707-4416	FRANCA	SP	08H01M24	1,2	NORMAL	0,62
069	15/02/2018	3711-4019	FRANCA	SP	10H28M24	3,6	DIFERENCIADA	1,88
070	15/02/2018	3711-7777	FRANCA	SP	14H07M12	2,2	DIFERENCIADA	1,14
071	15/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	10H33M00	2,0	DIFERENCIADA	1,04
072	15/02/2018	3751-2000	BURITIZAL	SP	12H37M06	1,0	NORMAL	0,52
073	15/02/2018	3830-1292	ITUVERAVA	SP	08H09M00	1,0	NORMAL	0,52
074	15/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	10H18M42	3,1	DIFERENCIADA	1,61
075	15/02/2018	3839-2510	ITUVERAVA	SP	16H38M18	2,0	DIFERENCIADA	1,04
076	15/02/2018	3171-1123	PEDREGULHO	SP	10H22M54	3,0	DIFERENCIADA	1,56
077	15/02/2018	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H06M36	2,4	DIFERENCIADA	1,25
078	16/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	13H50M24	4,5	NORMAL	2,35
079	16/02/2018	3409-6009	FRANCA	SP	13H57M36	3,0	MISTA	1,56
080	16/02/2018	3707-4448	FRANCA	SP	08H18M36	2,6	NORMAL	1,35
081	16/02/2018	3711-9409	FRANCA	SP	10H15M18	12,0	DIFERENCIADA	6,27
082	16/02/2018	3713-4336	FRANCA	SP	09H30M06	3,7	DIFERENCIADA	1,93
083	16/02/2018	3721-1102	FRANCA	SP	08H56M54	3,1	NORMAL	1,61
084	16/02/2018	3839-3000	ITUVERAVA	SP	09H39M06	17,1	DIFERENCIADA	8,93
085	16/02/2018	3171-9500	PEDREGULHO	SP	13H02M06	1,9	NORMAL	0,99
086	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,29 CR
087	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							83,90 CR
Subtotal								101,31

ICMS: Base de Cálculo:	**211,89**	**Aliquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**52,97**
PIS: Base de Cálculo:	**158,91**	**Aliquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**1,03**
COFINS: Base de Cálculo:	**158,91**	**Aliquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**4,76**

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.04.33
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84680000002-4   11891029117-8
                   53313411740-7   02180180306-1
Data do pagamento                     21/03/2018
Valor Total                               211,89
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	21/03/2018 15:28:04
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	21/03/2018 16:04:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01339

DATA: 12/03/2018 VENCTO:21/03/2018 PAGTO: 21/03/2018

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 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO.

Valor **211,89**

(duzentos e onze reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 211,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1334 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 211,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 211,89
TOTAL					R$ 211,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 211,89

Despesa Líquida: . . . . **R$ 211,89**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	211,89
TOTAL. . .			R$ 211,89

Despesa paga em 21/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome: CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1188

NOTA DE EMPENHO Nº 1188	FICHA 131	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME EDMAR ELIAS — 248.012.078-39 — CÓDIGO 2130
ENDEREÇO: RUA ODILIO VIEIRA,85 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 04/01/2013 Á 04/01/2018. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.577,19**

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
108.000,00	12.212,68	1.577,19	94.210,13

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, quinhentos e setenta e sete reais e dezenove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 104
A: 0927
Ct: 20827-0

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF:

= RECIBO DE QUITAÇÃO GERAL =

NOME: EDMAR ELIAS
CPF nº 248.012.078-39

DECLARO, que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara Estado de São Paulo, a importância de ***R$1.577,19 (Hum mil e quinhentos e sessenta e sete reais e dezenove centavos)****, para pagamento de 01 Licença Premia, correspondente ao período de 04/01/2013 á 04/01/2018.*

01 mês de licença premia.....1.577,19
TOTAL GERAL ..... ***R$1.577,19***

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, aos 09 de Março de 2018.

.....
EDMAE ELIAS
Funcionário

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2018 -     A'JTOATENDIMENTO      - 16.14.38
6949306949         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA:      20.827-0

FAVORECIDO:  EDMAR ELIAS
CPF/CNPJ:     248.012.078-39
VALOR: R$                                1.577,19
DEBITO EM: 15/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031502
AUTENTICACAO SISBB:        7.91B.181.678.D3F.6C0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01215

DATA: 12/03/2018 VENCTO:15/03/2018 PAGTO: 15/03/2018
Credor..: EDMAR ELIAS CNPJ: 248.012.078-39 Cod: 2130
Endereço: RUA ODILIO VIEIRA,85
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE 01 LICENÇA PREMIO,CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 04/01/2013 Á 04/01/2018.

Valor **1.577,19**
(um mil, quinhentos e setenta e sete reais e dezenove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.577,19**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1188	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.577,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.577,19
TOTAL					R$ 1.577,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.577,19

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.577,19**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.577,19
TOTAL. . .			R$ 1.577,19

Despesa paga em 15/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

276

NOTA DE EMPENHO Nº 276	FICHA: 130	DATA: 15/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/17	PREGÃO PRESENCIAL	0023/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

NOME: FRANPAPEL INDUSTRIA DE TOALHAS DE PAPEL LTDA EPP — 14.516.530/0001-00 — CÓDIGO: 3187

ENDEREÇO: RUA IBIRACI — 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** **860,50**

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
570.000,00	35.173,57	860,50	533.965,93

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oitocentos e sessenta reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 2309
CIC: 137 12-0

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 : 15/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00149/18	15/01/2018	16/01/2018

Fornecedor FRANPAPEL INDUSTRIA DE TOALHAS DE PAPEL LTDA EPP COD: 3187
Endereço: RUA IBIRACI Nº: 484 CNPJ: 14.516.530/0001-00
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.036.001	PAPEL TOALHA COMUM	FD.	80	8,50	MANUT DA ADMINISTR	
022.044.011	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M	CX	10	18,05	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						860,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRANPAPEL INDUSTRIA DE TOALHAS DE PAPEL EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2018 VALOR TOTAL: R$ 860,50 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (SP)

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/01/2018	

NF-e Nº 000.003.447 Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRANPAPEL INDUSTRIA DE TOALHAS DE PAPEL EIRELI - EPP

RUA IBIRACI, 484
JARDIM FRANCANO CEP 14405-014
FRANCA/SP
Fone: (16)3018-0009

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.003.447
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0114 5165 3000 0100 5500 1000 0034 4716 1586 6009

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 A PRAZO	135180032932286 / 16/01/2018 - 11:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT	CNPJ
310.309.266.117		14.516.530/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA (SP)			**45.353.315/0001-50**	16/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	16/01/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16)3134-1256		

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3447 01/01	15/02/2018	860,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	TRIBUTOS LEI 12.741/2012	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	252,90 (29,39%)	0,00	0,00	860,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSOR**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**860,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE (9)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	PAPEL TOALHA FRANPAPEL BRANCO (FD)	48182000	0102	5101	FD	80,000	8,50	680,00	0,00					
114	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M	40151900	0102	5102	CX	10,000	18,05	180,50	0,00					

Material Entregue
17/01/2018

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	RESERVADO AO FISCO
* EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LC 123/06 * NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. COMPRADOR: OSMAR,ORD. DE FORNEC. N.001/18 (11/01/18. PREGAO: 023/2017, LICITACAO: 024/2017 SETOR SAUDE PAG. VIA DEP. BANCARIO - BANCO: BRADESCO, AG.:2309, C/C.:13.712-0 ;VALOR APROX. DOS TRIB. R$ 252,90 (29,39%) FED. R$ 138,81 EST. R$ 114,09 FONTE: IBPT SP (ca7gi3) CADASTRO: 119 END.NF: 119 END.COB.: 119 REPR./VEND.: 194 OPERCACAO INTERNA P/ CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE NAO PRESENCIAL OUTROS	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.31.03
6949306049         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2309-4 - R.MONS.ROSA,U.FRANCA
CONTA:      13.712-0

FAVORECIDO:  FRANPAPEL INDUSTRIA DE TOALHAS DE P
CPF/CNPJ: 14.516.530/0001-00
VALOR: R$                                 860,50
DEBITO EM: 14/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031407
AUTENTICACAO SISBB:        6.ECA.F29.8AE.151.F1B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01161

DATA: 15/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: FRANPAPEL INDUSTRIA DE TOALHAS D: CNPJ: 14.516.530/0001-00 Cod: 3187
Endereço: RUA IBIRACI
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-014

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **860,50**
(oitocentos e sessenta reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 860,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
276	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 860,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 860,50
TOTAL					R$ 860,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 860,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 860,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF.	860,50
TOTAL. . .			R$ 860,50

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
101

NOTA DE EMPENHO Nº **101**	FICHA 130	DATA 04/01/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO 000009/17 PREGÃO PRESENCIAL 0009/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 06/02/2018	

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 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 DIETAS COMPLETAS E FORMULAS INFANTINS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.295,58**

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
570.000,00	13.673,74	1.295,58	555.030,68

VALOR A SER PAGO R$ **1.295,58**
um mil, duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e oito centavos *************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/01/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	Transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00035/18	04/01/2018	05/01/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP 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
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	16	62,88	MANUT DA ADMINISTR	
09.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	3	96,50	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.295,58

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 05/01/2018 Total: 1.295,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.960
SÉRIE: 1

DROGA SOL LTDA EPP

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: 000.000.960
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 de operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135180008061069 05/01/2018 07:52:24

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	35180115386761000109550010000009601366815385

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	05/01/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	05/01/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:50

Fatura

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	1.295,58

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	1.295,58

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				19,00	19,00

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
33487	NUTRISON SOYA LT 800G	11042900	0500	5.405	UN	16,0000	62,88000	1.006,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22878	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	3,0000	96,50000	289,50	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.
TE REFERENTE AO PREGAO 009/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME
OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA
DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;PADRAO;-> 5.405 -
1.295,58;-> 0500 - 1.295,58Val Aprox Tributos
F=R$147,48(11,38%),E=R$201,36(15,54%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 05/01/2018

Material Consumo
PAB FIXO

12/03/2018 12:11:33

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 1.295,58
DEBITO EM: 12/03/2018
==========
DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: F.6BD.7A0.192.713.AF5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01089

DATA: 04/01/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE DIETAS COMPLETAS E FORMULAS INFANTI NS.

Valor **1.295,58**
(um mil, duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.295,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
101	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.295,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.295,58
TOTAL					R$ 1.295,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.295,58

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.295,58**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.295,58
TOTAL. . .			R$ 1.295,58

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1207

NOTA DE EMPENHO Nº 1207	FICHA: 120	DATA: 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/03/2018

NOME: FUNDAÇAO FACULDADE DE MEDICINA — 56.577.059/0001-00 — CÓDIGO: 3936
ENDEREÇO: AV REBOUÇAS — SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAME DE ECOCARDIOGRAMA. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **400,00**

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
70.000,00	2.800,77	400,00	66.799,23

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 001
A: 1897-X
C/C: 105401-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

RES: Solicitação de Orçamento e Agendamento

Cleber Bertini <Cleberb@ffm.br>

ter 13/03/2018 14:41

Caixa de Entrada

Para jusarreta@hotmail.com <jusarreta@hotmail.com>;

Cc agendamentosadt ICR <agendamentosadt.icr@hc.fm.usp.br>; Saude Suplementar <saudesuplementar@ffm.br>;

Prezada Juliana, boa tarde!

Para viabilizarmos este atendimento via operadora e ou instituição não credenciada, solicitamos realizar deposito antecipado no valor de R$ 400,00, após concluído, nos enviar comprovante e dados da operadora para emissão de NF.

Identificado o crédito, seguimos com o respectivo agendamento.

Abaixo dados bancários:

Dados Bancários

- BANCO DO BRASIL - 001
- AGENCIA 1897-X
- C/C 105401-5
- CNPJ 56.577.059/0001-00 / Inscrição Estadual: 112.495.960.114
- FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA

Endereço: Avenida Rebouças, 381 - Jardim Paulista São Paulo/SP CEP: 05401-000

No aguardo, agradeço.

Ficha 120

Att.

Cleber Bertini
Analista Comercial - Hospital das Clínicas SP
DSS - Departamento de Saúde Suplementar
Fundação Faculdade de Medicina - HCFMUSP
Tel.: (11) 3087 5436 - Fax: (11) 3087-5429
cleberb@ffm.br - saudesuplementar@ffm.br

FUNDAÇÃO
FACULDADE DE MEDICINA

De: AGENDAMENTO SADT ICR [mailto:agendamentosadt.icr@hc.fm.usp.br]
Enviada em: terça-feira, 13 de março de 2018 14:35
Para: Cleber Bertini <Cleberb@ffm.br>
Assunto: Fwd: Solicitação de Orçamento e Agendamento

Boa tarde Cleber,

Segue o e-mail, conforme contato telefônico.

Atenciosamente,

Renata Vieira
Auxiliar Administrativo | SADT
Instituto da Criança

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **AGENDAMENTO SADT ICR** <agendamentosadt.icr@hc.fm.usp.br>
Data: 13 de março de 2018 14:33
Assunto: Re: Solicitação de Orçamento e Agendamento
Para: Juliana Sarreta <jusarreta@hotmail.com>
Cc: "exameconvenio.icr@hc.fm.usp.br" <exameconvenio.icr@hc.fm.usp.br>

Boa tarde Sra Juliana,

O valor do Ecocardiograma é R$400,00.

Atenciosamente,

Renata Vieira
Auxiliar Administrativo | SADT
Instituto da Criança

Em 13 de março de 2018 08:59, Juliana Sarreta <jusarreta@hotmail.com> escreveu:

> Olá bom dia!!
>
> Venho por meio deste, solicitar orçamento e agendamento do exame de ecocardiograma para a criança:
> - Octávio Medeiros Domeneghette
> Matrícula: C0019080614
>
> O exame será pago pela Prefeitura Municipal de Jeriquara.
>
> Aguardo o retorno, o mais breve possível.
>
> Att,
>
> ***Juliana Sarreta Lucindo***
>
> Chefe do Setor de Saúde - Jeriquara - SP
>
> Contatos: (16) 99207-6975
>
> (16) 99178-9161
>
> (16) 3134-1205

De: Lidi Azevedo <lidiazevedo-@hotmail.com>
Enviado: terça-feira, 13 de março de 2018 08:38

Clínica Pediátrica

ROBERVAL DONIZETE ANTONELLI

Médico Pediatra

CREMESP 69.149

Dr. Roberval Donizete Antonelli
Médico Pediatra
CRM - SP 69149

Telefones: Consultório (016) 3171-1775 - (016) 3171-3244

15/03/2018 16:06:01

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
15/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:05:44
694906949          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.089-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  15/03/2018
NR. DOCUMENTO                661.897.000.105.401
VALOR TOTAL                              400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUND FAC DE MEDICINA
AGENCIA: 1897-X          CONTA:        105.401-5
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.089
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.520.F57.224.7CE.6FA
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercicio: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01213

DATA: 12/03/2018 VENCTO:15/03/2018 PAGTO: 15/03/2018
Credor..: FUNDAÇAO FACULDADE DE MEDICINA CNPJ: 56.577.059/0001-00 Cod: 3936
Endereço: AV REBOUÇAS
Cidade..: SAO PAULO CEP: 05401-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE EXAME DE ECOCARDIOGRAMA.

Valor **400,00**
(quatrocentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1207 / 1	OR	020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00
TOTAL					R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X	TRANSF	400,00
TOTAL. . .			R$ 400,00

Despesa paga em 15/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1135

NOTA DE EMPENHO Nº 1135	FICHA 128	DATA 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/03/2018

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA — 53.723.870/0001-55 — CÓDIGO 4276
ENDEREÇO RUA CONEGO PEREGRINO — PATROCINIO PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **32.289,60**

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
475.000,00	65.672,42	32.289,60	377.037,98

VALOR A SER PAGO R$ 32.289,60

trinta e dois mil, duzentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2415-5
C/C: 37857-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 012/2018

JERIQUARA, 01 de Março de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório Gerencial e o Relatório de Serviços Médicos do mês de Fevereiro/2018, referente ao Termo de Colaboração nº 01/2018, para que os devidos valores sejam repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3340
Livro N.º 005 Folha n.º 43
Em 01 / 03 / 2018

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

ppl Miriam Maria Faria

RELATÓRIO GERENCIAL

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/2018

MÊS DE REFERENCIA: FEVEREIRO /2018

Venho por meio deste, informar que no mês de fevereiro/2018, prestaram serviços de atendimento médico ambulatorial de pronto atendimento e de especialidades de apoio os seguintes médicos:

- Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval (Ginecologista), realizou 101 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Camilo Jose Lupoli (Pediatra), realizou 80 atendimentos em um total de 45 horas.

- Dr. Louriel Campos de Souza e Silva (Clinico Geral) realizou 310 atendimentos em um total de 84 horas trabalhadas;

- Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro (Clinico Geral) realizou 321 atendimentos em um total de 75 horas trabalhadas;

- Dra. Fernanda R. Vieitez Carrijo (Psiquiatra) atendeu 12 pacientes.

Pode-se notar que as metas qualitativas e quantitativas descritas no Termo de Colaboração foram atingidas, e a qualidade do serviço está cada dia melhor e os usuários estão satisfeitos com o atendimento prestado.

Segue em anexo, planilha contendo o Relatório dos Serviços Médicos contendo a descrição dos nomes das empresas prestadoras do serviço e os valores referentes aos serviços médicos e o custeio operacional a ser repassado para a Santa Casa de Patrocínio Paulista.

Os valores deverão ser repassados da seguinte maneira:

- **Serviços Médicos Prestados: R$ 28.830,00** deverá ser feito depósito na seguinte conta:

Banco do Brasil

Agência: 2415-5

Conta: 107.832-1

- **Custeio Operacional: R$ 3.459,60** deverá ser feito depósito na seguinte conta:

Banco do Brasil

Agência: 2415-5

Conta: 107.833-X

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 Subvenção Social.**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Médicos - Mês FEVEREIRO/ 2018

Médico Responsável	Nome da Empresa	Total Horas Trabalhadas	Valor Total Bruto
Dra. Renata Frazão Nogueira Sandoval	Clinica Ginecológica Alessandra Steil LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Camilo Jose Lupoli	Lupoli & Alex Clinica Médica LTDA	45 horas x R$ 110,00	R$ 4.950,00
Dr. Louriel Campos De Souza e Silva	LC Serviços Médicos LTDA – ME	84 horas x R$ 110,00	R$ 9.240,00
Dra. Fernanda R. Vietez Carrijo	Vieitz & Lopes Serviços Médicos LTDA	12 consultas x R$ 120,00	R$ 1.440,00
Dra. Gabriela Oliveira Pinheiro	Pinheiro & Ribeiro Clinica Médica S/S LTDA	75 horas x R$ 110,00	R$ 8.250,00
		Total Serviços Médicos	**R$ 28.830,00**
		Custeio Operacional	**R$ 3.459,60**
		Total Geral	**R$ 32.289,60**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 28 de Fevereiro de 2018

DEPOSITAR: R$ 28.830,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 107833-X

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **28.830,00** , referente ao Termo de Colaboração
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de FEVEREIRO DE 2018

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 28 de Fevereiro de 2018

DEPOSITAR: R$ 3.459,60
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 107832-1

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **3.459,60** , a titulo de Custeio Operacional
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de FEVEREIRO DE 2018

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 28 de Fevereiro de 2018

DEPOSITAR: R$ 28.830,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37858-5

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **28.830,00** , referente ao Termo de Colaboração
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de FEVEREIRO DE 2018

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 28 de Fevereiro de 2018

DEPOSITAR: R$ 3.459,60
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37857-7

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **3.459,60** , a titulo de Custeio Operacional
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de FEVEREIRO DE 2018

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 28 de Fevereiro de 2018

DEPOSITAR: R$ 28.830,00
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37858-5

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **28.830,00** , referente ao Termo de Colaboração
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de FEVEREIRO DE 2018

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05

RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP

e-mail: stacasa@patrociniopaulista.sp.gov.br

PATROCINIO PAULISTA, 28 de Fevereiro de 2018

DEPOSITAR: R$ 3.459,60
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2415-5
C/C: 37857-7

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de ***JERIQUARA***
a importancia de R$ **3.459,60** , a titulo de Custeio Operacional
referente a Lei Municipal nº 796 de 21 de Dezembro de 2017
e Planos de Trabalho aprovados pelo Conselho Municial de Saude, com Recursos de Repasse
Municipal do mês de FEVEREIRO DE 2018

Por ser verdade e direito, firmo o presente recibo.

RUBEN SCHABERT SOARES
PROVEDOR

```
15/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:26
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                 15/03/2018
NR. DOCUMENTO               662.415.000.037.857
VALOR TOTAL                            32.289,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5          CONTA:         37.857-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.CDF.F45.C55.EDD.FF8
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01178

DATA: 06/03/2018 VENCTO:15/03/2018 PAGTO: 15/03/2018
Credor..: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PA' CNPJ: 53.723.870/0001-55 Cod: 4276
Endereço: RUA CONEGO PEREGRINO
Cidade..: PATROCINIO PAULISTA CEP: 14415-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAL DE PRONTO ATENDIMENTO DE ESPECIALIDADES.

Valor **32.289,60**

(trinta e dois mil, duzentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 32.289,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1135	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 32.289,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32.289,60
TOTAL					R$ 32.289,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32.289,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 32.289,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	32.289,60
TOTAL. . .			R$ 32.289,60

Despesa paga em 15/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome: CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

892

NOTA DE EMPENHO Nº 892	FICHA: 126	DATA: 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/03/2018

NOME: I N S S — CÓDIGO: 105

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**24.343,62**

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
300.000,00	24.103,34	24.343,62	251.553,04

VALOR A SER PAGO R$ **24.343,62**

vinte e quatro mil, trezentos e quarenta e três reais e sessenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	INSS	

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 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00946

DATA: 26/02/2018 VENCTO:09/03/2018 PAGTO: 09/03/2018
Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110)

Valor **24.343,62**
(vinte e quatro mil, trezentos e quarenta e três reais e sessenta e dois centavos)
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 24.343,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
892	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.13.00	R$ 24.343,62	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 24.121,65
TOTAL					R$ 24.343,62	R$ 0,00	R$ 221,97	R$ 24.121,65

Despesa Líquida: . . . . **R$ 24.121,65**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	INSS	24.121,65
TOTAL. . .			R$ 24.121,65

Despesa paga em 09/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________________ Nome: ____________________
CGC/CPF: ____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
704

NOTA DE EMPENHO Nº 704	FICHA 130	DATA 09/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17 PREGÃO PRESENCIAL 0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 56.081.482/0001-06 CÓDIGO 3545
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**332,00**

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
570.000,00	61.124,35	332,00	508.543,65

VALOR A SER PAGO R$ 332,00

trezentos e trinta e dois reais *

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

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 : 09/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00291/18	09/02/2018	14/02/2018

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.043.011	SORO FISIOLOGICO 9% 250ML	FR	70	2,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.043.013	SORO FISIOLOGICO 9% 500 ML	FCO	80	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						332,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e No. 000.066.238 Série 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIN
No 025
VILA VIRGINIA
14030430-RIBEIRAO PRETO-SP
Fone:(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. 000.066.238
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0256 0814 8200 0106 5500 1000 0662 3810 0143 3771

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180102940798 14/02/2018 17:27:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	14/02/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1[illegible]5	SP		

FATURA

16/03/2018	332,00								

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
193,67	23[illegible]		0,00	0,00	332,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,[illegible]	0,00	0,00	332,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLUCOES EM TRANSPORTES LT[illegible]		Emitente				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601		EIRAO PRETO			SP	582529370112
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
6	Volumes			65,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	[illegible]	UN	QTD	PUNIT	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
6571 S+	FISIOLOGICO 0,9% 250ML FRASCO SIST FECHADO/EUROFARMA Lot/Val:541668 01/02/21 Lot/Val:540056 13/02/21	3004	2	FR	70	0,00	2,0000		140,00	81,67	9,80	12
6577 R+	FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRASCO SIST FECHADO/EUROFARMA Lot/Val:543527 10/01/20	3004	[illegible]	FR	80	0,00	2,4000		192,00	112,00	13,44	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

OF. 01/2018 Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:143377 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 Valor Aprox Tributos Federal: R$ 44,65 Estadual: R$ 39,84 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	) LEI 10.147/00 - S - CONF DECRETO	

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

Em, 14/02/2018

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiario	Agência/Cod.Beneficiario	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**14/02/2018**	**16/03/2018**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP	Número Documento: **P143377/66238-01**	Nosso Número: 00000057816	Valor do Documento: **332,00**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.82706 90000.005786 16000.003000 1 74650000033200**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **16/03/2018**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiario **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento **14/02/2018**	No. do documento **P143377/66238-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **14/02/2018**	Cart./Nosso Número **09/00000057816-1**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **332,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,11 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CEP:14450-000 - CENTRO - JERIQUARA-SP
45 353 315/0001-50

Pagador/Avalista
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:56.081.482/0001-06

Autenticação Mecânica

15/03/2018 16:14:38

GOVERNO

Emissão de comprovantes

15/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:14:38
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

BANCO BRADESCO S.A.

23792827069000000578616000003000174650000033200
NR. DOCUMENTO 31.501
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 332,00
VALOR COBRADO 332,00

NR.AUTENTICACAO C.691.3CA.248.215.D84

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01214

DATA: 09/02/2018 VENCTO:15/03/2018 PAGTO: 15/03/2018
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAUDE.

Valor **332,00**
(trezentos e trinta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 332,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
704	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 332,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 332,00
TOTAL					R$ [illegible]	R$ [illegible]	R$ [illegible]	R$ [illegible]

Despesa Líquida: . . . . **R$ 332,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	332,00
TOTAL. . .			R$ 332,00

Despesa paga em 15/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ [illegible]: __________
[illegible]: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1104

NOTA DE EMPENHO Nº 1104	FICHA: 120	DATA: 05/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

NOME: MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA — 11.716.532/0001-46 — CÓDIGO: 3267
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS MEDICAS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **700,00**

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
70.000,00	2.100,77	700,00	67.199,23

VALOR A SER PAGO R$ **700,00**

setecentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	transf	

B: 033
A: 3431
C/C: 13002124-8

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
408

Data e Hora da Emissão	08/03/2018 15:43:50	Competência	8/3/2018	Código de Verificação	475601853
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.716.532/0001-46	Inscrição Municipal	65877	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,2486 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:	L.02 Q.82	Telefone:	(16)3722-6285	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

SERVIÇOS REFERENTE A CONSULTAS MÉDICAS:
- PEDRO PAULO OLIVEIRA DA ROCHA - R$ 350,00

- LETÍCIA EDUARDA NASCIMENTO DOMINGOS - R$ 350,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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$	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	700,00
(-) 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	700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	700,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	14,00
		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.

Ficha 120

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08/03/2018

13/03/2018 16:02:27

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.02.27
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:  13.002.124-8

FAVORECIDO:  MANECHINI PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$                                  700,00
DEBITO EM: 13/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB:        8.542.728.446.8BA.306
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01097

DATA: 05/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018

Credor..: MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA CNPJ: 11.716.532/0001-46 Cod: 3267

Endereço: SALDANHA MARINHO

Cidade..: FRANCA CEP: 14400-410

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS MEDICAS.

Valor **700,00**

(setecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1104	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00
TOTAL					R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 700,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X	TRANSF	700,00
TOTAL. . .			R$ 700,00

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________

CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
858

NOTA DE EMPENHO Nº 858	FICHA 120	DATA 22/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000064/17 PREGÃO PRESENCIAL 0055/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA EPP 01.639.514/0001-54 CÓDIGO: 4415
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 006 ATENÇÃO TETO MAC	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.100,77**

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
70.000,00	0,00	2.100,77	67.899,23

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
dois mil e cem reais e setenta e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 22/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5089-X	Transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 101026-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 01.639.514/0001-54 | Inscrição Municipal: 9031 | Inscrição Estadual:

Endereço: R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518 | Complemento: | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: ITUVERAVA / SP | CEP: 14500-000

4025000384683

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
23/02/2018 15:30	02/2018	00384683	00001113	1B3E-5R4A-5E3C-0B8W-6S3C

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
EXAMES LABORATORIAIS.

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$**	**2.100,77**	

Valor do ISSQN	81,82	Valor Total da Nota	**2.100,77**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	3,8946	2.100,77				

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.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e 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:LUPOLI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001113

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B8W-6S3C

Licitação!

Ficha 120

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/02/2018

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1261
Início: 01/01/2018
Fim: 31/01/2018
Emissão: 23/02/2018
Vencimento: 20/02/2018

Convenio: SUS JERIQUARA

00149605	25/01	JOSE MORAIS GOMES			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ACIDO URICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
CHAM	SGE	CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.088-1		CH 4,49	R$ 4,49
CHAG	SGE	CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.077-6		CH 9,21	R$ 9,21
				Subtotal:	89,48	R$ 89,48
00149606	25/01	LUCIA HELENA MAZIERO DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,58	R$ 45,58
00149607	25/01	SEBASTIAO GASPAR DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
				Subtotal:	65,76	R$ 65,76
00149608	25/01	IRIS RAMOS DOS SANTOS SILVA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	13,40	R$ 13,40
00149609	25/01	MARIA JOAQUINA OLIVEIRA RAMOS			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
				Subtotal:	62,63	R$ 62,63
00149610	25/01	GENILDA JOAQUINA CARDOSO DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	63,99	R$ 63,99
00149611	25/01	MARIA DONIZETE DA SILVA BARBOSA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
				Subtotal:	52,97	R$ 52,97

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

I UPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura:	1261
Início:	01/01/2018
Fim:	31/01/2018
Emissão:	23/02/2018
Vencimento:	20/02/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

00149612	25/01	ANA CAROLINA BARBOSA BERALDO			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
				Subtotal:	84,99	R$ 84,99
00149615	25/01	JOANA DARC FERREIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	50,08	R$ 50,08
00149616	25/01	OLIVIA CARVALHO DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00149617	25/01	VANETE MARIA DO CARMO LIMA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00149618	25/01	MARIA JOSE LIMIRIO			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
				Subtotal:	23,05	R$ 23,05
00149619	25/01	JOAQUIM ROBERTO RODRIGUES			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0		CH 18,55	R$ 18,55
				Subtotal:	49,36	R$ 49,36
00149620	25/01	NATALIA VIEIRA FERREIRA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
BHCG	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUANTITATI	02.02.06.021-7		CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00149621	25/01	GERALDO AMARAL DOS SANTOS JUNIOR			ELEINIS G. LOPES	
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	5,62	R$ 5,62
00149622	25/01	EDUARDA CINTRA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	76,70	R$ 76,70
00149623	25/01	BENEDITA RODRIGUES DE OLIVEIRA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VHS	SGE	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOS	02.02.02.015-0		CH 2,72	R$ 2,72
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,23	R$ 45,23
00149624	25/01	ROSELI ALVES DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01 639 514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1261
Início: 01/01/2018
Fim: 31/01/2018
Emissão: 23/02/2018
Vencimento: 20/02/2018

Convenio: SUS JERIQUARA

FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
AURIC	SGE	ACIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	36,84	R$ 36,84
00149625	25/01	JOAO LUIZ MIRANDA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
SODIO	SGE	SODIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTASSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
AURIC	SGE	ACIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
				Subtotal:	52,88	R$ 52,88
00149626	25/01	CLAUDINEIA OLIVEIRA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
				Subtotal:	68,74	R$ 68,74
00149627	25/01	LANCARDINA DE LOURDES SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
BILI	SGE	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUI	02.02.01.020-1		CH 1,09	R$ 1,09
				Subtotal:	51,40	R$ 51,40
00149628	25/01	DEJAIR JOSE DA SILVA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
PSO	FEZ	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	02.02.04.014-3		CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	63,71	R$ 63,71
00149630	25/01	MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES			CH 1,65	R$ 1,65
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	44,25	R$ 44,25
00149684	26/01	NILDA MORAIS BUOSI			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
TAP	SGE	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	02.02.02.014-2		CH 2,71	R$ 2,71
KPTT	SGE	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DE	02.02.02.013-4		CH 5,76	R$ 5,76
				Subtotal:	12,56	R$ 12,56
00149685	26/01	FERNANDA DA SILVA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
GGT	SGE	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DO	02.02.01.046-5		CH 1,40	R$ 1,40
FAL	SGE	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.042-2		CH 1,08	R$ 1,08
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
DENGM	SGE	DENGUE, ANTICORPOS IGM	02.02.03.090-3		CH 20,00	R$ 20,00
DENG	SGE	DENGUE, ANTICORPOS IGG			CH 10,00	R$ 10,00
COAG3	SGE	COAGULOGRAMA (TS,TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃ			CH 16,38	R$ 16,38

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
AMILA	SGE	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.018-0		CH 2,25	R$ 2,25
LIPAS	SGE	LIPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.055-4		CH 2,25	R$ 2,25
				Subtotal:	100,60	R$ 100,60
00149741	29/01	ALICE VALENTINA CARDOSO DOS SANTOS			JULIO HENRIQUE MUZETTI	
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
				Subtotal:	15,17	R$ 15,17
00149745	29/01	SENIO RINALDIN			LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
				Subtotal:	9,31	R$ 9,31
00149746	29/01	SHEILA JULIANA DA SILVA MOURA			LOURIEL CAMPOS	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00149747	29/01	SIMONE APARECIDA EVANGELISTA MIRA			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
CKMB	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE	02.02.01.033-3		CH 1,98	R$ 1,98
				Subtotal:	9,05	R$ 9,05
00149748	29/01	HELISON KAITO DIAS CARVALHO			LOURIEL CAMPOS	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	17,03	R$ 17,03
00149800	30/01	VANETE MARIA DO CARMO LIMA			Renata Frazao Nogueira Sandoval	
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 7,98	R$ 7,98
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM			CH 16,95	R$ 16,95
VDRL	SGE	SÍFILIS - VDRL	02.02.03.111-0		CH 2,81	R$ 2,81
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9		CH 18,00	R$ 18,00
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
EFHEM	SGE	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC) - PESQUIS	02.02.02.035-5		CH 3,18	R$ 3,18
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0		CH 10,00	R$ 10,00
TSA	DIV	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	02.02.08.001-3		CH 4,96	R$ 4,96
				Subtotal:	89,95	R$ 89,95
00149802	30/01	ELAINE CRISTINA BRAULINO			LOURIEL CAMPOS	
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
				Subtotal:	45,87	R$ 45,87
00149803	30/01	ROSARIA JULIAO DA SILVA INACIO			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
A1C	SGE	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E	02.02.01.050-3		CH 7,85	R$ 7,85
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	71,13	R$ 71,13
00149804	30/01	ELIANA PEREIRA AQUINO DA SILVA			ELEINIS G. LOPES	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
				Subtotal:	64,83	R$ 64,83
00149805	30/01	PATRICIA MARIA PIMENTA			GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Convenio: SUS JERIQUARA

UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2		CH 9,25	R$ 9,25
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
UROCU	URI	UROCULTURA			CH 5,62	R$ 5,62
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D			CH 3,90	R$ 3,90
				Subtotal:	61,37	R$ 61,37

00149806 30/01 CRISLAINE BRAULINO MARTINS — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	45,87	R$ 45,87

00149807 30/01 LOURDES DE MATOS LIMA RIBEIRO — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
VITAD	SGE	25-OH-VITAMINA D			CH 15,24	R$ 15,24
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	62,99	R$ 62,99

00149808 30/01 ESMERINDA SANTIAGO — ELEINIS G. LOPES

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T3	SGE	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.039-0		CH 7,57	R$ 7,57
T4	SGE	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.037-3		CH 7,62	R$ 7,62
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
SODIO	SGE	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.063-5		CH 1,84	R$ 1,84
POT	SGE	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.060-0		CH 0,49	R$ 0,49
CAL	SGE	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.021-0		CH 1,09	R$ 1,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	54,06	R$ 54,06

00149809 30/01 ZILMAR FRANCSICA DE ALMEIDA — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
AURIC	SGE	ÁCIDO ÚRICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.012-0		CH 1,79	R$ 1,79
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	54,49	R$ 54,49

00149810 30/01 ADRIANA DOS SANTOS BERALDO — Renata Frazao Nogueira Sandoval

PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV			CH 6,83	R$ 6,83
				Subtotal:	6,83	R$ 6,83

00149811 30/01 FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4		CH 1,83	R$ 1,83
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30
TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8		CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0		CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1		CH 10,09	R$ 10,09
PSAT	SGE	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - P	02.02.03.00-5		CH 16,48	R$ 16,48
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7		CH 3,69	R$ 3,69
				Subtotal:	62,35	R$ 62,35

00149812 30/01 BRENDA BORGES CARVALHO — LOURIEL CAMPOS

HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0		CH 4,09	R$ 4,09
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7		CH 1,85	R$ 1,85
TGO	SGE	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERAS	02.02.01.064-3		CH 1,99	R$ 1,99
TGP	SGE	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE	02.02.01.065-1		CH 1,99	R$ 1,99
CPK	SGE	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/	02.02.01.032-5		CH 2,98	R$ 2,98
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3		CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO			CH 8,30	R$ 8,30

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

Faturamento de exames

LUPOLI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

01.639.514/0001-54

RUA CAP. ANTONIO JSUTINO FALLEIROS, 518

Centro Ituverava-SP

Fatura: 1261
Início: 01/01/2018
Fim 31/01/2018
Emissão: 23/02/2018
Vencimento: 20/02/2018

Convênio: SUS JERIQUARA

TRIG	SGE	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.067-8			CH 0,29	R$ 0,29
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
GRUPO	SGT	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO(INCLUI DU) - D				CH 3,90	R$ 3,90
					Subtotal:	47,94	R$ 47,94
00149813		30/01 MARIANA DAS DORES DE SOUZA				Renata Frazao Nogueira Sandoval	
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV				CH 6,83	R$ 6,83
					Subtotal:	6,83	R$ 6,83
00149814		30/01 KESIA VITORIA CARDOZO PEREIRA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
CREAT	SGE	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.031-7			CH 1,85	R$ 1,85
UREIA	SGE	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.069-4			CH 1,83	R$ 1,83
PAR1	FEZ	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA - NAS FEZES				CH 1,65	R$ 1,65
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
GLICO	SGE	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.01.047-3			CH 0,98	R$ 0,98
LIP	SGE	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, CO				CH 8,30	R$ 8,30
TSH	SGE	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/	02.02.06.025-0			CH 7,79	R$ 7,79
T4L	SGE	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.06.038-1			CH 10,09	R$ 10,09
PCRQL	SGE	PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA - PESQUISA E/OU	02.02.03.020-2			CH 9,25	R$ 9,25
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	49,52	R$ 49,52
00149816		30/01 PRISCILA MORAES DE OLIVEIRA				Renata Frazao Nogueira Sandoval	
UROCU	URI	UROCULTURA				CH 5,62	R$ 5,62
HBSAG	SGE	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PE	02.02.03.097-0			CH 18,55	R$ 18,55
HCV	SGE	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.067-9			CH 18,00	R$ 18,00
VDRL	SGE	SIFILIS - VDRL	02.02.03.111-0			CH 2,81	R$ 2,81
HIV	SGE	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	02.02.03.030-0			CH 10,00	R$ 10,00
TOXOG	SGE	TOXOPLASMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM				CH 16,95	R$ 16,95
TOXOM	SGE	TOXOPLASMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM				CH 7,98	R$ 7,98
					Subtotal:	79,91	R$ 79,91
00149818		30/01 ROSIMEIRE APARECIDA BARBOSA				LOURIEL CAMPOS	
IGE	SGE	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	02.02.03.016-4			CH 9,25	R$ 9,25
FX5	SGE	IGE MÚLTIPLO PARA ALIMENTOS (FX5)				CH 9,25	R$ 9,25
FX2	SGE	IGE MÚLTIPLO PARA ALIMENTOS (FX2)				CH 9,25	R$ 9,25
FX3	SGE	IGE MÚLTIPLO PARA CEREAIS (FX3)				CH 9,25	R$ 9,25
					Subtotal:	37,00	R$ 37,00
00149854		30/01 MILENA DA SILVA VITORIANO				Renata Frazao Nogueira Sandoval	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
PACK	SGE	HORMÔNIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIV				CH 6,83	R$ 6,83
					Subtotal:	10,92	R$ 10,92
00149862		30/01 BRUNA LIPORONI SCHERMA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69
00149863		30/01 THALLYSON TAVARES SILVA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
					Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00149927		31/01 DAVI RODRIGUES MARQUES				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
HEMOG	SGE	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FR	02.02.02.038-0			CH 4,09	R$ 4,09
					Subtotal:	4,09	R$ 4,09
00149928		31/01 MARIA APARECIDA MIRANDA				GABRIELA OLIVEIRA PINHEIRO	
URI1	URI	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENT	02.02.05.001-7			CH 3,69	R$ 3,69
					Subtotal:	3,69	R$ 3,69

Quantidade de requisições:	51
Quantidade de exames:	434
Total dos exames:	R$ 2.100,77
Total dos exames (CH):	2.100,77
Subtotal:	R$ 2.100,77
Desconto em %:	0,00 %
Desconto em R$:	R$ 0,00
Adicional:	R$ 0,00
Despesas de cobrança:	R$ 0,00
Total geral:	R$ 2.100,77

Easy PDF Creator is professional software to create PDF. If you wish to remove this line, buy it now.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

16/03/2018 14:48:54

```
16/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:48:49
694906949          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.089-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 16/03/2018
NR. DOCUMENTO              660.156.000.101.026
VALOR TOTAL                             2.100,77
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUPOLI SERV MEDICOS SS
AGENCIA: 0156-2          CONTA:        101.026-3
NR. DOCUMENTO              666.949.000.005.089
================================================
NR.AUTENTICACAO          5.D89.F3A.2E0.E06.2EA
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01227

DATA: 22/02/2018 VENCTO:16/03/2018 PAGTO: 16/03/2018
Credor..: LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S LTDA CNPJ: 01.639.514/0001-54 Cod: 4415
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

Valor **2.100,77**
(dois mil e cem reais e setenta e sete centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.100,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
858	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2083.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.100,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.100,77
TOTAL					R$ 2.100,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.100,77

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.100,77**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5089-X	TRANSF	2.100,77
TOTAL. . .			R$ 2.100,77

Despesa paga em 16/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1037

NOTA DE EMPENHO Nº 1037	FICHA 121	DATA 01/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000020/17	PREGÃO PRESENCIAL	0020/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 305 GESTÃO DO SUS 009 ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.339,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	8.617,55	3.339,20	58.043,25

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

três mil, trezentos e trinta e nove reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00406/18	01/03/2018	01/03/2018

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
009.726.001	A. RETINOICO 0,05%+HIDROQUINONA 4%+FLUOCINOLON/	UN	3	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
726.001	A. RETINOICO 0,05%+HIDROQUINONA 4%+FLUOCINOLON/	UN	3	20,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.100	ADAPALENO 0,1%+PERÓXIDO BENZOILA 2,5%+GEL BASE	UN	3	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.106	BUSPIRONA 20MG + CLOMIPRAMINA 30MG	CAP	40	1,39	MANUT DA ADMINISTR	
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	60	0,58	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.101	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG+RUTINA 100MG	CAP	60	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.101	CASTANHA DA ÍNDIA 300MG+RUTINA 100MG	CAP	60	0,64	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.119	CETOCONAZOL 2% CREME BASE QSP 30GR	UN	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.128.013	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO QSP 250ML	UN	2	28,80	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.105	CICLOBENZAPRINA 10MG +CODEÍNA 20MG+MELOXICAM 1	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.122	CODEÍNA 30MG	CAP	60	1,16	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.122	CODEÍNA 30MG	CAP	60	1,16	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.116	CODEÍNA 30MG+DEFLAZACORT 10MG+IMIPRAMINA 25MG	CAP	30	2,24	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.116	CODEÍNA 30MG+DEFLAZACORT 10MG+IMIPRAMINA 25MG	CAP	30	2,24	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.022	COENZIMA Q10 400MG	CAP	20	4,44	MANUT DA ADMINISTR	
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	60	1,36	MANUT DA ADMINISTR	
.001.099	DULOXETINA 30MG	CAP	60	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
662.001.259	DULOXETINA 30MG	COMP	30	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.571.004	ESCITALOPRAM 15MG	UN	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
009.571.004	ESCITALOPRAM 15MG	UN	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.133	ESCITALOPRAN 15MG	CAP	30	1,96	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5(	CAP	60	1,84	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5(	CAP	60	1,84	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.127	FAMOTIDINA 20MG+MELOXICAM 7,5MG+PARACETAMOL 5(	CAP	60	1,84	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.038	GINKGO BILOBA EXTRATO SECO 80MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	30	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	40	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	40	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	30	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.108	GLUCOSAMINA SULFATO 1,5GR+ CONDROITINA 1,2GR	ENV	40	3,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.084	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CAP	30	2,36	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.112	MELOXICAM 15MG+PARACETAMOL 500MG+ RANITIDINA 1	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00406/18	01/03/2018	01/03/2018

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
662.001.496	ORLISTATE 120MG	CP	60	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
5.001.104	PAPAÍNA 2% CREME BASE 250 GR	UN	8	28,80	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.104	PAPAÍNA 2% CREME BASE 250 GR	UN	5	56,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						3.339,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 189 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 189 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	CHAVE DE ACESSO 35180307915863000138550010000001891278990729 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(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)	135180143102073 01/03/2018 14:26:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	45.353.315/0001-50	ISENTO	01/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
Jonas Alves Costa 559	Centro	14.450-000	01/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1329	SP	15:31:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.339,20

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	3.339,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34-1	A. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+ fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	3,0000	20,00000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34-1	A. retinoico 0,05%+hidroquinona 4%+ fluocinolona acetonido 0,01% creme qsp 30g	30039099	0102	5102	un	3,0000	20,00000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103	Adapaleno 0,1%+peroxido benzoila 2,5%+gel base 30g	30039099	0102	5102	un	3,0000	24,00000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20301	Buspirona 20mg+clomipramina 30mg	30039099	0102	5102	un	40,0000	1,39000	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Carbonato de cálcio 500mg + vit D3 400ui cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,58000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	Castanha da india 300mg+Rutina100mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,64000	38,40	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 DO ISSQN
58350	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01/03/2018

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 189** **SÉRIE 1** **FOLHA 02/03**	CHAVE DE ACESSO **35180307915863000138550010000001891278990729** 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(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)	**135180143102073 01/03/2018 14:26:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
124	Castanha da india 300mg+Rutina100mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,64000	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	Cetoconazol 2% creme qsp 30G	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	Cetoconazol 2% shampoo - 250ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	28,80000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	ciclobenzaprina 10mg+codeina 20mg+meloxicam 15mg+paracetamol 600mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4646	Codeina 30mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,16000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4646	Codeina 30mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,16000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	Codeina 30mg+deflazacorf 10mg+imipramina 25mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,24000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	Codeina 30mg+deflazacort 10mg+imipramina 25mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,24000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	Coenzima q10 400mg	30039099	0102	5102	un	20,0000	4,44000	88,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	Diosmina 450mg+hesperidina 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,36000	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	Duloxetina 30mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	2,40000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	Duloxetina 30mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,40000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	Escitalopram 15mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,96000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,84000	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,84000	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	Famotidina 20mg+meloxicam 7,5mg+paracetamol 500mg+tramadol 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,84000	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4545	ginkgo biloba extrato seco 80mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	30,0000	3,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	40,0000	3,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	40,0000	3,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	30,0000	3,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	Glucosamina sulfato 1,5g+condroitina 1,2g	30039099	0102	5102	un	40,0000	3,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	hidroxicloroquina 400mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	2,36000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	Meloxicam 15mg+paracetamol 500mg+ranitidina 150mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	Orlistat 120mg cap	30039099	0102	5102	un	60,0000	2,40000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 189** **SÉRIE 1** **FOLHA 03/03**	CHAVE DE ACESSO **35180307915863000138550010000001891278990729** 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(pregão presencial nº 20/2017 processo nº20/2017)	**135180143102073 01/03/2018 14:26:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
120	Papaina 2% creme base 250g	30039099	0102	5102	un	8,0000	28,80000	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5250	Papaina 2% Creme Base 250g	30039099	0102	5102	un	5,0000	56,00000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12/03/2018 11:12:37

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.12.38
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.289-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                              3.339,20
DEBITO EM: 12/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB:        7.43C.3F6.96F.868.656
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01081

DATA: 01/03/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
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 **3.339,20**
(três mil, trezentos e trinta e nove reais e vinte centavos) * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.339,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1037	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2084.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.339,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.339,20
TOTAL					R$ 3.339,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.339,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.339,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5289-2	TRANSF	3.339,20
TOTAL. . .			R$ 3.339,20

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
659

NOTA DE EMPENHO Nº **659**	FICHA 130	DATA 06/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17 PREGÃO PRESENCIAL 0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

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**	**182,20**

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
570.000,00	53.688,87	182,20	516.128,93

VALOR A SER PAGO R$ **182,20**
cento e oitenta e dois reais e vinte centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	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 : 06/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00282/18	06/02/2018	07/02/2018

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
009.534.002	UROVIT (CLOR.FENAZOPIRIDINA) 100MG 25DG	CX	20	4,25	MANUT DA ADMINISTR	
009.534.001	UROVIT(CLOR.FENAZOPIRIDINA)200MG 18DG	CX	27	3,60	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						182,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 07/02/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 182,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 156089
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 156089
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0249 2286 9500 0152 5500 0000 1560 8911 1123 7268

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		135180090168882 07/02/2018 18:16:36
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	07/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	07/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
557525	18//2/09/0	182.2

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
182.20		32.80	0.00	0.00	182.20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0.00		0.00	0.00	0.00	182.20

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
1	Caixas			1	0

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
039548	UROVITCLOR.FENAZOPIRIDINA100MG 25DG Lote: 1741543 Qtde: 20 Venc: 30/11/2019	30049069	000	5102	CX	20.00	4.25	85.00	0.00	85.00	15.30	0.00	18.00	0.00
016331	UROVITCLOR.FENAZOPIRIDINA200MG 18DG Lote: 1741879 Qtde: 27 Venc: 31/12/2019	30049069	000	5102	CX	27.00	3.60	97.20	0.00	97.20	17.50	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa 182,20 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 030/2017-2 O.F. N 206/2017 PROC. N 34/2017	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 07/02/2018

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

14/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:30:32
694906949 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 182,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 7.50A.2B5.514.1DD.56C

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01175

DATA: 06/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 **182,20**
(cento e oitenta e dois reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 182,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
659	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 182,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 182,20
TOTAL					R$ 182,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 182,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 182,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	182,20
TOTAL. . .			R$ 182,20

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

663

NOTA DE EMPENHO Nº 663	FICHA: 130	DATA: 07/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — 56.081.482/0001-06 — CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAÚDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**643,24**

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
570.000,00	53.871,07	643,24	515.485,69

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 643,24

seiscentos e quarenta e três reais e vinte e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 2890-8
CIC: 22044011

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 : 07/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00284/18	07/02/2018	08/02/2018

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.057.010	AGULHA DESC. 30X07	UN	800	0,0548	MANUT DA ADMINISTR	
009.043.011	SORO FISIOLOGICO 9% 250ML	FR	105	2,00	MANUT DA ADMINISTR	
09.043.013	SORO FISIOLOGICO 9% 500 ML	FCO	60	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.043.031	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	BL	70	1,98	MANUT DA ADMINISTR	
616.001.140	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOLSA)	UN	40	2,67	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						643,24

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e No. 000.066.116 Série 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM
No 025
VILA VIRGINIA
14030430-RIBEIRAO PRETO-SP
Fone:(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.066.116**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3518 0256 0814 8200 0106 5500 1000 0661 1610 0143 1938

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180093120783 08/02/2018 16:40:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617-2)			45.353.315/0001-50	08/02/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559		CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP		

FATURA

10/03/2018	643,24								

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
393,49	47,22	0,00	0,00	643,24

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	643,24

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	(0) Emitente				56.081.482/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO DE FRONTIM, 25	RIBEIRAO PRETO	SP	582196195118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Volumes			118,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	% ICMS
12505 O#	AGULHA DESC 30 x 07 80090/LABOR IMPORT	90183219	200	5102	UN	800		0,0548		43,84	43,84	5,26	12
6571 S+	FISIOLOGICO 0,9% 250ML FRASCO SIST FECHADO/EUROFARMA Lot/Val:541668 01/02/21	30049099	020	5102	FR	105	0,00	2,0000		210,00	122,50	14,70	12
6754 S+	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP Lot/Val:226017 06/11/19	30049099	020	5102	BO	60	0,00	2,4000		144,00	84,00	10,08	12
10196 S+	GLICOFISIOLOGICO 250ML BOLSA PVC/JP Lot/Val:008018 17/01/20	30049099	020	5102	BO	70	0,00	1,9800		138,60	80,85	9,70	12
658 S+	GLICOFISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC/JP Lot/Val:220017 27/10/19	30049099	020	5102	BO	40	0,00	2,6700		106,80	62,30	7,48	12

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

OF. 13/2018 *PREGAO 024/2017 Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:143193 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 Valor Aprox Tributos Federal: R$ 86,25 Estadual: R$ 77,19 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	(A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08 (B) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	

)eclaro que o material a que se refere
sta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita
...

08/02/2018

14/03/2018 · BANCO DO BRASIL - 16:30:32
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2018
NR. DOCUMENTO 662.890.000.220.440
VALOR TOTAL 643,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP
AGENCIA: 2890-8 CONTA: 220.440-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F2F.025.294.28C.A42

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01176

DATA: 07/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA A SAÚDE.

Valor **643,24**
(seiscentos e quarenta e três reais e vinte e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 643,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
663 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 643,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 643,24
TOTAL					R$ 643,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 643,24

Despesa Líquida: . . . . **R$ 643,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	643,24
TOTAL. . .			R$ 643,24

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

466

NOTA DE EMPENHO Nº 466	FICHA: 130	DATA: 26/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — 01.328.535/0001-59 — CÓDIGO: 4249

ENDEREÇO:

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** **162,00**

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
570.000,00	43.630,99	162,00	526.207,01

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e sessenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/01/2018

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

Ecer Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 001
A: 0359-X
C/C: 28852-7

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 : 26/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00185/18	26/01/2018	29/01/2018

Fornecedor CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA COD: 4249
Endereço: Nº: CNPJ: 01.328.535/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.032	ESPIRONOLACTONA 25MG	CAP	1.200	0,135	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						162,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.132
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0431 3219 0680 4300

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 DE MERCADORIAS		141180016162037 29/01/2018 16:51:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP			45.353.315/0001-50	29/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	29/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		16:51:57

FATURA/DUPLICATA

43132-01	12/10/17	R$ 162,00			

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	162,00

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	162,00

SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Emitente				01.328.535/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PICA-PAU, 1211	ARAPONGAS	PR	903.13375-90

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
386	ESPIRONOLACTONA 025 MG (ALDOSTERIN) ASPEN Lote=B617033 Qtd=1.200 Fab=06/06/2017 Val=06/06/2020 PMC=0,00	30043220	040	6108	CP	1.200	0,135	162,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
30/2017 PROCESSO DE LIC. 34/2017 LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. ISENCAO ICMS CFE. Item 45 Anexo I Decreto 6.080/2012 BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 DESCONTO DE ICMS: R$19,44 (OPERACAO ISENTA DE ICMS CONFORME DISPOSTO NO DECRETO 6080/2012 ITEM 121 - ANEXO I - ISENCOES)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/01/2018

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/01/2018,Valor Total: R$162,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.043.132 SÉRIE: 1

14/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:30:31
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2018
NR. DOCUMENTO 660.359.000.028.852
VALOR TOTAL 162,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C PROD HOSP LTDA ME
AGENCIA: 0359-X CONTA: 28.852-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A3F.E59.SA4.92D.67F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01171

DATA: 26/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES L' CNPJ: 01.328.535/0001-59 Cod: 4249
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **162,00**
(cento e sessenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 162,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
466	/ 1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 162,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 162,00
TOTAL					R$ 162,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 162,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 162,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	162,00
TOTAL. . .			R$ 162,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1070

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1070	131	01/03/2018	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		09/03/2018

NOME: ELEINIS GAINZA LOPEZ — 083.021.221-30 — CÓDIGO: 4257
ENDEREÇO: RUA JONAS ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.000,00**

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
108.000,00	10.212,68	2.000,00	95.787,32

VALOR A SER PAGO R$ 2.000,00
dois mil reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 1003-0
C/c: 56426-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

09/03/2018 14:40:40

Emissão de comprovantes

```
09/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:40:33
694906949          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 09/03/2018
NR. DOCUMENTO              661.003.000.056.426
VALOR TOTAL                             2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELEINIS GAINZA LOPEZ
AGENCIA: 1003-0          CONTA:         56.426-5
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO          6.A53.2AB.842.9DB.820
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01041

DATA: 01/03/2018 VENCTO:09/03/2018 PAGTO: 09/03/2018
Credor..: ELEINIS GAINZA LOPEZ CNPJ: 083.021.221-30 Cod: 4257
Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1070 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00
TOTAL					R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.000,00
TOTAL. . .			R$ 2.000,00

Despesa paga em 09/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome:
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1069

NOTA DE EMPENHO Nº 1069	FICHA 131	DATA 01/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 09/03/2018

NOME RAFAELA CINTRA OLIVEIRA — 489.689.348-43 — CÓDIGO 4410
ENDEREÇO AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE. 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
3.3.90.36.07	ESTAGIÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.000,00	9.912,68	300,00	97.787,32

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2018

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

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 09/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854384	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

Rafaella Cintra

NOME:
CNPJ/CPF: 489.689.348-43

REFEITURA M[illegible]PAL DE JERIQUARA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

REPARTIÇÃO: ASSISTÊNCIA SOCIAL	MÊS Fevereiro/2018

Nomes	Estagiárias	Compare-cimento	Falta Justificada	Falta Injustificada	Atestado	Outros	Obs.
Rafaela Cintra Oliveira		28	0	0	0	0	x

Jeriquara , 05, de março de 2018

Rosani Veiga de Oliveira

Rosani Veiga de Oliveira
Gestor Municipal da Assistência Social
Jeriquara/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01009

DATA: 01/03/2018 VENCTO:09/03/2018 PAGTO: 09/03/2018
Credor..: RAFAELA CINTRA OLIVEIRA CNPJ: 489.689.348-43 Cod: 4410
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE ESTAGIARIO,CONFORME CONTRATO JUNTO AO CIEE.

Valor **300,00**
(trezentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1069 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.36.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854384	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 09/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: Rafaella Cintra
CGC/CPF: 489.689.348-43

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

655

NOTA DE EMPENHO Nº 655	FICHA 130	DATA 06/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

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**	**463,00**

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
570.000,00	52.475,31	463,00	517.061,69

VALOR A SER PAGO R$ 463,00

quatrocentos e sessenta e três reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	transf	

B: 001
A: 5119-5
CIC: 6406-8

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 : 06/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00279/18	06/02/2018	07/02/2018

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COD: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº: CNPJ: 67.729.178/0004-91
POCOS DE CALDAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.079.008	DEXAMETASONA 4 MG/ML	AMP	20	6,90	MANUT DA ADMINISTR	
09.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	5.000	0,065	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						463,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000975883 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000
Complemento: GALPAO G22
JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL Cep:13820-000
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000975883
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0267 7291 7800 0491 5500 1000 9758 8314 8110 9190

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 DENTRO ESTADO	135180089961628 07/02/2018 17:16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		07/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	07/02/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			17:04:13

FATURA

0975883/01 12/03/2018 463,00								

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
463,00	63,84			463,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					463,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CCR PROPRIO	0-EMITENTE				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

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
027310	DEXA 4MG, VIT B1,B6, CI ANOCOBALAM 5000MC L: M 73964 Q: 20,0000 V: 28/02/19	30043210	000	5102	AP	20,0000	6,9000	138,00	138,00	24,84	0,00	18,00%	0,00%
029212	NIMESULIDA 100MG (ITEM GENERICO) L: 1714621 Q: 5.000,0000 V: 31/10 /19	30039049	000	5102	CP	5.000,0000	0,0650	325,00	325,00	39,00	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: 135180089961628
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA CEP: 14450-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 337245* *** EMITIDA EM SUBSTITUICAO REFERENTE A NF 0963022 *** Pedido: 1106292 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): OF203/17 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 337245 - PREGAO PRESENCIAL 030/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br](Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/02/2018

powered by TOTVS

```
14/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:30:31
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   14/03/2018
NR. DOCUMENTO                  665.119.000.006.406
VALOR TOTAL                                463,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 5119-5           CONTA:           6.406-8
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO             9.870.125.5D0.C67.61B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01173

DATA: 06/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 **463,00**
(quatrocentos e sessenta e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 463,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
655	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 463,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 463,00
TOTAL					R$ 463,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 463,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 463,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	463,00
TOTAL. . .			R$ 463,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome:
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

657

NOTA DE EMPENHO Nº 657	FICHA 130	DATA 06/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO 3543
ENDEREÇO RUA SAO BENTO — MIRASSOL

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** **750,56**

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
570.000,00	52.938,31	750,56	516.311,13

VALOR A SER PAGO R$ 750,56

setecentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	transf	

B: 001
A: 0111-2
c/c: 28370-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00280/18	06/02/2018	07/02/2018

Fornecedor MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.022	ALCOOL 70% 1000ML	FR	12	3,7416	MANUT DA ADMINISTR	
16.001.199	ESTETOSCÓPIO AD SIMPLES	UND	2	12,35	MANUT DA ADMINISTR	
009.284.018	TUBO COLETA DE SANGUE 04,0 ML AMARELO PLASTICO (	CX	8	74,87	MANUT DA ADMINISTR	
009.284.015	TUBO COL.SANGUE 04,0ML ROXO PLAST. C/100UN	CX	2	41,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						750,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 07/02/2018 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 750,56

NF-e
Nº: 64288 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Rua Sao Bento, 2327
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

Mirassol Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 64.288
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518.0213.0468.5500.0103.5500.1000.0642.8810.0500.1560

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

DADOS DA NF-e
135180089746094 - 07/02/2018 16:29:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.039.440.113		13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/02/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	07/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		16:21:58

FATURA/DUPLICATAS
28/02/2018 - 750,56

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
705,66	127,02	0,00	0,00	750,56

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	750,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,2900	1,2900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11697 29121200	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (13539) Lote: 000 - 31/12/18 Qtde: 12.00	060 5405	FR	12,0000	3,7416	0,0000 0,0000 %	44,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1756 90189099	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES Lote: 351701 - 14/12/27 Qtde: 2.00	000 5102	UN	2,0000	12,3500	0,0000 0,0000 %	24,70	24,70	4,45 0,00	0,00	18,00	0,00
9146 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML AMARELO PLASTICO C/ 100 UN C/ GEL// Lote: 0000 - 31/12/16 Qtde: 8.00	200 5102	CX	8,0000	74,8700	0,0000 0,0000 %	598,96	598,96	107,81 0,00	0,00	18,00	0,00
16325 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML ROXO C/ 100 UN EDTA K3// Lote: 0000 - 31/12/22 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	41,0000	0,0000 0,0000 %	82,00	82,00	14,76 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / OF 14/2018 PROCESSO 25/17 PREGAO 24/17 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R$ 44.90 Tributo aproximado R$: 178,65 Federal R$: 127,02 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/02/2018

14/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:30:32
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 14/03/2018
NR. DOCUMENTO 660.111.000.028.370
VALOR TOTAL 750,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.351.ACF.05F.98D.CA9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01174

DATA: 06/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **750,56**
(setecentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 750,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
657	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 750,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,56
TOTAL					R$ 750,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 750,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	750,56
TOTAL. . .			R$ 750,56

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________ Nome: ______________
CGC/CPF: ______________

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

NOTA DE EMPENHO
893

NOTA DE EMPENHO Nº 893	FICHA: 112	DATA: 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/03/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**20.995,94**

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
229.000,00	25.561,23	20.995,94	182.442,83

VALOR A SER PAGO R$ 20.995,94
vinte mil, novecentos e noventa e cinco reais e noventa e quatro centavos ***********************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

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
894

NOTA DE EMPENHO Nº **894**	FICHA: 112	DATA 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/03/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.560,27**

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
229.000,00	46.557,17	1.560,27	180.882,56

VALOR A SER PAGO R$ 1.560,27

um mil, quinhentos e sessenta reais e vinte e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

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
895

NOTA DE EMPENHO Nº **895**	FICHA: 112	DATA: 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 07/03/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.562,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
229.000,00	48.117,44	1.562,68	179.319,88

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e sessenta e oito centavos ************************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

01/03/2018 09:00:13

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total a Empenhar	**29.319,25**		
Total de Vencimentos	24.118,89		
Salário Família	31,71		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	24.150,60		
Total de Descontos	5.481,90		
Total Líquido	18.668,70	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	5.168,65	31,71	0,00	0,00	5.136,94
Total	5.168,65	31,71	0,00	0,00	5.136,94

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	11
Quantidade de trabalhadores processados	11

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	10	300,00	19.851,14	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	63,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7	15,00	1.560,27	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,71	Salário Família
908	1/3 FERIAS	2	60,00	1.562,68	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	138,00	4.267,75
Salário Base	300,00	19.851,14
Salário Família	1,00	31,71
Total	**439,00**	**24.150,60**

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	5	0,00	1.976,67	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	1	1,00	101,26	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	10	92,00	2.291,38	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	7	67,50	393,09	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	160,50	5.481,90
Total	**160,50**	**5.481,90**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.291,38
Total	2.291,38

Base de I.R.R.F.	**24.118,89**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**24.118,89**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	24.118,89

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7968-1	AMANDA SENE MORELI	04/04/2016	1084 - CIRURGIÃO DENTISTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	919	PREVIDENCIA	9.00	167,15
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.857,31	1.857,31	1.857,31	167,15	1.690,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7947-1	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	01/10/2015	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	437,63
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	422,56
P	908	1/3 FERIAS	30 D	960,38	D	920	IRRF SALARIO	15.00	158,05

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.841,54	3.841,54	3.841,54	1.018,24	2.823,30

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7250-1	DILMA MARIA PEREIRA	18/04/2008	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	49,70	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	96,02
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	31,71	D	919	PREVIDENCIA	8.00	83,49

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.043,70	1.043,70	1.075,41	396,18	679,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7796-1	EDVANIA ROMUALDO FLORES OLIMPIO	01/03/2011	1069 - NUTRICIONISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.720,87	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,79
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	86,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	216,82
P	908	1/3 FERIAS	30 D	602,30	D	920	IRRF SALARIO	7.50	21,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.409,21	2.409,21	2.409,21	779,24	1.629,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6010-1	JULIANA SARRETA LUCINDO	05/06/2006	1058 - ENFERMEIRO PADRAO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.053,93	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	101,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	390,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	305,39	D	920	IRRF SALARIO	15.00	119,14

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.550,12	3.550,12	3.550,12	610,91	2.939,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6880-1	LANCARDINA DE LOURDES SILVA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	517,75
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	740,56	1.569,80

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6990-1	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	04/01/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	725,64	1.584,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3070-1	MADALENA DE OLIVEIRA SARRETA	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3180-1	MARIA SATO	01/03/2000	1004 - ASSISTENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.060,18	D	919	PREVIDENCIA	9.00	222,49
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	412,03	D	920	IRRF SALARIO	7.50	25,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.472,21	2.472,21	2.472,21	248,42	2.223,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7962-1	RAFAELA JULIANA DA COSTA OLIVEIRA	03/02/2016	4180 - FISIOTERAPEUTA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.666,51	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	384,48
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	133,32

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.666,51	1.666,51	1.666,51	517,80	1.148,71

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	24.118,89	24.118,89	24.150,60	5.481,90	18.668,70

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00881

DATA: 26/02/2018 VENCTO:02/03/2018 PAGTO: 02/03/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110)

Valor **24.118,89**
(vinte e quatro mil, cento e dezoito reais e oitenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 24.118,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
893 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 20.995,94	R$ 0,00	R$ 5.481,90	R$ 15.514,04
895 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.562,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,68
894 /	1	OR 020410	10.301.0150.2082.0000	3.1.90.11.00	R$ 1.560,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.560,27
TOTAL					R$ 24.118,89	R$ 0,00	R$ 5.481,90	R$ 18.636,99

Despesa Líquida: . . . . **R$ 18.636,99**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	18.636,99
TOTAL. . .			R$ 18.636,99

Despesa paga em 02/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

896

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
896	134	26/02/2018	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		07/03/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.572,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	10.397,37	9.572,46	130.030,17

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

nove mil, quinhentos e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Leticia 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
897

NOTA DE EMPENHO Nº 897	FICHA 134	DATA 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/03/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**824,91**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	19.969,83	824,91	129.205,26

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
oitocentos e vinte e quatro reais e noventa e um centavos **

EMPENHO ALTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Leticia 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
898

NOTA DE EMPENHO Nº 898	FICHA 134	DATA 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 07/03/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO 86
ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 301 ATENÇÃO BÁSICA 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario **SOMA**	**581,07**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.45	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	20.794,74	581,07	128.624,19

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e oitenta e um reais e sete centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Resumo Contábil

01/03/2018 09:00:13

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

Total a Empenhar	**13.331,13**		
Total de Vencimentos	10.978,44		
Salário Família			
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	10.978,44		
Total de Descontos	3.276,39		
Total Líquido	7.702,05	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.352,69	0,00	0,00	0,00	2.352,69
Total	2.352,69	0,00	0,00	0,00	2.352,69

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	6	180,00	8.427,66	Salário Base
021	INSALUBRIDADE 20%	6	101,00	1.144,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	9,00	824,91	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	581,07	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	140,00	2.550,78
Salário Base	180,00	8.427,66
Total	**320,00**	**10.978,44**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	3	0,00	699,87	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	4	0,00	1.454,97	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	6	52,00	1.004,05	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	2	22,50	117,50	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	74,50	3.276,39
Total	**74,50**	**3.276,39**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.004,05
Total	1.004,05

Base de I.R.R.F.	**10.978,44**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.978,44**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.978,44

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do ESF

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	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	124,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	496,05	812,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7758-1	CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA	17/09/2010	7074 - ENFERMEIRO PADRÃO (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.690,37	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	687,51
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	376,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	538,07	D	920	IRRF SALARIO	15.00	101,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.419,24	3.419,24	3.419,24	1.165,29	2.253,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7762-1	ELISANGELA APARECIDA FREITAS	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	185,64
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	290,33	1.018,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7817-1	ISABEL MARIA BATISTA	18/07/2011	1070 - TECNICO EM ENFERMAGEM (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.478,49	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	457,00
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	209,18
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	73,92	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,83
P	908	1/3 FERIAS	30 D	581,07					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.324,28	2.324,28	2.324,28	682,01	1.642,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7760-1	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	371,85	936,88

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	1.064,70	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,17
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	104,69
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	53,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.308,73	1.308,73	1.308,73	270,86	1.037,87

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.978,44	10.978,44	10.978,44	3.276,39	7.702,05

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00882

DATA: 26/02/2018 VENCTO:02/03/2018 PAGTO: 02/03/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110)

Valor **10.978,44**
(dez mil, novecentos e setenta e oito reais e quarenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 10.978,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
896 /	1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.572,46	R$ 0,00	R$ 3.276,39	R$ 6.296,07
898 /	1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 581,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 581,07
897 /	1	OR 020410	10.301.0150.2086.0000	3.1.90.11.00	R$ 824,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,91
TOTAL					R$ 10.978,44	R$ 0,00	R$ 3.276,39	R$ 7.702,05

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.702,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5088-1	FOLHA	7.702,05
TOTAL. . .			R$ 7.702,05

Despesa paga em 02/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

888

NOTA DE EMPENHO Nº 888	FICHA 125	DATA 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/03/2018

NOME FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**66.037,31**

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
970.000,00	76.516,37	66.037,31	827.446,32

VALOR A SER PAGO R$ 66.037,31

sessenta e seis mil e trinta e sete reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

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

889

NOTA DE EMPENHO Nº **889**	FICHA 125	DATA: 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 07/03/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**477,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.33	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
970.000,00	142.553,68	477,00	826.969,32

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatrocentos e setenta e sete reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

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

890

NOTA DE EMPENHO Nº **890**	FICHA: 125	DATA: 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/03/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**8.985,74**

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
970.000,00	143.030,68	8.985,74	817.983,58

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

oito mil, novecentos e oitenta e cinco reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

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
891

NOTA DE EMPENHO Nº 891	FICHA 125	DATA 26/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 07/03/2018

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110) 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.998,88**

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
970.000,00	152.016,42	2.998,88	814.984,70

VALOR A SER PAGO R$ 2.998,88
dois mil, novecentos e noventa e oito reais e oitenta e oito centavos ***********************************

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

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	**95.511,47**		
Total de Vencimentos	78.498,93		
Salário Família	190,26		
Outras Deduções			
Horas Extras (3.1.90.16)			
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)			
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)			
Sal. Maternidade			
Beneficios Assistenciais			
Total Bruto	78.689,19		
Total de Descontos	17.309,41		
Total Líquido	61.379,78	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	16.238,32	190,26	0,00	0,00	16.048,06
35 COMISSIONADOS	583,96	0,00	0,00	0,00	583,96
Total	16.822,28	190,26	0,00	0,00	16.632,02

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	40
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	41
Quantidade de trabalhadores processados	41

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	41	1.204,00	54.912,04	Salário Base
006	ADICIONAL NOTURNO	8	745,00	6.164,47	
021	INSALUBRIDADE 20%	26	311,00	4.960,80	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	33	96,00	7.039,49	
051	SEXTA PARTE	7	5,00	1.946,25	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	477,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	6,00	190,26	Salário Família
908	1/3 FERIAS	5	150,00	2.998,88	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1.357,00	23.586,89
Salário Base	1.204,00	54.912,04
Salário Família	6,00	190,26
Total	**2.567,00**	**78.689,19**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	11	0,00	3.942,56	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	14	0,00	5.158,89	Receita Extra Despesa Extra
167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL FRANCA	2	0,00	440,18	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	41	357,00	7.068,96	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	11	105,00	698,82	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	462,00	17.309,41
Total	**462,00**	**17.309,41**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.833,56
35 - COMISSIONADOS	235,40

Resumo Contábil

01/03/2018 09:00:13

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total	7.068,96

Base de I.R.R.F.	**78.498,93**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**78.498,93**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	75.773,97
35 - COMISSIONADOS	2.724,96

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.502,73	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	633,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	208,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	375,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	15,52
P	051	SEXTA PARTE	1.00	250,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.319,66	2.319,66	2.319,66	857,61	1.462,05

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7864-1	AMANDA RODRIGUES	04/07/2012	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	132,09	D	919	PREVIDENCIA	8.00	116,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.453,03	1.453,03	1.453,03	461,89	991,14

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7919-1	ANTONIO MIRANDA NETO	05/08/2014	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	974,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,05
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	639,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.613,18	1.613,18	1.613,18	129,05	1.484,13

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6080-1	AURELIA ALVES CINTRA OLIVEIRA	19/06/2006	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	60,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	115,45
P	908	1/3 FERIAS	30 D	360,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.443,20	1.443,20	1.443,20	175,87	1.267,33

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6100-1	CLEBER FERNANDES	12/06/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	189,26
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	525,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.102,92	2.102,92	2.102,92	189,26	1.913,66

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6910-1	EDMAR ELIAS	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	606,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	196,53
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.183,73	2.183,73	2.183,73	481,74	1.701,99

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
90-1	ELIO PINTO DE CARVALHO	01/03/1979	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	235,52
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	35,81
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	559,88					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	266,61					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.616,96	2.616,96	2.616,96	271,33	2.345,63

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3230-1	ESMAIRDE DE FATIMA CASTRO	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	210,66
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	317,37	1.016,53

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6550-1	GEUSA JOAQUINA CARDOSO BARBOSA	01/03/2007	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	87,47
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	99,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.093,40	1.093,40	1.093,40	87,47	1.005,93

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
5700-1	IVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DE SOUZA	07/06/2005	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	123,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	198,80					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	162,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.546,40	1.546,40	1.546,40	123,71	1.422,69

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6560-1	IVANILDE APARECIDA DE OLIVEIRA VAL	01/03/2007	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.078,57	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	288,11
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	107,85	D	919	PREVIDENCIA	8.00	94,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.186,42	1.186,42	1.186,42	383,02	803,40

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3760-1	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	21/01/2002	1017 - ENCARREGADO SETOR SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.326,81	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	926,99
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	465,36	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	243,99
P	051	SEXTA PARTE	1.00	387,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	402,26
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	477,00	D	920	IRRF SALARIO	15.00	133,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.656,97	3.656,97	3.656,97	1.706,65	1.950,32

Data Pagamento: 07/02/2017 - 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	1.381,54	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	307,68
P	006	ADICIONAL NOTURNO	45.00	446,84	D	919	PREVIDENCIA	9.00	200,37
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.226,41	2.226,41	2.226,41	508,05	1.718,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7939-1	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	01/06/2015	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	9.00	176,13
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	699,85					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.957,10	1.957,10	1.957,10	176,13	1.780,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7903-1	LIDIANE DA SILVA AZEVEDO	10/02/2014	1002 - ATENDENTE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,00
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	75,91
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	1.047,42	365,63	681,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6670-1	LUCIANA MARIA DIAS	02/04/2007	1059 - ESCRITURÁRIO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	98,40	D	167	CONVÊNIO HOSPITAL REGIONAL	1.00	196,19
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42	D	919	PREVIDENCIA	8.00	86,59

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.082,40	1.082,40	1.145,82	537,31	608,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
540-1	LUIZ CARLOS VALERIO	06/04/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	247,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,55
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.161,70	2.161,70	2.161,70	784,26	1.377,44

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	1.114,92	D	919	PREVIDENCIA	9.00	156,68
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	435,24					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.740,96	1.740,96	1.740,96	156,68	1.584,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6290-1	MARCIO SILVA ELIAS	01/02/2007	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	90,57
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	568,40	1.918,60

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6150-1	MARIA APARECIDA MIRANDA	03/07/2006	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	728,35	1.582,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6220-1	MARIA DO CARMO MESSIAS NUNES SATO	05/07/2006	1043 - SECRETARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.563,32	D	919	PREVIDENCIA	9.00	154,76
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	156,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.719,65	1.719,65	1.719,65	154,76	1.564,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6700-1	MARIA REGINA DIAS SOARES	03/04/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	543,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	216,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	289,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.406,71	2.406,71	2.406,71	759,94	1.646,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3880-1	MARIA ROSA DOS REIS	04/02/2002	1012 - AUXILIAR SERVICOS SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.139,17	D	919	PREVIDENCIA	8.00	129,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	284,79					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.614,76	1.614,76	1.614,76	129,18	1.485,58

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6160-1	MARIO RODRIGUES DOS SANTOS	03/07/2006	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	250,77	2.236,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3130-1	MARLI MARIA DIAS	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	9.00	239,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	321,75					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.657,57	2.657,57	2.657,57	277,76	2.379,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3360-1	MATILDE MARIA BORGES	01/03/2000	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.145,02	D	919	PREVIDENCIA	11.00	327,72

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	56,07
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6.00	643,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.979,32	2.979,32	2.979,32	383,79	2.595,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7905-1	ODAIR DE OLIVEIRA	27/02/2014	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.066,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	100,58
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.257,25	1.257,25	1.257,25	100,58	1.156,67

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7812-1	OLIENE MACEDO PIMENTEL RECIERI	06/06/2011	2004 - ASSESSOR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	984,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	78,72

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	984,00	984,00	984,00	78,72	905,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3300-1	ORIPA APARECIDA ALVES DA SILVA SOUZA	01/03/2000	1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	106,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	149,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,90	1.333,90	1.333,90	106,71	1.227,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2960-1	PAULO FERNANDO DE LIMA	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.381,54	D	919	PREVIDENCIA	9.00	253,99
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	1.042,63	D	920	IRRF SALARIO	7.50	49,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	207,23					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.822,20	2.822,20	2.822,20	303,81	2.518,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6890-1	ROBERTO DE LIMA	03/12/2007	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.926,88	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	207,93
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	192,68	D	920	IRRF SALARIO	7.50	14,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,36	2.310,36	2.310,36	809,02	1.501,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7898-1	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	01/11/2013	1077 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	994,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	79,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	994,00	994,00	994,00	314,34	679,66

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO NONATO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	001	VENCIMENTO	4.00D	256,91	D	919	PREVIDENCIA	8.00	22,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	25,69					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	282,60	282,60	282,60	22,60	260,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7380-1	SANDRA MARIA GARCIA DA SILVEIRA	07/05/2008	1016 - CIRURGIAO DENTISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.320,94	D	919	PREVIDENCIA	9.00	189,33
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	66,04					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	525,92					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.103,70	2.103,70	2.103,70	189,33	1.914,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6920-1	SILVANO APARECIDO DA SILVA	04/01/2008	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.260,36	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	909,81	D	919	PREVIDENCIA	9.00	223,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	920	IRRF SALARIO	7.50	26,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	126,03					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.487,00	2.487,00	2.487,00	609,51	1.877,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3420-1	SILVIA HELENA COSTA DE SOUZA	06/04/1993	1025 - FONOAUDIOLOGO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.387,40	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	11.00	506,52
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	477,48	D	920	IRRF SALARIO	22.50	285,97
P	051	SEXTA PARTE	1.00	397,89					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.151,19					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.604,76	4.604,76	4.604,76	1.641,90	2.962,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7040-1	SOLIDADE MARIA DE JESUS SOARES	04/01/2008	1011 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	316,97
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	100,40	D	919	PREVIDENCIA	8.00	88,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.104,40	1.104,40	1.104,40	405,32	699,08

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	1.660,27	D	919	PREVIDENCIA	9.00	174,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	83,01					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.934,08	1.934,08	1.934,08	174,06	1.760,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1090-1	VALDIR APARECIDO AURELIO	27/07/1993	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.442,13	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	590,34
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	190,80	D	919	PREVIDENCIA	9.00	194,55
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	288,42					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	240,35					

Data Pagamento: 07/02/2017 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.161,70	2.161,70	2.161,70	784,89	1.376,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7953-1	WANDER LUCIO SOUZA DE MASCARENHAS	13/10/2015	1078 - FARMACEUTICO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.599,67	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 359,39
					D	919	PREVIDENCIA	8.00 127,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.599,67	1.599,67	1.599,67	487,36	1.112,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3590-1	WANICE APARECIDA DE LIMA COSTA	09/03/2001	1005 - ATENDENTE SOCIAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.004,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	150,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00 92,36
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	63,42				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.154,60	1.154,60	1.218,02	315,28	902,74

Total Unidade: 41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	78.498,93	78.498,93	78.689,19	17.309,41	61.379,78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00880

DATA: 26/02/2018 VENCTO:02/03/2018 PAGTO: 02/03/2018
Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2018 - Folha Mensal ID:(110)

Valor **78.498,93**
(setenta e oito mil, quatrocentos e noventa e oito reais e noventa e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 78.498,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
888	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 66.037,31	R$ 0,00	R$ 17.309,41	R$ 48.727,90
889	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 477,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 477,00
891	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 2.998,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.998,88
890	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.1.90.11.00	R$ 8.985,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.985,74
TOTAL					R$ 78.498,93	R$ 0,00	R$ 17.309,41	R$ 61.189,52

Despesa Líquida: . . . . **R$ 61.189,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	FOLHA	61.189,52
TOTAL. . .			R$ 61.189,52

Despesa paga em 02/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
817

NOTA DE EMPENHO Nº 817	FICHA 130	DATA 16/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: VILIONI FARMACIAS LTDA ME — 03.325.100/0001-86 — CÓDIGO: 218
ENDEREÇO: AV.NELSON RIBEIRO — 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**	**2.450,70**

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
570.000,00	64.319,29	2.450,70	503.230,01

VALOR A SER PAGO R$ 2.450,70
dois mil, quatrocentos e cinquenta reais e setenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/c: 620

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 : 16/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00307/18	16/02/2018	19/02/2018

Fornecedor VILIONI FARMACIAS LTDA ME COD: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO Nº: 465 CNPJ: 03.325.100/0001-86
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
10.041.002	MATERNA C/ 30 COMP	CX	63	38,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.450,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

VILIONI FARMACIAS LTDA - ME

Av Nelson Ribeiro,465
CENTRO 14450-000
JERIQUARA / SP 16 3134 1104

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1

Nº: 000.000.160

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		135180112905491	19/02/2018 12:44:04

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
402.001.267.114		03.325.100/0001-86	35180203325100000186550010000001601295412307

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	19/02/2018

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
R JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	19/02/2018

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP	isenta	12:40

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	2.450,70

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	2.450,70

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				63,00	63,00

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
1388	MATERNA 30 CPS PADRÃO	30045050	0500	5.405	UN	63.0000	38,90000	2.450,70	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	Reservado ao Fisco
;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPIVal Aprox Tributos F=R$329,62(13,45%),E=R$294,08(12,00%)Fonte:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem. Em, 19/02/2018

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:22:02
694906949          SEGUNDA VIA               0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.062
VALOR TOTAL                               2.450,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILIONI FARMACIAS LTDA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             62-0
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.C19.718.814.D7D.24A
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01127

DATA: 16/02/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: VILIONI FARMACIAS LTDA ME CNPJ: 03.325.100/0001-86 Cod: 218
Endereço: AV.NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.450,70**
(dois mil, quatrocentos e cinquenta reais e setenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.450,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
817 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.450,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.450,70
TOTAL					R$ 2.450,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.450,70

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.450,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.450,70
TOTAL. . .			R$ 2.450,70

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________________ Nome: ____________________
CGC/CPF: ____________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

957

NOTA DE EMPENHO Nº **957**	FICHA 130	DATA 27/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000012/17	PREGÃO PRESENCIAL	0012/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/03/2018

NOME JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA-ME — 23.720.752/0001-22 — CÓDIGO 4108

ENDEREÇO RUA JOSE BONIFACIO — BARAO DE COTEGIPE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.733,81**

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
570.000,00	76.412,81	1.733,81	491.853,38

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, setecentos e trinta e três reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/02/2018

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

Ecer Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A:0132-S
CIC: 77105.8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 27/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00347/18	27/02/2018	01/03/2018

Fornecedor JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA-ME COD: 4108
Endereço: RUA JOSE BONIFACIO Nº: 610 CNPJ: 23.720.752/0001-22
BARAO DE COTEGIPE

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.055	FRALDA GERIATRICA EG.	UN	623	1,07	MANUT DA ADMINISTR	
022.055.052	FRALDA GERIATRICA TAM. G	UN	520	0,94	MANUT DA ADMINISTR	
022.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	520	0,92	MANUT DA ADMINISTR	
022.055.066	FRALDA GERIATRICA TAM P	UN	100	1,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.733,81

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 2793 SÉRIE 001
	CTR: 2567 196-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$ 1.733,81	

JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA

RUA JOSE BONIFACIO, 610 - SALA 02
BARAO DE COTEGIPE/RS
BAIRRO: CENTRO
CEP: 99740-000
FONE: 54 3523-2234

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 2793

SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0323 7207 5200 0122 5500 1000 0027 9317 2762 3698

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 OUTRA UF	**143180035970515 01/03/2018 16:02:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0009599	821.014.815.119	23.720.752/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
196-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	01/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA		SP		

FATURA

6957 02/04/18 R$ 1.733,81				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.733,81	208,06	0,00	0,00	1.733,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.733,81**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTES EIRELLI	0-Emitente				82.110.818/0008-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FREDERICO AUGUSTO RITTER, 8001	CACHOEIRINHA	RS	177/0155187

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES			135,00	135,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1	FRALDA GERIATRICA TAM. EG LISTA(O) - Val. 02.20	1855EG	0,00	96190000	000	6107	Und	623	1,07	0,00%	666,61	666,61	0,00	79,99	0,00	12%
3	FRALDA GERIATRICA TAM. G LISTA(O) - Val. 02/20	1855G	0,00	96190000	000	6107	Und	520	0,94	0,00%	488,80	488,80	0,00	58,66	0,00	12%
4	FRALDA GERIATRICA TAM. M LISTA(O) - Val. 02/20	1855M	0,00	96190000	000	6107	Und	520	0,92	0,00%	478,40	478,40	0,00	57,41	0,00	12%
5	FRALDA GERIATRICA TAM. P LISTA(O) - Val. 02.20	1855P	0,00	96190000	000	6107	Und	100	1,00	0,00%	100,00	100,00	0,00	12,00	0,00	12%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_PIS: 11,27 | T_COFINS: 52,01 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 83,22 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 20,81 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 233,19 (13,45%) ESTADUAL R$ 121,37 (7,00%) FONTE: IBPT RS A5G7R1
NFE REFERENTE A ORDEM DE FORN. 17/18 E PP 12/2017.
BANCO SICREDI - AG: 0217 - C/C: 30350-3
BANCO DO BRASIL - AG: 0132-5 - C/C 77105-8
ROTA:
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em, 01/03/2018

```
02/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:24:54
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                  02/03/2018
NR. DOCUMENTO                660.132.000.077.105
VALOR TOTAL                                1.733,81
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JARDIM COSMETICOS LTDA ME
AGENCIA: 0132-5          CONTA:          77.105-8
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.3EE.C88.D21.112.05B
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00904

DATA: 27/02/2018 VENCTO:02/03/2018 PAGTO: 02/03/2018
Credor..: JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETIC CNPJ: 23.720.752/0001-22 Cod: 4108
Endereço: RUA JOSE BONIFACIO
Cidade..: BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICAS.

Valor **1.733,81**
(um mil, setecentos e trinta e três reais e oitenta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.733,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
957	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.733,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.733,81
TOTAL					R$ 1.733,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.733,81

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.733,81**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.733,81
TOTAL. . .			R$ 1.733,81

Despesa paga em 02/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

797

NOTA DE EMPENHO Nº 797	FICHA: 132	DATA: 15/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 27/02/2018

NOME: EMBRATEL — 40.432.544/0001-47 — CÓDIGO: 4299
ENDEREÇO: RUA HENDRI DUNANT — SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**18,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	66.108,69	18,60	133.872,71

VALOR A SER PAGO R$ **18,60**

dezoito reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	dinheiro	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTC CAMPINAS SPI PL9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

01300614

POSTAGEM: 15/01/2018 VENCIMENTO: 24/01/2018

72162105734109200000033927201501 18

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seuGerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/01/2018	**R$ 18,60**

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Janeiro/2018
data de emissão:	12/01/2018
nº da fatura:	0250235190419
nº da nota fiscal:	000033395
cód. para débito automático:	2224983-3

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 105,99

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	16,28
Juros 00250113227763 - 11/2017	R$	0,68
Multa 00250113227763 - 11/2017	R$	1,64
Total da Conta:	**R$**	**18,60**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631348700	DDD - Plano Basico	5	00:09:44	7,94
1631348700	**Total**	**5**	**00:09:44**	**7,94**
1631341205	DDD - Plano Basico	2	00:06:02	4,93
1631341205	**Total**	**2**	**00:06:02**	**4,93**
1631341353	DDD - Plano Basico	5	00:12:54	2,72
1631341353	**Total**	**5**	**00:12:54**	**2,72**
1631341329	DDD - Plano Basico	1	00:01:37	0,24
1631341329	DDD a cobrar - Plano Basico	1	00:00:20	0,45
1631341329	**Total**	**2**	**00:01:57**	**0,69**
	Total do Resumo	**14**	**00:30:37**	**16,28**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341205	FRANCA	16 37212766	07/12/2017	14:21:31	00:00:04	D1 Diferenciada	0,09

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
2224983	**0250235190419**	**24/01/2018**	**R$ 18,60**

846600000000 186000060027 502351904193 201801240007

02453

Notas Fiscais de Serviços de Telecomunicações

Este documento refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada ao lado. Não é necessário levá-lo ao banco.

código conta	2224983
mês de referência	Janeiro/2018
data de emissão	12/01/2018
nº da fatura	0250235190419

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

MUNICIPIO DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA 559
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50 - I.E.: ISENTO

Via Única	Valor NFST
001/001	16,28

Número:	Série:	Modelo:
000033395	A1	22

Resumo dos Serviços

DDD ICMS 3,96 PIS 0,09 COFINS 0,43	R$	15,83
DDD a cobrar ICMS 0,11 PIS 0,00 COFINS 0,01	R$	0,45

Total dos Serviços R$ 16,28

Reservado ao Fisco
C9E9.1839.29FE.CE9F.646B.0141.AAD3.C9BE

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 16,28	25%	R$ 4,07	R$ 0,09	R$ 0,44

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.27.54
6949306949

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  EMBRATEL
Codigo de Barras   84660000000-0   18600006002-7
                   50235190419-3   20180124000-7
Data do pagamento                     14/03/2018
Valor em Dinheiro                          18,60
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                18,60
================================================
DOCUMENTO:  031404
AUTENTICACAO SISBB:
7.AD6.22D.915.191.B00
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	14/03/2018 15:38:04
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	14/03/2018 16:27:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01158

DATA: 15/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 40.432.544/0001-47 Cod: 4299
Endereço: RUA HENDRI DUNANT
Cidade..: SAO PAULO CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **18,60**
(dezoito reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 18,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
797 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 18,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,60
TOTAL					R$ 18,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 18,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	18,60
TOTAL. . .			R$ 18,60

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1134

NOTA DE EMPENHO Nº 1134	FICHA 128	DATA 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO 14/03/2018

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 SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **7.648,31**

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
475.000,00	58.024,11	7.648,31	409.327,58

VALOR A SER PAGO R$ 7.648,31

sete mil, seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 2426-0
C/C: 12982-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

OFÍCIO Nº 11/2018

JERIQUARA, 01 de Março de 2018.

Ilustríssimo Senhor Prefeito:

Venho por meio deste, encaminhar Relatório de Serviços Prestados pela Santa Casa de Pedregulho, referente ao Termo de Colaboração nº 004/2017 mês de fevereiro/2018, para que os devidos valores sejam repassados à instituição.

Recomenda-se a realização do referido pagamento, utilizando a dotação orçamentária **128 – Subvenção Social.**

Assim certo de que seremos atendidos, aproveitando a oportunidade para reiterarmos nossos protestos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
- PROTOCOLO - N.º 3339
Livro N.º 005 Folha n.º 43
Em 01 / 03 / 2018

Ilmo Sr.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES

Prefeito Municipal

Jeriquara – SP

PP/ Miria Maria Lara

RELATÓRIO GERENCIAL

REF: TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2017

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 050/2017

INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO: 001/2017

A Santa Casa de Pedregulho no mês de FEVEREIRO/2018, prestou serviços médicos, ambulatoriais e laboratoriais à população de Jeriquara. Sendo assim discriminados:

- Pró-Santa Casa: recursos financeiros de incentivo à melhoria da qualidade do serviço prestado;

- Serviços de Urgência Básica: destinado para realização de atendimentos e procedimentos aos pacientes do município, após o fechamento da unidade básica de saúde;

- Serviço de laboratório: suplementação das necessidades de exames laboratoriais, após a utilização da cota oferecida pelo Estado.

Segue os valores:

Pró-Santa Casa: R$ 1.291,23

Serviços de Urgência Básica: R$ 6.357,08

Total: R$ 7.648,31

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

Relatório Serviços Prestados Santa Casa de Pedregulho – FEVEREIRO/2018

Serviços Prestados	Valor do Serviço Prestado
Pró-Santa Casa	R$ 1.291,23
Serviços de Urgência Básica	R$ 6.357,08
Valor Total	**R$ 7.648,31**

Juliana Sarreta Lucindo

Chefe do Departamento de Saúde

```
14/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:30:32
69490G949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 14/03/2018
NR. DOCUMENTO               662.426.000.012.982
VALOR TOTAL                               7.648,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M PEDREGULHO
AGENCIA: 2426-0          CONTA:         12.982-8
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.04C.D3F.6C9.B7D.700
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01177

DATA: 06/03/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 SERVIÇOS DE URGENCIA BASICA,SERVIÇOS DE LABORATORIO E PRO-SANTA CASA,CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO.

Valor **7.648,31**
(sete mil, seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 7.648,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1134 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.50.43.00	R$ 7.648,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.648,31
TOTAL					R$ 7.648,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.648,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 7.648,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	7.648,31
TOTAL. . .			R$ 7.648,31

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

796

NOTA DE EMPENHO Nº 796	FICHA 132	DATA 15/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 27/02/2018

NOME EMBRATEL — 40.432.544/0001-47 — CÓDIGO 4299
ENDEREÇO RUA HENDRI DUNANT — SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**69,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	66.039,06	69,63	133.891,31

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

sessenta e nove reais e sessenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2018

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 — Ecer Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 Sao Paulo SP
CNPJ 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados Detalhamento

CTC CAMPINAS SP PC9
MUNICIPIO DE JERIQUARA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

01001663

POSTAGEM: 15/02/2018 VENCIMENTO: 24/02/2018

72162105734125700009003301720150218

Visite nosso site **www fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/02/2018	**R$ 69,63**

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Fevereiro/2018
data de emissão:	12/02/2018
nº da fatura:	0250292010921
nº da nota fiscal:	000032551
cód. para débito automático:	2224983 3

ⓘ Lembrete: Débitos anteriores: R$ 86,62

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	68,63
Juros 002501/75188059 12/2017	R$	0,25
Multa 002501/75188059 12/2017	R$	0,75
Total da Conta:	R$	69,63

Resumo por telefone/cartao faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631348700	DDD Plano Basico	10	00:27:03	19,73
1631348700	**Total**	**10**	**00:27:03**	**19,73**
1631341353	DDD Plano Basico	25	00:52:00	10,66
1631341353	**Total**	**25**	**00:52:00**	**10,66**
1631341329	DDD Plano Basico	2	00:02:03	0,79
1631341329	DDD a cobrar Plano Basico	1	00:02:24	1,82
1631341329	**Total**	**3**	**00:04:27**	**2,61**
1631341284	DDD Plano Basico	14	00:41:48	35,63
1631341284	**Total**	**14**	**00:44:48**	**35,63**
	Total do Resumo	**52**	**02:08:18**	**68,63**

DDD - Plano Basico

TEL FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL Fixo / Fixo	TEL DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31341284	RIO DE JANEIRO	21 40023050	08/01/2018	10:58:02	00:00:39	D4 Diferenciada	0,56

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o debito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos a gentileza de não dobrar a fatura na área destinada ao código de barras

Embratel

CÓDIGO DA CONTA	NUMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
2224983	0250292010921	24/02/2018	R$ 69,63

846100000005 696300060022 502920109217 201802240006

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2018  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.27.55
6949306949

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: EDER L C GONCALVES
================================================
Convenio  EMBRATEL
Codigo de Barras   84610000000-5   69630006002-2
                   50292010921-7   20180224000-6
Data do pagamento                    14/03/2018
Valor em Dinheiro                         69,63
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               69,63
================================================
DOCUMENTO:  031405
AUTENTICACAO SISBB:
7.BF6.B66.631.A35.7CA
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	14/03/2018 15:38:28
	JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES	14/03/2018 16:27:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01159

DATA: 15/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: EMBRATEL CNPJ: 40.432.544/0001-47 Cod: 4299
Endereço: RUA HENDRI DUNANT
Cidade..: SAO PAULO CEP:
Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES.

Valor **69,63**
(sessenta e nove reais e sessenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 69,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
796	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 69,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 69,63
TOTAL					R$ 69,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 69,63

Despesa Líquida: . . . . **R$ 69,63**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	69,63
TOTAL. . .			R$ 69,63

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
774

NOTA DE EMPENHO Nº **774**	FICHA 132	DATA 15/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 27/02/2018

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**	**106,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	65.932,54	106,52	133.960,94

VALOR A SER PAGO R$ **106,52**

cento e seis reais e cinquenta e dois centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

27300472

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 004326310 série C
Data de Emissão 28/12/2017
Data de Apresentação: 04/01/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
8D30.6691.A6DF.77CF.6FF3.176F.1AE4.B589

PREZADO(A) CLIENTE

A ANEEL determinou bandeira vermelha patamar 1 no valor de R$ 3,00 a cada 100 kWh para o mês de Dezembro/2017.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE,40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	DEZ/2017	18/01/2018	106,52

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903201898862	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,90%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/17	188,000	kWh	0,19702128	37,04	37,04	18,00	6,67	37,04	0,33	1,53	Vermelha 03 Dias
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	DEZ/17	188,000	kWh	0,32803192	61,67	61,67	18,00	11,10	61,67	0,56	2,55	Vermelha 27 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	DEZ/17				7,81	7,81	18,00	1,41	7,81	0,07	0,32	
	Total Distribuidora					106,52							
TOTAL CONSOLIDADO						106,52	106,52		19,19	106,52	0,96	4,40	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
017 DEZ	188	30
NOV	216	31
OUT	188	30
SET	161	33
[illegible]	160	30
[illegible]	217	29
JUN	208	32
MAI	244	31
ABR	183	28
MAR	201	33
FEV	127	27
JAN	87	30
016 DEZ	163	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15168000	0,25249000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	49,87
Transmissão	5,90
Distribuição	14,71
Perdas	5,40
Encargos	6,10
Tributos	24,54

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/12/2017	Leitura 27/11/2017	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
211886080	Ativa	37870	37682	1,00	188		26/01/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	18,38	20,77	0,10		
FIC	3,23	6,47	12,86	1,00	10/2017	28,61
DMIC	2,94			0,10		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172 § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

20/11/2017 R$ 109,45
18/12/2017 R$ 129,98

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
V12/17 R$ 129,98

REGULARIZE ATÉ 18/01/2018, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 004326310 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	106,52	18/01/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro

836500000010 065200403007 805317664037 300002746083

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.52.06
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83650000001-0   06520040300-7
                   80531766403-7   30000274608-3
Data do pagamento                     14/03/2018
Valor em Dinheiro                         106,52
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               106,52
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  031403
AUTENTICACAO SISBB:        E.FCD.63B.B36.B00.716
```

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01157

DATA: 15/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 **106,52**
(cento e seis reais e cinquenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 106,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
774 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 106,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 106,52
TOTAL					R$ 106,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 106,52

Despesa Líquida: . . . . **R$ 106,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	106,52
TOTAL. . .			R$ 106,52

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

770

NOTA DE EMPENHO Nº 770	FICHA: 132	DATA 15/02/2018	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 27/02/2018

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** **116,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	65.815,80	116,74	134.067,46

VALOR A SER PAGO R$ 116,74

cento e dezesseis reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

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

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 597
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004116271 série C
Data de Emissão 27/12/2017
Data de Apresentação: 03/01/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000022	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
9AEF.3C17.137B.2571.93B8.5EC5.7679.E176

PREZADO(A) CLIENTE

A ANEEL determinou bandeira vermelha patamar 1 no valor de R$ 3,00 a cada 100 kWh para o mês de Dezembro/2017.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA,597
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	DEZ/2017	18/01/2018	116,74

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod	Descrição da Operação Nº 900251939098	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,90%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
808	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/17	208,000	kWh	0,19708738	40,60	40,60	18,00	7,31	40,60	0,37	1,68	Vermelha 03 Dias
801	Consumo Bandeira Verde - TE	DEZ/17	208,000	kWh	0,32806826	67,58	67,58	18,00	12,16	67,58	0,61	2,80	Vermelha 27 Dias
801	Adicional de Bandeira Vermelha	DEZ/17				8,56	8,56	18,00	1,54	8,56	0,08	0,36	
	Total Distribuidora					116,74							
TOTAL CONSOLIDADO						116,74	116,74		21,01	116,74	1,06	4,84	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
DEZ	208	30
NOV	201	31
OUT	233	30
SET	219	33
AGO	208	30
JUL	220	29
JUN	227	32
MAI	310	31
ABR	456	29
MAR	794	33
FEV	670	27
JAN	568	30
DEZ	583	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15168000	0,28249000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 27/12/2017	Leitura 27/11/2017	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	6374	6166	1,00	208		26/01/2018

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	54,65
Transmissão	6,46
Distribuição	16,13
Perdas	5,92
Encargos	6,68
Tributos	26,90

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,18	10,38	20,77	0,10		
FIC	3,23	6,47	12,95	1,00	10/2017	35,34
DMIC	2,84			0,10		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

20/11/2017 R$ 135,81
18/12/2017 R$ 122,21

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/12/17 R$ 122,21

REGULARIZE ATÉ 18/01/2018, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004116271 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	116,74	18/01/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO 552 - CENTRO
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO 465 - CENTRO
AC JERIQUARA	Av Nelson Ribeiro 452 - Centro

836900000016 167400403009 835255391038 300011296369

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.52.06
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83690000001-6   16740040300-9
                   83525539103-8   30001129636-9
Data do pagamento                     14/03/2018
Valor em Dinheiro                         116,74
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               116,74
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  031402
AUTENTICACAO SISBB:         E.B05.026.75D.C56.E41
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01156

DATA: 15/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 **116,74**
(cento e dezesseis reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 116,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
770 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 116,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 116,74
TOTAL					R$ 116,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 116,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 116,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	116,74
TOTAL. . .			R$ 116,74

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

661

NOTA DE EMPENHO Nº **661**	FICHA: 132	DATA: 06/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FERRAMENT — 54.237.185/0001-81 — CÓDIGO: 166
ENDEREÇO: AV: DOM PEDRO I — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE UM CONCENTRADOR DE OXIGENIO. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**450,00**

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
200.000,00	62.484,25	450,00	137.065,75

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**

quatrocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Lalita	

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 362

Data e Hora da Emissão	08/02/2018 08:03:11	Competência	8/2018	Código de Verificação	47216654S
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social Nome	OXITERANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ CPF	54.237.188/0001-81	Inscrição Municipal	28479	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO ,2200 - JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA CEP				
Complemento	PETS 01 C2	Telefone	(16)3721 8933	e-mail	marisa oxi@oxiteranca.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)3134-1256	e-mail	

Discriminação dos Serviços

01 CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO

Código do Serviço - Atividade

14.01 - 9521500001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

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$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R$	450,00
(-) 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	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	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

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

Em, 09 / 02 / 2018

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.335006 7 74590000045000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Vencimento
10/03/2018

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP - CNPJ:54.237.185/0001-81

Agência / Código Beneficiário
1676-296729-4

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA

Nosso Número
14000000000613350 4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/02/2018	037611/1	DM	N	08/02/2018

(=) Valor do Documento
450,00

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 1,49

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

CAIXA | 104 | 10492.96724 94000.100043 00061.335006 7 74590000045000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite

Vencimento
10/03/2018

Beneficiário
OXI-FRANCA COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - EPP

Agência / Código Beneficiário
1676-296729-4

Endereço Beneficiário
AVENIDA JOSE RODRIGUES DA COSTA SOBRINHO, 2200 BAIRRO: JARDIM DOUTOR ANTONIO PETRAGLIA

Nosso Número
14000000000613350-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/02/2018	037611/1	DM	N	08/02/2018

(=) Valor do Documento
450,00

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	01	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 1,49

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

SUJEITO A PROTESTO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO

(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 BAIRRO: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14.450-000

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

08/03/2018 16:02:16

Emissão de comprovantes

08/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:02:16
694906949 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492967249400010004300061335006774590000045000

NR. DOCUMENTO	30.801
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00
NR.AUTENTICACAO	2.14C.08A.588.102.EB8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00953

DATA: 06/02/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS E FE CNPJ: 54.237.185/0001-81 Cod: 166
Endereço: AV: DOM PEDRO I
Cidade..: FRANCA CEP: 14409-170

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE UM CONCENTRADOR DE OXIGENIO.

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
661	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00
TOTAL					R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 450,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	450,00
TOTAL. . .			R$ 450,00

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________ CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

463

NOTA DE EMPENHO Nº 463	FICHA: 130	DATA: 26/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

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**	**36,00**

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
570.000,00	43.194,99	36,00	526.769,01

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trinta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	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 : 26/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00182/18	26/01/2018	29/01/2018

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
701.003	CISTEILACETILCISTEINA 200MG 1 ENV 5GH	EV.	80	0,45	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						36,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 29/01/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 36,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 155604
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 155604
SÉRIE: 0 **FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3518 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1556 0411 2035 8002

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		135180065076485 29/01/2018 17:39:20
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	29/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro	14450-000	29/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
riquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
556795	18/2/28/0	36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36.00	6.48	0.00	0.00	36.00

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	36.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas			1	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
052065	CISTEILACETILCISTEINA200MG 1ENV.5GH Lote: 17*1588 Qtde: 80 Venc: 30/11/2019	30049099	000	5102	ENV	80.00	0.45	36.00	0.00	36.00	6.48	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa 36,00 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 030/2017-2 O.F. N 206/2017 PROC. N 34/2017	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 29/01/18

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

```
14/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:30:31
694906949          SEGUNDA VIA               0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 14/03/2018
NR. DOCUMENTO                666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                36,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.8AA.017.A3E.48F.D69
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01170

DATA: 26/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 **36,00**
(trinta e seis reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 36,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
463 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36,00
TOTAL					R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 36,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	36,00
TOTAL. . .			R$ 36,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

461

NOTA DE EMPENHO Nº 461	FICHA: 130	DATA: 25/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

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**	**9,90**

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
570.000,00	43.169,97	9,90	526.820,13

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

nove reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
CIC: 104069-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00180/18	25/01/2018	29/01/2018

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
670.001	NEO ITRAXITRACONAZOL 100MG 15CP	CX	1	9,90	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						9,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

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: 000.155.605

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1556 0511 6386 6392

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		135180065077348 29/01/2018 17:39:33
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	29/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	29/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
556796	28/02/2018	9.90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,90	1,78	0,00	0,00	9,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		9,90

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
046904	NEO ITRAX(ITRACONAZOL)100MG 15CP Lote:B17G1735 Qtde: 1 Venc: 31/07/2019	3004.90.69	500	5102	CX	1,00	9,9000	9,90	0,00	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 9,90 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 010/2017-8 O.F. N 205/2017 PROC. N 10/2017 **Cliente: 448 Pedido: 480860**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29/01/2018

14/03/2018 BANCO DO BRASIL - 16:30:31
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 9,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.905.D7C.849.381.35B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01168

DATA: 25/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 **9,90**
(nove reais e noventa centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 9,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
461 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 9,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9,90
TOTAL					R$ 9,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 9,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	9,90
TOTAL. . .			R$ 9,90

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________ Nome: ______________
CGC/CPF: ______________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

462

NOTA DE EMPENHO Nº 462	FICHA: 130	DATA: 25/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

NOME: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — 01.328.535/0001-59 — CÓDIGO: 4249

ENDEREÇO:

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** **15,12**

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
570.000,00	43.179,87	15,12	526.805,01

VALOR A SER PAGO R$ 15,12

quinze reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/01/2018

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 — Ecer Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0359-X
C/C: 288527

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00181/18	25/01/2018	29/01/2018

Fornecedor CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA COD: 4249
Endereço: Nº: CNPJ: 01.328.535/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
.002.752	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML	FR	8	1,89	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						15,12

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.134
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0431 3415 5990 1943

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 DE MERCADORIAS		141180016168335 29/01/2018 16:55:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP			45.353.315/0001-50	29/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	29/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		16:56:21

FATURA/DUPLICATA

43134-01	22/12/17	R$ 15,12			

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	15,12

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	15,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0-Emitente				44.914.992/0017-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. GOV. ROBERTO DE SILVEIRA, SN	APUCARANA			PR	601.30319-14

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
909	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML 20 ML B1 HIPOLABOR Lote=0282/17 Qtd=8 Fab=16/10/2017 Val=30/09/2019 PMC=0,00	30049041	040	6108	FR	8	1,89	15,12	0,00	0,00	0

Cópia

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
30/2017
PROCESSO DE LIC. 34/2017
LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.
ISENCAO ICMS CFE. Item 45 Anexo I Decreto 6.080/2012
BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7
DESCONTO DE ICMS: R$1,81 (OPERACAO ISENTA DE ICMS CONFORME DISPOSTO NO DECRETO 6080/2012 ITEM 121 - ANEXO I - ISENCOES)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 29 / 01 / 2018

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/01/2018,Valor Total: R$15,12, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.134
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.134
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0431 3415 5990 1943

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 DE MERCADORIAS		141180016168335 29/01/2018 16:55:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP			45.353.315/0001-50	29/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	29/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	(16)3134-8700	SP		16:56:21

FATURA/DUPLICATA

43134-01	22/12/17	R$ 15,12			

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	15,12

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	15,12

NSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

...ÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0-Emitente				44.914.992/0017-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. GOV. ROBERTO DE SILVEIRA, SN	APUCARANA			PR	601.30319-14

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
909	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML 20 ML B1 HIPOLABOR Lote=0282/17 Qtd=8 Fab=16/10/2017 Val=30/09/2019 PMC=0,00	30049041	040	6108	FR	8	1,89	15,12	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
30/2017 PROCESSO DE LIC. 34/2017 LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. ISENCAO ICMS CFE. Item 45 Anexo I Decreto 6.080/2012 BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 DESCONTO DE ICMS: R$1,81 (OPERACAO ISENTA DE ICMS CONFORME DISPOSTO NO DECRETO 6080/2012 ITEM 121 - ANEXO I - ISENCOES)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 29/01/2018

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/01/2018,Valor Total: R$15,12, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - SP RUA JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.134
SÉRIE: 1

14/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:30:31
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2018
NR. DOCUMENTO 660.359.000.028.852
VALOR TOTAL 15,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C PROD HOSP LTDA ME
AGENCIA: 0359-X CONTA: 28.852-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.7CC.158.B9F.66D.FC8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01169

DATA: 25/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES L' CNPJ: 01.328.535/0001-59 Cod: 4249
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **15,12**
(quinze reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 15,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
462	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 15,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,12
TOTAL					R$ 15,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 15,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	15,12
TOTAL. . .			R$ 15,12

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

285

NOTA DE EMPENHO Nº 285	FICHA: 132	DATA: 16/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.550,00**

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
200.000,00	9.035,80	2.550,00	188.414,20

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

dois mil, quinhentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0155
C/C: 883-2

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
54922

Data e Hora da Emissão:	17/01/2018 10:26:31	Competência:	17/1/2018	Código de Verificação:	508560205
Número do RPS:	57034	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SÃO 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)3711-6688	e-mail:	xml.hospital@unimedfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CONV				
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)3711-6600	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES PRESTAAAO DE SERV HOSP | ISS (%) 2.00 R$ 51.00 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$144.08

Código de Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Informações específicas da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento dos valores dos Serviços		Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R$:	2.550,00	Natureza Operação:	Valor dos Serviços - R$:	2.550,00
(-) Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei:	0,00
(-) Desconto Condicionado:		Regime especial Tributação:	(-) Desconto Incondicionado:	0,00
(-) Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo:	2.550,00
Outras Retenções:		Opção Simples Nacional:	(x) Alíquota - %:	2,00
(-) ISS Retido:		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R$:	2.550,00	Incentivador Cultural:	(=) Valor do ISS - R$:	51,00
		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, 17/01/2018

ALESSANDRO AUGUSTO DOS ANJOS.

Gislaine Idelfonso Ferreira <gislaine.ferreira@sjh.com.br>

qua 17/01/2018 15:26

Para jusarreta@hotmail.com <jusarreta@hotmail.com>;

Cc Daniel Augusto Durigan <daniel.durigan@unimedfranca.com.br>; Maria Valdete de Oliveira <maria.valdete@sjh.com.br>; Flaviane Soares <flaviane.soares@sjh.com.br>; Tesouraria Hospital <Tesouraria_Hospital@sjh.com.br>;

1 anexos (387 KB)

TESOURARIA_009174.pdf;

Boa tarde,

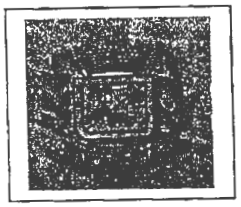
Juliana.

Segue em anexo a nota fiscal e a autorização para deposito bancário conforme os dados abaixo.

Banco-756
AG:4277
C/C:387-5
CNPJ:50.486.026/0001-60
VALOR R$ 2.550,00

Atenciosamente,

Gislaine Ferreira
Assistente Financeiro
Unimed Franca
(16)3711-7667
www.unimedfranca.com.br



Secretaria Municipal de Saúde
Jeriquara– SP

Jeriquara, 11 de JANEIRO DE 2018

Nome:ALESSANDRO AUGUSTO DOS ANJOS
Nome da mãe: MARIA ANTONIA DOS ANJOS
Data de Nascimento: 26/04/1972
RG: 20.752.768
Órgão Emissor: SSP/SP
Estado Civil: DIVORCIADO

REFERENTE AOS SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO DO MESMO (VALOR R$ 2.550,00)

Autorizo ao Hospital e Maternidade São Joaquim LTDA a proceder à realização da internação, para o paciente acima citado o procedimento Será faturado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA.

Juliana Sarreta Lucindo
Secretaria da Saúde

dilmaperera@outlook.com 9207 6975 3134 1205
-ou sarreta@hotmail.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.33
6949306949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO 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$ 2.550,00
DEBITO EM: 12/03/2018
==========
DOCUMENTO: 031203
AUTENTICACAO SISBB: 7.C83.544.CDE.E7A.90E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01095

DATA: 16/01/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **2.550,00**
(dois mil, quinhentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.550,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
285 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 2.550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.550,00
TOTAL					R$ 2.550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.550,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.550,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.550,00
TOTAL. . .			R$ 2.550,00

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

862

NOTA DE EMPENHO Nº 862	FICHA 140	DATA 23/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME SERGIO HIROSHI HOKUBARU EPP — 13.811.313/0001-71 — CÓDIGO 3249
ENDEREÇO RUA TENENTE CATAO ROXO — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TESTE PNEUMATICO NA REDE DE OXIGENIO E MANUTENÇÃO DE DOIS REGULADORES CENTRAL. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **450,00**

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
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	3.375,00	450,00	16.175,00

VALOR A SER PAGO R$ 450,00

quatrocentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	427,50

B: 001
A: 2665-4
C/C: 31.981-3

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 237

Data e Hora da Emissão	26/02/2018 15:46:38	Competência	26/2/2018	Código de Verificação	256874313
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERGIO HIROSHI HOKUBARU - EPP				
Nome Fantasia	02 - OXIGENIO				
CNPJ/CPF	13.811.313/0001-71	Inscrição Municipal	15123101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA TENENTE CATÃO ROXO ,1622 - VILA MONTE ALEGRE CEP: 14051-140				
Complemento:		Telefone:	00163441421	e-mail:	

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:	16991789161	e-mail:	usarreta@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Teste pneumático na rede de oxigênio, e manutenção de 2 reguladores da central.

LEI FEDERAL 12.741/12
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS: PIS 0,65%+COFINS 3%+ CSLL 1% = R$ 20,95
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS: ISS 3% = R$ 13,50

BANCO DO BRASIL
AG.: 2665-4
CC: 31.981-3

Código do Serviço / Atividade

7.02 / 07.02.17 / 00070217 - SERVICOS DE ELETRICISTA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	498720	Código ART	498720

Tributos Federais

PIS	2,95	COFINS	13,50	IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	4,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	450,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	20,95	0-Nenhum	Base de Cálculo	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	429,05	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	13,50
		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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Ficha 140

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem
Em 26/02/2018

Projetos, Consultoria e Execução de Instalações de Gases Medicinais, Laboratoriais e Industriais.
Usinas de Oxigênio - Ar Medicinal - Oxigênio - Vácuo - Óxido Nitroso

Ribeirão Preto, 09 de fevereiro de 2018

Orçamento nº: 011/2018
Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - UBS
Contato: JULIANA
Local: UBS
Descrição orçamento: Teste pneumático (vazamentos) na rede de oxigênio e manutenção e 2 reguladores da central.

Conforme solicitação de V. Sª., segue abaixo nossa proposta para execução dos serviços em referência.

1. **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**
   -A manutenção consistem em eliminar vazamentos na rede de oxigênio e demais equipamentos conectados junto aos postos de consumo. E revisão nos reguladores da central.

2. **OBRIGAÇÃO DO CONTRATANTE**
   -Paralisar a rede de oxigênio por 2h durante a instalação.

3. **OBRIGAÇÃO DO CONTRATADO**
   -Fornecer m.o. especializada em instalações gasosas

4. **PRAZO PARA INÍCIO**
   03 dias

5. **PRAZO DE ENTREGA**
   07 dias

6. **PREÇO TOTAL**
   R$ 450,00

7. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**
   7 dias

8. **VALIDADE DA PROPOSTA**
   20 dias

shokubaru@hotmail.com/oxigenio2017@outlook.com

Colocamo-nos a disposição para quaisquer dúvidas ou esclarecimentos.

Atenciosamente,



Sergio Hiroshi Hokubaru
Diretor Técnico / Comercial

shokubaru@hotmail.com/oxigenio2017@outlook.com

Resumo Clínico

Enviado Em	Usuário	Unidade	Resumo Clínico
			PACIENTE COM DIAGNÓSTICO DE MIOCARDIOPATIA HIPERTROFICA OBSTRUTIVA COM DISPNÉIA AOS PEQUENOS ESFORÇOS. MÃE E IRMÃO COM HISTÓRICO DE MORTE SÚBITA.

Imprimir Fechar



Emissão de comprovantes

12/03/2018 11:08:50

```
12/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:08:30
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                   12/03/2018
NR. DOCUMENTO                  662.665.000.031.981
VALOR TOTAL                                427,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERGIO H HOKUBARU EPP
AGENCIA: 2665-4           CONTA:          31.981-3
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.005.090
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.931.3CC.844.D9E.AC1
```

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
SERGIO HIROSHI HOKUBARU EPP	13811313000171

Endereco
RUA TENENTE CATAO ROXO, Nº 1622 Complemento: Bairro: VILA MONTE ALEGRE

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita
15/03/2018	2-34597-1-2	002654	518	

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
22,50				

PAGO

Letícia de Paula Almeida
Diretora Financeira

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

81730000000-4 22502268201-0 80315050120-0 00034597002-4

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 862/1/OR

Identificação do Contribuinte
SERGIO HIROSHI HOKUBARU EPP

Endereço
RUA TENENTE CATAO ROXO
Cidade
RIBEIRAO PRETO SP

Cpf/Cnpj 13.811.313/0001-71

Competência: **março-18**	Nº Conta	5090-3
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:		

Valor da Receita (1)	**22,50**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	862 / 1
**Valor Total ----------> **	**22,50**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01079

DATA: 23/02/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
Credor..: SERGIO HIROSHI HOKUBARU EPP CNPJ: 13.811.313/0001-71 Cod: 3249
Endereço: RUA TENENTE CATAO ROXO
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-140

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE TESTE PNEUMATICO NA REDE DE OXIGENIO E MANUTENÇÃO DE DOIS REGULADORES
CENTRAL.

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
862 / 1	OR	020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 22,50	R$ 427,50
TOTAL					R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 22,50	R$ 427,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 427,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	TRANSF	427,50
TOTAL. . .			R$ 427,50

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

EMPENHOS PAGOS DE 01/03/2018 A 31/03/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
00458 \0000	DA	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	09/03/2018			-40,05
00602 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	19/03/2018			-12,55
01376 \0000	DA	SD	IZABEL MARIA BATISTA	3.3.90.14.14	0.01.00	26/03/2018			-197,61
00101 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	12/03/2018	01089	009	1.295,58
00109 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	12/03/2018	01090		3.068,40
00110 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	12/03/2018	01092	010	200,40
00129 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	12/03/2018	01093	025	160,00
00226 \0001	OR	SD	PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTI	3.3.90.30.22	0.01.00	12/03/2018	01094		1.117,90
00255 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00954	001	376,36
00256 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00955	001	710,56
00266 \0001	OR	SD	EVERTON FELISBERTO DA SILVA	3.3.90.39.99	0.01.00	14/03/2018	01160		300,00
00276 \0001	OR	SD	FRANPAPEL INDUSTRIA DE TOALH	3.3.90.30.22	0.01.00	14/03/2018	01161		860,50
00285 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.01.00	12/03/2018	01095		2.550,00
00289 \0001	OR	SD	Mundial Pneus Itabera Eireli EPP	3.3.90.30.39	0.01.00	14/03/2018	01164	007	2.308,00
00291 \0001	OR	SD	SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATER	3.3.90.39.50	0.01.00	14/03/2018	01162		1.240,00
00308 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	14/03/2018	01165		1.000,00
00309 \0001	OR	SD	CENTERMEDI COMERCIO DE PROI	3.3.90.30.09	0.01.00	14/03/2018	01166	010	651,30
00319 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	14/03/2018	01167	009	462,00
00351 \0001	OR	SD	HOME CARE CENTRO DE TRIAGEM	3.3.90.39.99	0.01.00	14/03/2018	01140		600,00
00461 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	14/03/2018	01168	010	9,90
00462 \0001	OR	SD	CLASSMED PRODUTOS HOSPITAL	3.3.90.30.09	0.01.00	14/03/2018	01169		15,12
00463 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	14/03/2018	01170		36,0(
00466 \0001	OR	SD	CLASSMED PRODUTOS HOSPITAL	3.3.90.30.09	0.01.00	14/03/2018	01171		162,0(
00490 \0001	OR	SD	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS G	3.3.90.39.63	0.01.00	14/03/2018	01163		105,0
00502 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00956	001	203,7
00504 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00957	001	181,'
00505 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00958	001	468,(
00506 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00959		48,
00507 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00960	001	841
00508 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00961	001	632
00509 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00962		217
00510 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00963	001	21(
00512 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00964	001	10(
00513 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00965	001	55(
00649 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	14/03/2018	01172		45
00655 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	14/03/2018	01173		4(
00657 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	14/03/2018	01174	025	7(
00659 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	14/03/2018	01175		1(
00661 \0001	OR	SD	OXI-FRANCA COM. DE MAQUINAS I	3.3.90.39.99	0.01.00	08/03/2018	00953		4
00663 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.01.00	14/03/2018	01176	025	6
00668 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	13/03/2018	01126		5.8
00704 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.01.00	15/03/2018	01214	025	(
00709 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	08/03/2018	00966		(
00760 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	14/03/2018	01155		
00770 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	14/03/2018	01156		
00774 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	14/03/2018	01157		
00796 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	14/03/2018	01159		
00797 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	14/03/2018	01158		
00816 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	14/03/2018	01209		2
00817 \0001	OR	SD	VILIONI FARMACIAS LTDA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	13/03/2018	01127	010	2
00825 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	14/03/2018	01210		
00831 \0001	OR	SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.05.13	20/03/2018	01280		
00858 \0001	OR	SD	LUPOLI SERVIÇOS MÉDICOS S\S L	3.3.90.39.50	0.05.13		01227	064	

EMPENHOS PAGOS DE 01/03/2018 A 31/03/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						16/03/2018			
00862 \0001	OR	SD	SERGIO HIROSHI HOKUBARU EPP	3.3.90.39.99	0.05.13	12/03/2018	01079		450,00
00863 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.01.00	28/03/2018	01478	025	115,80
00864 \0001	OR	SD	NO 2 PATRICIA ALVES STORTI ME	3.3.90.30.99	0.01.00	16/03/2018	01237		3.169,88
00888 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	02/03/2018	00880		66.037,31
00889 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	02/03/2018	00880		477,00
00890 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	02/03/2018	00880		8.985,74
00891 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	02/03/2018	00880		2.998,88
00892 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	09/03/2018	00946		24.343,62
00893 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	02/03/2018	00881		20.995,94
00894 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	02/03/2018	00881		1.560,27
00895 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	02/03/2018	00881		1.562,68
00896 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	02/03/2018	00882		9.572,46
00897 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	02/03/2018	00882		824,91
00898 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	02/03/2018	00882		581,07
00957 \0001	OR	SD	JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSM	3.3.90.30.22	0.01.00	02/03/2018	00904	012	1.733,81
00958 \0001	OR	SD	JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSM	3.3.90.30.22	0.01.00	02/03/2018	00905	012	1.929,33
00959 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	02/03/2018	00906		600,00
00960 \0001	AD	SD	IDALTO LIPORONI ALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	02/03/2018	00907		400,00
00961 \0001	AD	SD	MARCIO SILVA ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	08/03/2018	00967		175,00
00963 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00968	001	566,58
00967 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00969	001	161,31
00968 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	08/03/2018	00970	001	276,21
00969 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	13/03/2018	01136	001	1.920,20
00970 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	13/03/2018	01137	001	2.735,46
00972 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	13/03/2018	01138	001	2.074,14
00973 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	13/03/2018	01139	001	1.138,78
00980 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/03/2018	01391	001	880,42
00990 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/03/2018	01392	001	397,94
00994 \0001	OR	SD	COSTA MORAIS & CIA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	22/03/2018	01393	001	179,00
01009 \0001	OR	SD	JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPE	3.3.90.39.19	0.01.00	21/03/2018	01382		250,00
01031 \0001	OR	SD	JOAO FELIPE BRITES REMOTO	3.3.90.39.99	0.05.13	12/03/2018	01080		1.000,00
01037 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	12/03/2018	01081		3.339,20
01069 \0001	OR	SD	RAFAELA CINTRA OLIVEIRA	3.3.90.36.07	0.01.00	09/03/2018	01009		300,00
01070 \0001	OR	SD	ELEINIS GAINZA LOPEZ	3.3.90.36.99	0.01.00	09/03/2018	01041		2.000,00
01081 \0001	AD	SD	KEILA AUGUSTA NOGUEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	09/03/2018	01040		300,00
01086 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.05.13	16/03/2018	01228		4.063,30
01089 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.05.13	16/03/2018	01229	010	975,92
01104 \0001	OR	SD	MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA	3.3.90.39.50	0.05.13	13/03/2018	01097		700,00
01112 \0001	OR	SD	fast lub lubrificantes eacessorios ltda	3.3.90.30.01	0.01.00	29/03/2018	01483	063	1.200,00
01128 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	13/03/2018	01128	002	450,5(
01129 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	13/03/2018	01129	002	200,6(
01130 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	13/03/2018	01130	002	170,0(
01131 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	13/03/2018	01131	002	740,3!
01132 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	13/03/2018	01132	002	1.230,8!
01133 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	13/03/2018	01133	002	1.470,5
01134 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	14/03/2018	01177		7.648,3
01135 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	15/03/2018	01178		32.289,6
01145 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	13/03/2018	01134	003	634,3
01153 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	13/03/2018	01135	003	649,9
01176 \0001	AD	SD	IDALTO LIPORONI ALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	20/03/2018	01284		300,(
01188 \0001	OR	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.36.99	0.01.00	15/03/2018	01215		1.577,
01197 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00		01211		400,

EMPENHOS PAGOS DE 01/03/2018 A 31/03/2018

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						15/03/2018			
01207 \0001	OR	SD	FUNDAÇAO FACULDADE DE MEDIC	3.3.90.39.50	0.05.13	15/03/2018	01213		400,00
01208 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	22/03/2018	01389		216,43
01215 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	22/03/2018	01390		75,49
01244 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	20/03/2018	01281		1.042,85
01248 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	20/03/2018	01282		55,14
01262 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	20/03/2018	01283		298,84
01268 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	19/03/2018	01263		263,83
01276 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	19/03/2018	01265		141,39
01307 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	21/03/2018	01334		89,63
01317 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	21/03/2018	01335		245,63
01329 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	21/03/2018	01337		88,36
01332 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	21/03/2018	01338		163,52
01334 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	21/03/2018	01339		211,89
01340 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	19/03/2018	01266		105,57
01344 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	19/03/2018	01264		130,91
01345 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	21/03/2018	01336		87,72
01376 \0001	AD	SD	IZABEL MARIA BATISTA	3.3.90.14.14	0.01.00	19/03/2018	01277		250,00
01379 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	21/03/2018	01340		2.000,00
01383 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA RESC	3.3.90.39.99	0.01.00	21/03/2018	01384		600,00
01445 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.05.13	26/03/2018	01438	018	1.934,01
01450 \0001	AD	SD	ANA LUCIA PIMENTEL DE SOUZA	3.3.90.14.14	0.01.00	26/03/2018	01442		100,00
01485 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	29/03/2018	01460		64.421,51
01486 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	29/03/2018	01460		477,00
01487 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	29/03/2018	01460		8.960,05
01488 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	29/03/2018	01460		773,22
01490 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	29/03/2018	01461		20.995,94
01491 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	29/03/2018	01461		1.560,27
01492 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	29/03/2018	01473		9.572,46
01493 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	29/03/2018	01473		824,91
01494 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	29/03/2018	01473		1.139,74
TOTAL GERAL									**375.244,73**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

968

NOTA DE EMPENHO Nº **968**	FICHA: 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **276,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	80.803,84	276,21	488.919,95

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 276,21

duzentos e setenta e seis reais e vinte e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:6949-3
C/C: 40001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00356/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº:
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	97,601	2,83	FIAT STRADA WORKIN	
TOTAL PEDIDO						276,21

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 276,21
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.939
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.939
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 3910 0371 4203

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180137479520 - 28/02/2018 10:21:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		28/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006939 / V. Orig.: 276,21 / V. Desc.: / V. Liq.: 276,21

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006939	28/02/2018	276,21				

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	276,21

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	276,21

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	97,6010	2,8300	276,2100	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 28/02/2018

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$ 86,86(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 191725,191923,192946 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FCE-9450	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:01:10
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                 08/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                276,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.57A.8EA.AA0.759.F18
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00970

DATA: 28/02/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **276,21**
(duzentos e setenta e seis reais e vinte e um centavos) * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 276,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
968 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 276,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 276,21
TOTAL					R$ 276,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 276,21

Despesa Líquida: . . . . **R$ 276,21**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	276,21
TOTAL. . .			R$ 276,21

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

504

NOTA DE EMPENHO Nº **504**	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **181,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	46.372,73	181,12	523.446,15

VALOR A SER PAGO R$ 181,12

cento e oitenta e um reais e doze centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612 1-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 40001.7

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 : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00211/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	64	2,83	FIAT STRADA WORKIN	
TOTAL PEDIDO						181,12

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 181,12
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.869
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.869
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 6910 0368 2549

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072021759 - 31/01/2018 16:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	31/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006869 / V. Orig.: 181,12 / V. Desc.: / V. Liq.: 181,12

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006869	31/01/2018	181,12				

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	181,12

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	181,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	64,0000	2,8300	181,1200	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20/02/2018

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$ 56,96(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189281,189836 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FCE-9450	

08/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:01:09
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 181,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.EA4.573.250.027.9F0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00957

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **181,12**
(cento e oitenta e um reais e doze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 181,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
504 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 181,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,12
TOTAL					R$ 181,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,12

Despesa Líquida: . . . . **R$ 181,12**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	181,12
TOTAL. . .			R$ 181,12

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

990

NOTA DE EMPENHO Nº **990**	FICHA 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **397,94**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	89.829,05	397,94	479.773,01

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

trezentos e noventa e sete reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	206121-6	Transf	

B: 001
A: 6969-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00377/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	62	3,24	DUCATO 2.3	
1.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	59	3,34	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						397,94

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 397,94 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP		NF-e Nº 000.006.971 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.971
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 7110 0371 4740

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180138312719 - 28/02/2018 13:48:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		28/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006971 / V. Orig.: 397,94 / V. Desc.: / V. Liq.: 397,94

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006971	28/02/2018	397,94				

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	397,94

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	397,94

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
1	OLEO DIESEL B S500	27101921	030	5929	LT	62,0000	3,2400	200,8800	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	59,0000	3,3400	197,0600	0,00	0,00		0,00	

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

Em 28/02/2018

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$ 101,27(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 190270,191350,192459,193005 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJM- 1580	

22/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:23:42
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 397,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6AA.0C4.05E.718.C81

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01392

DATA: 28/02/2018 VENCTO:22/03/2018 PAGTO: 22/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **397,94**
(trezentos e noventa e sete reais e noventa e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 397,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
990 /	1	OR	020410 10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 397,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 397,94
TOTAL					R$ 397,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 397,94

Despesa Líquida: . . . . **R$ 397,94**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	397,94
TOTAL. . .			R$ 397,94

Despesa paga em 22/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

509

NOTA DE EMPENHO Nº 509	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **217,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	48.544,64	217,25	521.238,11

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] duzentos e dezessete reais e vinte e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001.7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00216/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA — COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — Nº: — CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	67,055	3,24	DUCATO 2.3	
TOTAL PEDIDO						217,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 217,25
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.874
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé
Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.874
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 7410 0368 2646

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072266682 - 31/01/2018 17:21:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006874 / V. Orig.: 217,25 / V. Desc.: / V. Liq.: 217,25

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006874	31/01/2018	217,26				

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	217,25

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	217,25

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
1	OLEO DIESEL B S500	27101921	030	5929	LT	67,0550	3,2400	217,2500	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 01 /2018

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$ 55,29(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189243,189613 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJM-1580	

08/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:01:09
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 217,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.FE9.7DA.A19.9C4.34E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00962

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **217,25**
(duzentos e dezessete reais e vinte e cinco centavos) * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 217,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
509	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 217,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,25
TOTAL					R$ 217,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 217,25

Despesa Líquida: . . . . **R$ 217,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	217,25
TOTAL. . .			R$ 217,25

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome:
CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
973

NOTA DE EMPENHO Nº **973**	FICHA 130	DATA: 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.138,78**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	87.809,85	1.138,78	481.051,37

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e trinta e oito reais e setenta e oito centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 03/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

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 : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00361/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº:
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS	12,532	3,99	UNO MILLE	
001.017.001	ETANOL	LT	384,728	2,83	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						1.138,78

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.138,78
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.944
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.977

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **I**

Nº 000.006.944
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 4410 0371 4297

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180137629903 - 28/02/2018 10:52:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		28/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006944 / V. Orig.: 1138,78 / V. Desc.: / V. Liq.: 1138,78

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006944	28/02/2018	1.138,77				

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	1.138,78

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	1.138,78

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
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	12,5320	3,9900	50,0000	0,00	0,00		0,00	
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	384,7280	2,8300	1.088,7800	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 28/02/2018

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$ 356,72(31,32%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 190077,190105,190598,191049,191215,191371,191804,191899,192123,192197,192357,192623,192849,193108 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DKI-0974	

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:22:03
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                1.138,78
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.7E9.869.C20.322.51F
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01139

DATA: 28/02/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.138,78**
(um mil, cento e trinta e oito reais e setenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.138,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
973	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.138,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.138,78
TOTAL					R$ 1.138,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.138,78

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.138,78**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.138,78
TOTAL. . .			R$ 1.138,78

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

505

NOTA DE EMPENHO Nº **505**	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**468,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	46.553,85	468,60	522.977,55

VALOR A SER PAGO R$ 468,60

quatrocentos e sessenta e oito reais e sessenta centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00212/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	165,584	2,83	UNO MILLE	
TOTAL PEDIDO						468,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 468,60
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.870
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.870
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 7010 0368 2574

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072056697 - 31/01/2018 16:43:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/01/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

'AGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006870 / V. Orig.: 468,60 / V. Desc.: / V. Liq.: 468,60

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006870	31/01/2018	468,51				

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	468,60

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	468,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	165,5840	2,8300	468,6000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 31/01/2018

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$ 147,37(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189219,189408,189483,189532,189924,189957 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DKI - 0974	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:09
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                  08/03/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                468,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C3D.7A7.2B4.8A5.AC6
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00958

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **468,60**
(quatrocentos e sessenta e oito reais e sessenta centavos) * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 468,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
505 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 468,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 468,60
TOTAL					R$ 468,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 468,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 468,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	468,60
TOTAL. . .			R$ 468,60

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

510

NOTA DE EMPENHO Nº 510	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **219,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	48.761,89	219,45	521.018,66

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

duzentos e dezenove reais e quarenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B:001
A:6949-3
CIC: 40001-7

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 : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00217/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	55	3,99	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						219,45

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS Ξ COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 219,45
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.875
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.875
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 7510 0368 2651

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072281618 - 31/01/2018 17:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/01/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006875 / V. Orig.: 219,45 / V. Desc.: / V. Liq.: 219,45

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006875	31/01/2018	219,45				

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	219,45

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	219,45

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
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	55,0000	3,9900	219,4500	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 01 / 2018

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$ 62,78(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189335 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CDV- 1398	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:09
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                219,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.B4F.65F.14E.F3E.7B0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00963

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **219,45**
(duzentos e dezenove reais e quarenta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 219,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
510	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 219,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,45
TOTAL					R$ 219,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 219,45

Despesa Líquida: . . . . **R$ 219,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	219,45
TOTAL. . .			R$ 219,45

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
255

NOTA DE EMPENHO Nº 255	FICHA: 130	DATA: 11/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/17 PREGÃO PRESENCIAL 0001/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**376,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	31.974,65	376,36	537.648,99

VALOR A SER PAGO R$ 376,36
trezentos e setenta e seis reais e trinta e seis centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

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 : 11/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00131/18	11/01/2018	23/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	97	3,88	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						376,36

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 376,36
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.801
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.801
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 0110 0367 2792

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180050465694 - 23/01/2018 12:45:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	23/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006801 / V. Orig.: 376,36 / V. Desc.: / V. Liq.: 376,36

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006801	23/01/2018	376,36				

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	376,36

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	376,36

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
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	97,0000	3,8800	376,3600	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere a Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/01/2018

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$ 107,67(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 187545,188479 PREGAO PRESENCIAL 001/2017 PROCESSO 001/2017 VEICULO PLACA CDV-1398	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:08
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                   08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                376,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.7EC.651.D70.DC8.E08
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00954

DATA: 11/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **376,36**
(trezentos e setenta e seis reais e trinta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 376,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
255 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 376,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 376,36
TOTAL					R$ 376,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 376,36

Despesa Líquida: . . . . **R$ 376,36**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	376,36
TOTAL. . .			R$ 376,36

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
963

NOTA DE EMPENHO Nº 963	FICHA: 130	DATA: 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**566,58**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	80.075,95	566,58	489.357,47

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e sessenta e seis reais e cinquenta e oito centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

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 : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00351/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS	142	3,99	GM-S10 2.4	
TOTAL PEDIDO						566,58

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 566,58
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.979
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.006.979
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 7910 0371 4993

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180139247482 - 28/02/2018 16:42:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	28/02/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	28/02/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006979 / V. Orig.: 566,58 / V. Desc.: / V. Liq.: 566,58

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006979	28/02/2018	566,58				

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	566,58

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	566,58

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
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	142,0000	3,9900	566,5800	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 28/02/2018

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$ 162,09(28,61%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 190197,191125,193076 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CDV- 1398	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:10
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                566,58
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.80D.75B.2F2.054.D75
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00968

DATA: 28/02/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **566,58**
(quinhentos e sessenta e seis reais e cinquenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 566,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
963 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 566,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 566,58
TOTAL					R$ 566,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 566,58

Despesa Líquida: . . . . **R$ 566,58**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	566,58
TOTAL. . .			R$ 566,58

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

513

NOTA DE EMPENHO Nº 513	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **550,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	49.081,34	550,50	520.368,16

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quinhentos e cinquenta reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00220/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	164,821	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						550,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 550,50
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.878
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé — Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.878
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 7810 0368 2718

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072368332 - 31/01/2018 17:40:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006878 / V. Orig.: 550,50 / V. Desc.: / V. Liq.: 550,50

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006878	31/01/2018	550,50				

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	550,50

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	550,50

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
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	164,8210	3,3400	550,5000	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 31 / 01 / 2018

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$ 140,10(25,45%) Fonte IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189226,189435,189565,189873 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ - 5770	

08/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:01:09
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 550,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.040.B63.540.25B.811

ORDEM DE PAGAMENTO 00965

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **550,50**
(quinhentos e cinquenta reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 550,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
513 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 550,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,50
TOTAL					R$ 550,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 550,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 550,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	550,50
TOTAL. . .			R$ 550,50

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
972

NOTA DE EMPENHO Nº 972	FICHA 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018	

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.074,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	85.735,71	2.074,14	482.190,15

VALOR A SER PAGO R$ 2.074,14

dois mil e setenta e quatro reais e quatorze centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	1061246	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

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 : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00360/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	621	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.074,14

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.074,14
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.943
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.943
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 4310 0371 4281

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180137579672 - 28/02/2018 10:42:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		28/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006943 / V. Orig.: 2074,14 / V. Desc.: / V. Liq.: 2074,14

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006943	28/02/2018	2.074,14				

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	2.074,14

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	2.074,14

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
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	621,0000	3,3400	2.074,1400	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 28 / 02 / 2018

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$ 527,86(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 190075,190343,190751,190958,191190,191381,191638,191914,192226,192464,192574,192714,192895,193011, 193130 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FTJ-5770	

13/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:22:03
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL 2.074,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 40.001-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B0F.487.5F2.0B3.426

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01138

DATA: 28/02/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.074,14**
(dois mil e setenta e quatro reais e quatorze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.074,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
972 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.074,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.074,14
TOTAL					R$ 2.074,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.074,14

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.074,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.074,14
TOTAL. . .			R$ 2.074,14

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
512

NOTA DE EMPENHO Nº **512**	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18 PREGÃO PRESENCIAL 0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA 45.334.430/0001-88 CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 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
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	48.981,34	100,00	520.918,66

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
cem reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A: 6949.3
c/c: 40001-7

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 : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00219/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA — COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — Nº: — CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	35,336	2,83	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 100,00
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.877
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.006.877
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 7710 0368 2680

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072323528 - 31/01/2018 17:32:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	31/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	31/01/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006877 / V. Orig.: 100,00 / V. Desc.: / V. Liq.: 100,00

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006877	31/01/2018	100,00				

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	100,00

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	100,00

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	35,3360	2,8300	100,0000	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 31 / 01 / 2018

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$ 31,44(31,44%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189959 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CMW-8903	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:09
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                   08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.15C.CF5.001.41F.D72
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00964

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **100,00**
(cem reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
512 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00
TOTAL					R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 100,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	100,00
TOTAL. . .			R$ 100,00

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

994

NOTA DE EMPENHO Nº **994**	FICHA 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22
ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **179,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	90.226,99	179,00	479.594,01

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e setenta e nove reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 60001.7

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 : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00381/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

Nº:

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.005.001	GASOLINA COMUM	LS.	30,677	3,99	GM MONTANA	
1.017.001	ETANOL	LT	20	2,83	GM MONTANA	
TOTAL PEDIDO						179,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 179,00
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.937
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.937
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 3710 0371 4160

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180137446084 - 28/02/2018 10:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		28/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006937 / V. Orig.: 179,00 / V. Desc.: / V. Liq.: 179,00

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006937	28/02/2018	179,00				

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	179,00

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	179,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

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
2	GASOLINA COMUM	27101259	030	5929	LT	30,6770	3,9900	122,4000	0,00	0,00		0,00	
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	20,0000	2,8300	56,6000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28 / 02 / 2018

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$ 52,81(29,50%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 191808,192367 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA CMW-8903	

```
22/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:23:43
694906949          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 22/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                179,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.A89.EF2.F3A.F8C.E18
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01393

DATA: 28/02/2018 VENCTO:22/03/2018 PAGTO: 22/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **179,00**
(cento e setenta e nove reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 179,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
994 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 179,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 179,00
TOTAL					R$ 179,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 179,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 179,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	179,00
TOTAL. . .			R$ 179,00

Despesa paga em 22/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

508

NOTA DE EMPENHO Nº **508**	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **632,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	47.912,24	632,40	521.455,36

VALOR A SER PAGO R$ **632,40**

seiscentos e trinta e dois reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00215/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	189,342	3,34	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						632,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 632,40
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.873
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO
JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.873
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 7310 0368 2630

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072239802 - 31/01/2018 17:16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006873 / V. Orig.: 632,40 / V. Desc.: / V. Liq.: 632,40

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006873	31/01/2018	632,40				

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	632,40

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	632,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

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
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	189,3420	3,3400	632,4000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 31 / 01 / 2018

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$ 160,94(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189438,189575,189901,189981,190012 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-9709	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:01:09
694906949           SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 08/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              632,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.01B.F06.1F0.76F.EFF
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00961

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **632,40**
(seiscentos e trinta e dois reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 632,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
508	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 632,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 632,40
TOTAL					R$ 632,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 632,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 632,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	632,40
TOTAL. . .			R$ 632,40

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome:____________
CGC/CPF:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

969

NOTA DE EMPENHO Nº **969**	FICHA: 130	DATA: 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

NOME COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO 22

ENDEREÇO Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.920,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	81.080,05	1.920,20	486.999,75

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, novecentos e vinte reais e vinte centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 69493
C/C: 60001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME

CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00357/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	574,912	3,34	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						1.920,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 1.920,20
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.940
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.940
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 4010 0371 4220

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180137515555 - 28/02/2018 10:29:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	28/02/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	28/02/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006940 / V. Orig.: 1920,20 / V. Desc.: / V. Liq.: 1920,20

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006940	28/02/2018	1.920,20				

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	1.920,20

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	1.920,20

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
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	574,9120	3,3400	1.920,2000	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/02/2018

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$ 488,69(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 190101,190231,190460,190771,190917,190993,191157,191780,192060,192251,192452,192913,193022,193099, 193119 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJT-9709	

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:22:02
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                   13/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                1.920,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.136.F16.58E.7D3.13D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01136

DATA: 28/02/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **1.920,20**
(um mil, novecentos e vinte reais e vinte centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.920,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
969 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.920,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.920,20
TOTAL					R$ 1.920,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.920,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.920,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.920,20
TOTAL. . .			R$ 1.920,20

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

256

NOTA DE EMPENHO Nº 256	FICHA: 130	DATA: 11/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/17	PREGÃO PRESENCIAL	0001/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **710,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	32.351,01	710,56	536.938,43

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

setecentos e dez reais e cinquenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

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 : 11/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00132/18	11/01/2018	23/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº:
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	24	3,30	VAN DUCATO FIAT	
..007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	187,348	3,37	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						710,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 23/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 710,56
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.802
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.802
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 0210 0367 2820

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180050476591 - 23/01/2018 12:49:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		23/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006802 / V. Orig.: 710,56 / V. Desc.: / V. Liq.: 710,56

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006802	23/01/2018	710,56				

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	710,56

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	710,56

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
1	OLEO DIESEL B S500	27101921	030	5929	LT	24,0000	3,3000	79,2000	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	187,3480	3,3700	631,3600	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23 / 01 / 2018

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$ 180,83(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 187356,187599,187809,188456 PREGAO PRESENCIAL 001/2017 PROCESSO 001/2017 VEICULO PLACA DJP- 8346	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:08
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                710,56
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.D6F.68D.EBB.AD9.9E5
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00955

DATA: 11/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **710,56**
(setecentos e dez reais e cinquenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 710,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
256	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 710,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,56
TOTAL					R$ 710,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 710,56

Despesa Líquida: . . . . **R$ 710,56**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	710,56
TOTAL. . .			R$ 710,56

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________ CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

502

NOTA DE EMPENHO Nº 502	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **203,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	46.168,99	203,74	523.627,27

VALOR A SER PAGO R$ 203,74

duzentos e três reais e setenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6044-3
C/C: 40001-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00209/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	61	3,34	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						203,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 203,74
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.867
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.867
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 6710 0368 2501

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180071985249 - 31/01/2018 16:31:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006867 / V. Orig.: 203,74 / V. Desc.: / V. Liq.: 203,74

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006867	31/01/2018	203,74				

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	203,74

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	203,74

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
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	61,0000	3,3400	203,7400	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 31 / 01 / 2018

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$ 51,85(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189497 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-8346	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:08
694906940           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                  08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                203,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.F71.B77.306.46F.EBE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00956

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **203,74**
(duzentos e três reais e setenta e quatro centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 203,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
502 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 203,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 203,74
TOTAL					R$ 203,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 203,74

Despesa Líquida: . . . . **R$ 203,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	203,74
TOTAL. . .			R$ 203,74

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

980

NOTA DE EMPENHO Nº 980	FICHA: 130	DATA: 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**880,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	88.948,63	880,42	480.170,95

VALOR A SER PAGO R$ **880,42**

oitocentos e oitenta reais e quarenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 60001-7

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 : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00368/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

Nº:

COD: 22
CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.001	OLEO DIESEL COMUM	LS.	147	3,24	VAN DUCATO FIAT	
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	121	3,34	VAN DUCATO FIAT	
TOTAL PEDIDO						880,42

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 880,42
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.951
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.951
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 5110 0371 4437

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180137969891 - 28/02/2018 12:03:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		28/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006951 / V. Orig.: 880,42 / V. Desc.: / V. Liq.: 880,42

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006951	28/02/2018	880,42				

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	880,42

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	880,42

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
1	OLEO DIESEL B S500	27101921	030	5929	LT	147,0000	3,2400	476,2800	0,00	0,00		0,00	
	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	121,0000	3,3400	404,1400	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28/02/2018

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$ 224,06(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 190959,191382,191906,192405,192801 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA DJP-8346	

22/03/2018 14:25:02

Emissão de comprovantes

```
22/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:23:42
694906949          SEGUNDA VIA               0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 22/03/2018
NR. DOCUMENTO                666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                              880,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         40.001-7
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.E50.FA1.493.849.2B3
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01391

DATA: 28/02/2018 VENCTO:22/03/2018 PAGTO: 22/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **880,42**
(oitocentos e oitenta reais e quarenta e dois centavos) * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 880,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
980	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 880,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 880,42
TOTAL					R$ 880,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 880,42

Despesa Líquida: . . . . **R$ 880,42**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	880,42
TOTAL. . .			R$ 880,42

Despesa paga em 22/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

507

NOTA DE EMPENHO Nº **507**	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22

ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **841,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	47.070,56	841,68	522.087,76

VALOR A SER PAGO R$ 841,68

oitocentos e quarenta e um reais e sessenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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

Edenilson Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

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 : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00214/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	252	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						841,68

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 841,68
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.872
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé
Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.872
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 7210 0368 2595

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072178999 - 31/01/2018 17:05:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006872 / V. Orig.: 841,68 / V. Desc.: / V. Liq.: 841,68

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006872	31/01/2018	841,68				

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	841,68

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	841,68

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
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	252,0000	3,3400	841,6800	0,00	0,00		0,00	

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

Em 31/01/2018

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$ 214,20(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais. 189266,189341,189510,189729,189911,189994 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FUD- 3540	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:09
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                  08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                841,68
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.304.E51.20C.062.CD0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00960

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **841,68**
(oitocentos e quarenta e um reais e sessenta e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 841,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
507 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 841,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 841,68
TOTAL					R$ 841,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 841,68

Despesa Líquida: . . . . **R$ 841,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	841,68
TOTAL. . .			R$ 841,68

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

970

NOTA DE EMPENHO Nº **970**	FICHA: 130	DATA: 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/03/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22

ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.735,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	83.000,25	2.735,46	484.264,29

VALOR A SER PAGO R$ **2.735,46**

dois mil, setecentos e trinta e cinco reais e quarenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 00
A: 69493
CC: 40001.7

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 : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00358/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
14450-000/Jeriquara SP

COD: 22
Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.007.003	OLEO DIESEL S-10	LT	819	3,34	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						2.735,46

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 2.735,46
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.941
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé
Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.006.941
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 4110 0371 4252

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180137538205 - 28/02/2018 10:33:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	28/02/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	28/02/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006941 / V. Orig.: 2735,46 / V. Desc.: / V. Liq.: 2735,46

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006941	28/02/2018	2.735,46				

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	2.735,46

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	2.735,46

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
4	OLEO DIESEL B S-10	27101921	030	5929	LT	819,0000	3,3400	2.735,4600	0,00	0,00		0,00	

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

Em, 28 / 02 / 2018

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$ 696,17(25,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 190136,190349,190503,190616,190725,190899,191033,191124,191283,191462,191557,191662,191767,191957, ,192229,192538,192775 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA FUD-3540	

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:22:03
694906749           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                2.735,46
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.D74.D9A.F0D.6DC.5C4
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01137

DATA: 28/02/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **2.735,46**
(dois mil, setecentos e trinta e cinco reais e quarenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.735,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
970	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.735,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.735,46
TOTAL					R$ 2.735,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.735,46

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.735,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.735,46
TOTAL. . .			R$ 2.735,46

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________________ Nome: ______________________
CGC/CPF: ______________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
506

NOTA DE EMPENHO Nº 506	FICHA: 130	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/02/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**48,11**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	47.022,45	48,11	522.929,44

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
quarenta e oito reais e onze centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 40001-7

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00213/18	29/01/2018	31/01/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	17	2,83	FIAT MOBI LIKE	
TOTAL PEDIDO						48,11

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/01/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 48,11
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.871
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.871
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0145 3344 3000 0188 5500 1000 0068 7110 0368 2580

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180072070892 - 31/01/2018 16:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	31/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		31/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006871 / V. Orig.: 48,11 / V. Desc.: / V. Liq.: 48,11

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006871	31/01/2018	48,11				

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	48,11

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	48,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	17,0000	2,8300	48,1100	0,00	0,00		0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 31 / 01 /20 18

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$ 15,13(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 189990 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA GKG-4600	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:09
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                   08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                 48,11
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.643.85E.6FA.5AF.CC7
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00959

DATA: 29/01/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **48,11**
(quarenta e oito reais e onze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 48,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
506	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 48,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 48,11
TOTAL					R$ 48,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 48,11

Despesa Líquida: . . . . **R$ 48,11**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	48,11
TOTAL. . .			R$ 48,11

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

967

NOTA DE EMPENHO Nº 967	FICHA 130	DATA 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000001/18	PREGÃO PRESENCIAL	0001/18	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018

NOME: COSTA MORAIS & CIA LTDA — 45.334.430/0001-88 — CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim,304 — 14450-000/Jeriquara SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**161,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
570.000,00	80.642,53	161,31	489.196,16

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 161,31

cento e sessenta e um reais e trinta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6969-3
CIC: 40001.7

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 : 28/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00355/18	28/02/2018	28/02/2018

Fornecedor COSTA MORAIS & CIA LTDA COD: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304 Nº: CNPJ: 45.334.430/0001-88
14450-000/Jeriquara SP

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
001.017.001	ETANOL	LT	57	2,83	FIAT MOBI LIKE	
TOTAL PEDIDO						161,31

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE COSTA MORAIS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/02/2018 00:00:00 VALOR TOTAL: 161,31
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.938
SÉRIE: 1

Auto Posto Santa Fé Desde 1.972

COSTA MORAIS E CIA LTDA

RUA CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,282 CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.006.938
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 3344 3000 0188 5500 1000 0069 3810 0371 4192

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	135180137464395 - 28/02/2018 10:18:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000172119		45.334.430/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		28/02/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á PRAZO / Num.: 006938 / V. Orig.: 161,31 / V. Desc.: / V. Liq.: 161,31

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	006938	28/02/2018	161,31				

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	161,31

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	161,31

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
3	ETANOL HIDRAT. COMUM	22071090	030	5929	LT	57,0000	2,8300	161,3100	0,00	0,00		0,00	

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

Em 28/02/2018

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$ 50,73(31,45%) Fonte:IBPT Conversao referente aos cupons fiscais: 190818,192217 PREGÃO PRESENCIAL 001/2018 PROCESSO 001/2018 VEICULO PLACA GKG-4600	

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:01:10
694906949           SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   08/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.040.001
VALOR TOTAL                                161,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COSTA MORAIS E CIA LTDA
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          40.001-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.4D8.DC6.33F.8D4.1AF
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00969

DATA: 28/02/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
Credor..: COSTA MORAIS & CIA LTDA CNPJ: 45.334.430/0001-88 Cod: 22
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim,304
Cidade..: 14450-000/Jeriquara SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de combustivel/lubrificantes.

Valor **161,31**
(cento e sessenta e um reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 161,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
967 / 1		OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 161,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 161,31
TOTAL					R$ 161,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 161,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 161,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	161,31
TOTAL. . .			R$ 161,31

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1133

NOTA DE EMPENHO Nº 1133	FICHA: 132	DATA: 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035

ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

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**	**1.470,50**

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
200.000,00	75.784,03	1.470,50	122.745,47

VALOR A SER PAGO R$ **1.470,50**

um mil, quatrocentos e setenta reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 69493
CIC: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
268
Código de Verificação de Autenticidade
G692SE2DJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2018 às 08:04:43
Chave de Acesso
4936XW2WS8CZCYY7HH0IWH80QXUT5M5I

Para certificação de autenticidade acesse http://portal.jeriquara.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	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/03/2018

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
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP	31347000	

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/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
17,30	HR	AMBULANCIA S10 CPV1398 - ARRANCOU RODA DIANTEIRA PARA FAZR REVISAO NO ROLAMENTO, ARRANCOU CAIÃO DO CAMBIO PARA TROCAR TRAVA DA ENGRENAGEM DO QUINTO E MOTOR, REGULOU FREIO DE CANO TRAZEIRO, ARRANCOU TAMPA TRAZEIRA DO DIFERENCIAL PARA AJUSTAR E REAPERTOU PORCA DO PIÃO.	R$ 85,00	R$ 1.470,50

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 / 03 / 2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:		Alíquota	Alíquota Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Código ART
14.01						
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...		0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.470,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.470,50	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRPF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.470,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **268** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G692SE2DJ**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:22:02
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                              1.470,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.45F.FE1.183.CA1.889
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01133

DATA: 06/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.470,50**
(um mil, quatrocentos e setenta reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.470,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1133 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.470,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.470,50
TOTAL					R$ 1.470,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.470,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.470,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.470,50
TOTAL. . .			R$ 1.470,50

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________ Nome: ______________
CGC/CPF: ______________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

816

NOTA DE EMPENHO Nº **816**	FICHA 130	DATA 16/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

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** **2.371,79**

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
570.000,00	61.947,50	2.371,79	505.680,71

VALOR A SER PAGO R$ 2.371,79

dois mil, trezentos e setenta e um reais e setenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 3376-6
C/C: 15310-9

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 : 16/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00306/18	16/02/2018	19/02/2018

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS COD: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA Nº: 1800 CNPJ: 45.231.016/0005-77
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.897	CAIXA DE VACUO TURBO COMPRESSOR	PC	1	1.620,51	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.725	CONVERSOR DE PRESSAO	UN	1	655,37	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.898	SUPORTE TUBO DE ESCAPE	PC	1	79,08	AMBULANCIA SPRINT	
039.000.899	PARAFUSO MBN10105-M8X35	PC	2	8,415	AMBULANCIA SPRINT	
TOTAL PEDIDO						2.371,79

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

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 43362 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 43362
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0245 2310 1600 0577 5500 2000 0433 6210 0036 5933

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	135180113500972 19/02/2018 15:14:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50		19/02/2018
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO	14450-000		19/02/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP				15:12

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	21/02/2018	2.371,79						

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	2.371,79

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	2.371,79

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
				1,800	1,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
6510900866	CAIXA DE VACUO TURBO-COMPRESSOR		84149039		2605405	PC	1.0000	1.620,5100	1.620,51	0,00	0,00	
0091533128	CONVERSOR DE PRESSAO		90262090		2605405	PC	1.0000	655,3700	655,37	0,00	0,00	
9064925441	SUPORTE TUBO DE ESCAPE (ACO)		73269090		0605405	PC	1.0000	79,0800	79,08	0,00	0,00	
910105008014	PARAFUSO MBN10105-M8X35-10.9 DBL9440.40		73181500		0605405	PC	2.0000	8,4150	16,83	0,00	0,00	

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19/02/2018

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.:201050571 - MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA - OS: 29057 GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES, COMPRESSORES, TURBI NAS, SIST.INJECAO MBB P/ QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO, NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS, JUNTAS GENUINAS E LUBRI FICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:262419 Trib Aprox R$ 390,84 Fed 382,85 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT A5G7R1;	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.04
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA: 15.310-9

FAVORECIDO: RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$ 2.371,79
DEBITO EM: 14/03/2018
==========
DOCUMENTO: 031410
AUTENTICACAO SISBB: C.EB8.BBB.349.B2D.E9E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01209

DATA: 16/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 peças/materiais para veiculos.

Valor **2.371,79**
(dois mil, trezentos e setenta e um reais e setenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.371,79**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
816 / 1		OR. 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.371,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.371,79
TOTAL					R$ 2.371,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.371,79

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.371,79**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	10612-6	TRANSF	2.371,79
TOTAL. . .			R$ 2.371,79

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
289

NOTA DE EMPENHO Nº 289	FICHA: 130	DATA: 17/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000007/17 PREGÃO PRESENCIAL 0007/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

NOME: Mundial Pneus Itabera Eireli EPP — 26.192.837/0001-73 — CÓDIGO: 4070
ENDEREÇO: Rodovia 153 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**2.308,00**

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
570.000,00	36.034,07	2.308,00	531.657,93

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
dois mil, trezentos e oito reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 218-6
C/C: 27528-X

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 : 17/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00155/18	17/01/2018	18/01/2018

Fornecedor Mundial Pneus Itabera Eireli EPP COD: 4070
Endereço: Rodovia 153 Nº: 110 CNPJ: 26.192.837/0001-73
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.021.090	PNEU 205X70 R15	UN	4	352,00	MANUT DA ADMINISTR	
039.021.057	PNEU 175X70X14	UN	4	225,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						2.308,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Mundial Pneus Itabera - Eireli - EPP os produtos constantes da NFe indicada

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.473
Série 002

Mundial Pneus Itabera - Eireli - EPP

Mundial Pneus

Rodovia BR 153, 110 - FAZ.Agua Feia, 110 - FAZ.Agua Feia - JACAREZINHO - PR
Fone: (43)3525-1122 - CEP: 86400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.011.473
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0126 1928 3700 0173 5500 2000 0114 7310 0011 4738

Consulte 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
6404	141180001012498 18/01/2018 17:32:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
90739288 0		26.192.837/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			18/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	18/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	(16)99318-7002	SP	

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.253.[illegible]/0001-50	R JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP

DUPLICATAS

Numero	11473 1
Vencimento	17/02/2018
Valor	2.308.00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	2.308.00

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	2.308.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
MUNDIAL PNEUS ITABERA EIRELI - EPP	0 - EMITENTE			26.192.837/0001-73
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
			PR	9073928807

QUANTIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR OUTRAS DESPESAS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10047	PNEU 205-70 R15 -	40111000	260	6404	UN	4.60	3[illegible]	0.00	0.00	[illegible]	0.00	0.00	0.00
10018	PNEU 175-70 R14 -	40111000	260	6404	UN	4.00	325	0.00	0.00	[illegible]	0.00	0.00	0.00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19 / 01 / 2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO [illegible] SB [illegible] X [illegible]ação 28 [illegible] - Processo 5.26[illegible]7 - ORDEM [illegible]E [illegible]/2018	

DATA E HORA DA SAÍDA | ASSINATURA DO EMITENTE

```
14/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:30:31
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                   14/03/2018
NR. DOCUMENTO                 660.218.000.027.528
VALOR TOTAL                                2.308,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MUNDIAL PNEUS DE ITABERA
AGENCIA: 0218-6           CONTA:          27.528-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.440.A18.9CC.00C.BCC
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01164

DATA: 17/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: Mundial Pneus Itabera Eireli EPP CNPJ: 26.192.837/0001-73 Cod: 4070
Endereço: Rodovia 153
Cidade..: JERIQUARA CEP: 86400-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE PNEUS.

Valor **2.308,00**
(dois mil, trezentos e oito reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 2.308,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
289 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 2.308,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.308,00
TOTAL					R$ 2.308,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.308,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 2.308,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	2.308,00
TOTAL. . .			R$ 2.308,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1031

NOTA DE EMPENHO Nº 1031	FICHA 140	DATA 01/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018

NOME JOAO FELIPE BRITES REMOTO — 18.216.037/0001-70 — CÓDIGO 2057
ENDEREÇO R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.000,00**

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
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	3.825,00	1.000,00	15.175,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/03/2018

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 — Edel Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 001
A: 0419-7
C/C: 107096-7

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 238

Data e Hora da Emissão	01/03/2018 14:53:40	Competência	28/2/2018	Código de Verificação	860708783
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JERIQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JOAO FELIPE BRITES REMOTO 38365232804				
Nome Fantasia	REMOTO SERVICOS DE INFORMATICA				
CNPJ/CPF	18.210.637/0001-78	Inscrição Municipal	20012975	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA ,350 - JARDIM CASTELO BRANCO CEP: 14090-570				
Complemento:		Telefone:	(16)9172-5121	e-mail:	

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:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS - MINISTÉRIO DA SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.18 / 00140118 - CONSERTO, RESTAURACAO DE COMPUTADORES E SIMILARES

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$	1.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	
(=) Valor Líquido R$	1.000,00	Incentivador Cultura		
		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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Ficha 140

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

Em, 01 / 03 / 2018

```
12/03/2018     -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:08:30
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.090-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/03/2018
NR. DOCUMENTO                 660.419.000.107.096
VALOR TOTAL                               1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO FELIPE BRITES REMOTO
AGENCIA: 0419-7           CONTA:         107.096-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.005.090
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.10A.5FE.EEA.3C6.608
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01080

DATA: 01/03/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
Credor..: JOAO FELIPE BRITES REMOTO CNPJ: 18.210.637/0001-78 Cod: 2857
Endereço: R SERAFIM TEIXEIRA DA CUNHA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14090-570

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO,CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DO DATASUS.

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1031	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	TRANSF	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1009

NOTA DE EMPENHO Nº 1009	FICHA: 132	DATA: 28/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARIA ME — 08.969.279/0001-28 — CÓDIGO: 1714
ENDEREÇO: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA,679 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE REFORMA DO ESTOFADO DE AMBULANCIA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**250,00**

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
200.000,00	71.127,49	250,00	128.622,51

VALOR A SER PAGO R$ **250,00**

duzentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 28/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 21/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854388	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

José Edilson dos S.

NOME:
CNPJ/CPF: 59873663487

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62

Código de Verificação de Autenticidade
IKIMCHND8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2018 às 10:25:03

Chave de Acesso
48592IOZ8TLJQB4ALL7KWI9K7QS3593Y

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.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	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.969.279/0001-28	402.054.272.116	0007-08/07	0007-08/07	JOSE EDILSON DOS SANTOS-TAPECARIA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Sebastiao Candido Oliveira, 00679		VILA SHERMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP	1631341151	gustavohcosta@itelefonica.com.br

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
ua: 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	NOTA FISCAL REFERENTE A REFORMA DO ESTOFADO DA AMBULANCIA PLACA:FTJ5770	R$ 250,00	R$ 250,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 20 / 02 / 2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
14.11 Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral	2,00 %	0000140000011	4759801		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,00	R$ 5,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 245,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE EDILSON DOS SANTOS-TAPECARIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IKIMCHND8**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

CNPJ: 45353315000150

Exercicio: 2018

Contribuinte	CPF/CNPJ
JOSE EDILSON D0S SANTOS-TAPECARIA-ME	08969279000128

Endereco

Av Sebastiao Candido Oliveira, Nº 00679 Complemento: Bairro: VILA SHERMA

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Modulo	Receita
15/04/2018	**2-34623-2-3**	0007-08/07	2	4

(=) Valor do Documentos	Correcão	Multa	Juros	Total Recebido
7,50				

ISS Variavel

****** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ******

PAGO
21/03/18
Leticia de Paula Almeida
Diretora Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA - SP

81790000000-8 07502268201-9 80415020220-3 00034623003-0

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

Receita Desc. Emp. 1009/1/OR

Identificação do Contribuinte
JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARIA ME

Endereço
AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA, 638 CHERMA
Cidade
JERIQUARA SP

Cpf/Cnpj 08.969.279/0001-28

Competência: **março-18**	Nº Conta	106121-6
Ficha/Cod Receita (1)	**10 / 1118.02.3.1.00**	
Cod Receita Dedução (2)		
Data Arrecadação:.		

Valor da Receita (1)	**7,50**
Valor da Dedução (2)	
Multa	
Juros	
Correção	
Honorários Advocaticios	
Empenho nº	1009 / 1
**Valor Total ----------> **	**7,50**

Autenticação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01382

DATA: 28/02/2018 VENCTO:21/03/2018 PAGTO: 21/03/2018
Credor..: JOSE EDILSON DOS SANTOS TAPEÇARI CNPJ: 08.969.279/0001-28 Cod: 1714
Endereço: AV SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE REFORMA DO ESTOFADO DE AMBULANCIA.

Valor **250,00**
(duzentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 250,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1009 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 7,50	R$ 242,50
TOTAL					R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 7,50	R$ 242,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 242,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	854388	242,50
TOTAL. . .			R$ 242,50

Despesa paga em 21/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome: José Edil... S.
CGC/CPF: 69873663487

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
831

NOTA DE EMPENHO Nº 831	FICHA 130	DATA 19/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000024/17 PREGÃO PRESENCIAL 0023/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 20/03/2018

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario **SOMA**	**25,00**

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
10.301.0150.2087.0000	Manutenção da Vigilância em Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	4.238,57	25,00	17.736,43

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]
vinte e cinco reais ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 20/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00314/18	19/02/2018	20/02/2018

Fornecedor ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME COD: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375 Nº: CNPJ: 05.703.597/0001-54
14500-000/Ituverava-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.039.025	CLORO 1KG	UN	1	25,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						25,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA, 1268 - CENTRO - ITUVERAVA - SP
Fone: (16)3839-8081 - CEP: 14500-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.031.693
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0205 7035 9700 0154 5500 2000 0316 9310 0119 3666

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	**135180115777083 20/02/2018 10:21:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
389084354117		05.703.597/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101			45.353.315/0001-50	20/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		20/02/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	3134-8700		10:20:46

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO	Número: 31693 - Valor Original: R$ 25,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 25,00

DUPLICATAS

Número	31693/01
Vencimento	20/03/2018
Valor	R$ 25,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,00

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	25,00

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3689	CLORO DICLORO MULT MALUNA 1KG	29336919	0500	5405	UN	1,0000	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 1,05 Federal e 4,50 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br S3A6R4
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI
BOL 30DD RODRIGO

RESERVADO AO FISCO
Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal foi recebido em perfeita ordem.
20 / 02 / 18

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/02/2018 10:21:08

Sige Informática - (16) 3839-8711

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01234.110441 30959.419174 8 74690000002500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50

R. JONAS ALVES COSTA, 559 - -14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

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 do pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
00156 - 2 / 10088-9	12341104430959419	31693	20/03/2018	25,00	

BB Cobrança 2.06.07

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01234.110441 30959.419174 8 74690000002500

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 20/03/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME - CNPJ: 05.703.597/0001-54

AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO

14500-000 - ITUVERAVA - SP

Agência / Código do Beneficiário: 00156-2 / 10088-9

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
20/02/2018	31693	DM	N	20/02/2018	12341104430959419

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			25,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

NAO AUTORIZAMOS DEPOSITO
APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
3% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50

R. JONAS ALVES COSTA, 559 -

14450-000 - JERIQUARA - SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/03/2018 15:38:13

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
20/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:38:13
694906949                                    0005

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.090-3
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090123411044130959419174874690000002500
NR. DOCUMENTO                              32.001
NOSSO NUMERO                  12341104430959419
CONVENIO                                01234110
ADRIANO VIEIRA VARDASCA EPP
AG/COD. BENEFICIARIO              0156/00010088
DATA DE VENCIMENTO                   20/03/2018
DATA DO PAGAMENTO                    20/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO                        25,00
VALOR COBRADO                             25,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.6B6.2C4.61D.B80.810
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	20/03/2018 14:41:14
	J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO	20/03/2018 15:38:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01280

DATA: 19/02/2018 VENCTO:20/03/2018 PAGTO: 20/03/2018
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 25,00
(vinte e cinco reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 25,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
831 /	1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.30.00	R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,00
TOTAL					R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 25,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	DEBITO	25,00
TOTAL. . .			R$ 25,00

Despesa paga em 20/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________
CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

825

NOTA DE EMPENHO Nº 825	FICHA 132	DATA 19/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

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** **1.862,20**

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
200.000,00	68.077,29	1.862,20	130.060,51

VALOR A SER PAGO R$ 1.862,20

um mil, oitocentos e sessenta e dois reais e vinte centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/02/2018

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

Edel Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/02/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 3376-6
CC: 15310-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 15775 Emitida em: 19/02/2018 15:14:50 Competência:02/2018

RPS: 15630 Código de Verificação: 864908229

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
MUNICIPIO DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.1256 Email: compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - MEMORIA DE FALHAS LER MEMORIA E EXCLUIR - R$298,00
2 - SILENCIOSO T1 SUBST. - R$138,60
3 - FILTRO DE PARTICULAS DA - R$435,60
4 - CONVERSOR DE PRESSAO DA CAIXA - R$198,00
5 - SOLDAR CANO DO CATALIZADOR - R$198,00
6 - SUBST:WESTE GATE - R$297,00
7 - SUBST:SUPORTE DO CANO DO CATALI - R$99,00
8 - REGENERACAO DOS GASES - R$198,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 13 / 03 /2018

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)	Natureza da Operação
3516200 / FRANCA	Tributação no Município

Valor dos serviços:	R$	1862,20
(-) Descontos:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00
Valor Líquido	R$	1862,20

Valor dos serviços:	R$	1862,20
(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$**	**1862,20**
(x) Alíquota	R$	3,00%
(=) Valor do ISS:	**R$**	**55,87**

Outras Informações

O.S.: 29057, VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE; CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO; PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE 073624 KM:262419; Trib Aprox R$ 250,47 Fed 0,00 Est 72,62 Mun; Fonte: IBPT A5G7R1; DOCTO: 15630/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:** 15775 **Código de Verificação:** 864908229 **RPS:**15630 **DOCTO:** 15630/A1

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

Número da NFS-e **15775**

Data e Hora da Emissão	19/02/2018 15:14:50	Competência	19/2/2018	Código de Verificação	864908229
Número do RPS	15630	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRÃO DIESEL S/A VEICULOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.231.016/0005-77	Inscrição Municipal	45225	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARGINAL PEDRO HENRIQUE CINTRA ,1800 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-187				
Complemento:	AV MARGINAL	Telefone:	(16)3102-0576	e-mail:	fiscal@ribeiraodiesel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MUNICIPIO 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)3134-1256	e-mail:	compras@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

01-MEMORIA DE FALHAS LER MEMORIA E EXCLUIR /02-SILENCIOSO T1 SUBST. /03-FILTRO DE PARTICULAS DA /04-CONVERSOR DE PRESSAO DA CAIXA /05-SOLDAR CANO DO CATALIZADOR /06-SUBST:WESTE GATE /07-SUBST:SUPORTE DO CANO DO CATALI /08-REGENERACAO DOS GASES/OS:29057;/VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE/CONDICAO DE PAGAMENTO: C/APRESENTACAO/PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624; KM:262419/Trib Aprox R$ 250,47 Fed 0,00 Est 72,62 Mun/Fonte: IBPT A5G7R1/VENCIMENTOS DAS PARCELAS:/1 - 21/02/18 - VALOR: 1862,20

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$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.862,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.862,20
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.862,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.862,20	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	55,87
		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.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.31.04
6949306949         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U
CONTA:      15.310-9

FAVORECIDO:  RIBEIRAO DIESEL S A VEICULOS
CPF/CNPJ: 45.231.016/0005-77
VALOR: R$                                1.862,20
DEBITO EM: 14/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031411
AUTENTICACAO SISBB:        B.0CB.2B6.206.C4B.DAC
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01210

DATA: 19/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 **1.862,20**
(um mil, oitocentos e sessenta e dois reais e vinte centávos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.862,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
825 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.862,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.862,20
TOTAL					R$ 1.862,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.862,20

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.862,20**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.862,20
TOTAL. . .			R$ 1.862,20

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome: CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1129

NOTA DE EMPENHO Nº 1129	FICHA 132	DATA 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL 0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

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**	**200,60**

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
200.000,00	73.442,28	200,60	126.357,12

VALOR A SER PAGO R$ 200,60

duzentos reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
264

Código de Verificação de Autenticidade
JMZSHV1QT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2018 às 16:38:24

Chave de Acesso
4932K6VKIGBCFX3EYF6T9JXF44I5BQQ2

Para certificação de autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br/nfseweb, opção consultar e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/03/2018

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
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP	3134700	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.363.315/0001-60	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	HR	AMBULANCIA PL FJ5770 - TROCOU OLEO MOTOR SOPROU FILTRO DE MOTOR COLOCOU PARAFUSO NO PARAPEITO, REGULOU FREIO DE MÃO	R$ 85,00	R$ 200,60

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07 / 03 / 2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01					Construção Civil	
Lubrificação: limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...		0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Desconto Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 200,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,60	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 200,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **264** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JMZSHV1QT**.

Data | CPF/RG | Assinatura

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:22:02
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                 13/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                200,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.FBC.9D8.4D3.4F9.B60
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01129

DATA: 06/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **200,60**
(duzentos reais e sessenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 200,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1129 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 200,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,60
TOTAL					R$ 200,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,60

Despesa Líquida: . . . . **R$ 200,60**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	200,60
TOTAL. . .			R$ 200,60

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1130

NOTA DE EMPENHO Nº 1130	FICHA 132	DATA: 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

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** **170,00**

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
200.000,00	73.642,88	170,00	126.187,12

VALOR A SER PAGO R$ **170,00**

cento e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
265

Código de Verificação de Autenticidade
VUAKWXU88

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2018 às 16:39:31

Chave de Acesso
4933PZJDE8OYAI6R2GETB8JTH3P66INC

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.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	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/03/2018

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
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP	31347000	

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/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	comprasi@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	HR	AMBULANCIA PJM1518 - TROCOU OLEO DO MOTOR E SOPROU FILTRO DE AR	R$ 85,00	R$ 170,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07 / 03 / 2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 170,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **265** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VUAKWXU88**.

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

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:22:02
6949006949          SEGUNDA VIA               0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                170,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.BD4.58B.11F.1A9.29C
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01130

DATA: 06/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M: CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilari a/reparos em geral.

Valor **170,00**
(cento e setenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1130	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,00
TOTAL					R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 170,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	170,00
TOTAL. . .			R$ 170,00

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

226

NOTA DE EMPENHO Nº 226	FICHA: 130	DATA: 11/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000024/17	PREGÃO PRESENCIAL	0023/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/02/2018

NOME: PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EPP — 73.110.256/0001-25 — CÓDIGO: 4177

ENDEREÇO:

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** **1.117,90**

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
570.000,00	26.021,71	1.117,90	542.860,39

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, cento e dezessete reais e noventa centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/01/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 1934-8

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 : 11/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00108/18	11/01/2018	12/01/2018

Fornecedor PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EPP COD: 4177
Endereço: Nº: CNPJ: 73.110.256/0001-25

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.040.026	BALDE PLASTICO 20L	UN	15	6,78	MANUT DA ADMINISTR	
022.012.019	DETERGENTE	CX	20	31,76	MANUT DA ADMINISTR	
2.018.011	FLANELA	UN	20	10,35	MANUT DA ADMINISTR	
22.028.073	LIMPA ALUMINIO 500ML	CX	10	17,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.117,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA
RUA REALINDO JACINTO MENDONCA, 4353 - ESTACAO
14405-201 FRANCA - SP
FONE: (16) 3707-2888
nfe *a* peglev.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.040.463
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0173 1102 5600 0125 5500 1000 0404 6313 3062 1147

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 MERCADORIAS	**135180025307334 12/01/2018 11:24:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.189.303.116		73.110.256/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	12/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**12/01/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**09:47:31**

FATURA / DUPLICATA

40463-1 11/02/2018 1.117,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,90

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	155,31	**1.117,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ESMO	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	FRANCA			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIB. TOS
010037	BALDE PLASTICO 20LT	39249000	0102	5102	UN	15	6,78	101,70	0,00	0,00	0	13,52
004806	DETERGENTE	34022000	0500	5405	CX	20	31,76	635,20	0,00	0,00	0	106,65
026829	FLANELA	63071000	0102	5102	PA	20	10,35	207,00	0,00	0,00	0	8,69
018264	LIMPA ALUMINIO 500ML	34029039	0500	5405	CX	10	17,40	174,00	0,00	0,00	0	26,45

Material Entregue
15/01/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
M.: 39; Banco do Brasil S.A - Ag.: 6520-X C/C.: 1934-8 DIEAL suspenso conforme ADE n. 5464 do SIL PREGAO 23/17 SAUDE PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ -- CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,48 %, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 Valor Aproximado Tributos R$ 155,31(13,89%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 2012.	

Zucchetti - Soluções em TI

RECEBEMOS DE PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/01/2018. VALOR TOTAL: 1.117,90. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000, JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.040.463** **SÉRIE 1**
15/01/2018		

```
12/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:11:15
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                   12/03/2018
NR. DOCUMENTO                 666.520.000.001.934
VALOR TOTAL                                1.117,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEG LEV SECOS E M LTDA
AGENCIA: 6520-X           CONTA:           1.934-8
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.58C.23D.DF4.9A3.7FE
```

Transação efetuada com sucesso por: JB515593 EDER LUIZ CARVALHO GONCALVES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01094

DATA: 11/01/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
Credor..: PEG LEV SECOS E MOLHADOS LTDA EP CNPJ: 73.110.256/0001-25 Cod: 417
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **1.117,90**
(um mil, cento e dezessete reais e noventa centavos) * * * * * * * * * * * * * * * *
* *
* * * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.117,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
226 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.117,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.117,90
TOTAL					R$ 1.117,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.117,90

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.117,90**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.117,90
TOTAL. . .			R$ 1.117,90

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________ CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

110

NOTA DE EMPENHO Nº 110	FICHA: 130	DATA: 05/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/06/2018

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** **200,40**

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
570.000,00	28.987,25	200,40	540.812,35

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

duzentos reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	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 : 05/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00044/18	05/01/2018	08/01/2018

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	Valo
009.318.001	DESLORATADINA XPE 60ML	UN	20	5,36	MANUT DA ADMINISTR	
009.325.003	DIPROP.BET.+SULF.GENT.CR 30G	TB	10	4,37	MANUT DA ADMINISTR	
009.670.001	NEO ITRAXITRACONAZOL 100MG 15CP	CX	5	9,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						200,4(

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 08/01/2018 DEST./REM.: Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 200,40		NF-e Nº: 154954 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
AV. WILSON BEGO 745
FRANCA - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 154954
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1549 5411 1504 1423

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		135180013661345 08/01/2018 15:25:13
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	08/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559,0000	Centro		14450-000	08/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
55673	18/2/07/0	200.4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200.40		27.01	0.00	0.00	200.40
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	200.40

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	Caixas			3	0

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
043393	DESLORATADINA XPE 60MLGF EMS Lote: 0F2876 Qtde: 20 Venc: 31/12/2019	30049099	000	5102	FR	20.00	5.36	107.20	0.00	107.20	12.86	0.00	12.00	0.00
037892	DIPROP.BET.+SULF.GENT.CR.30G EMS Lote: 0F9087 Qtde: 10 Venc: 30/11/2019	30042061	000	5102	TB	10.00	4.37	43.70	0.00	43.70	5.24	0.00	12.00	0.00
046904	NEO ITRAXITRACONAZOL 100MG 15CP Lote: B17E1441 Qtde: 5 Venc: 30/06/2019	30049069	000	5102	CX	5.00	9.90	49.50	0.00	49.50	8.91	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 49,50 Lista Negativa 150,90 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6520-X C/C. 104069-3 PREGAO N 010/2017-8 O.F. N 205/2017 PROC. N 10/2017	Declaro que o material a que se refere a esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita 08/01/2018

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

```
12/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:11:14
694906949          SEGUNDA VIA               0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.520.000.104.069
VALOR TOTAL                                200,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X          CONTA:        104.069-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.618.763.F6F.748.E4A
```

ORDEM DE PAGAMENTO 01092

DATA: 05/01/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
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 **200,40**
(duzentos reais e quarenta centavos) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 200,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
110	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 200,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,40
TOTAL					R$ 200,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 200,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	200,40
TOTAL. . .			R$ 200,40

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

109

NOTA DE EMPENHO Nº 109	FICHA: 130	DATA: 05/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/17	PREGÃO PRESENCIAL	0020/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/02/2018

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**	**3.068,40**

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
570.000,00	25.918,85	3.068,40	541.012,75

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

três mil e sessenta e oito reais e quarenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 033
A: 0522
C/C: 13000357-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00043/18	05/01/2018	06/01/2018

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
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	30	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.616.001	PEG 4000.38 SACHES DE 15GR	UN	60	5,20	MANUT DA ADMINISTR	
15.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.130	POMADA RECLUS 400GR	UN	1	136,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	3	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	3	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.111	RISPERIDONA 3MG/5ML XAROPE QSP 150ML	UN	2	32,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	2	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	2	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	1	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.174.005	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 250G	UN	2	64,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.074	TENOXICAM 20MG+VITAMINA B1 300MG+ CICLOBENZAPR	CAP	60	1,32	MANUT DA ADMINISTR	
009.000.587	TETRACICLINA 500 MG	CAP	30	1,10	MANUT DA ADMINISTR	
09.000.587	TETRACICLINA 500 MG	CAP	30	1,10	MANUT DA ADMINISTR	
09.000.875	TIBOLONA 2,5 MG	UN	60	1,24	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.103	TRACOLIMUS 0,03% + POMADA BASE QSP 30GR	UN	2	36,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.098	TRAMADOL 100MG	CAP	35	2,40	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	2	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	2	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	1	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	2	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	2	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.093	UREIA 10% CREME QSP 200G	UN	2	24,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.131	VALERIANA EXT SECO 50MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.131	VALERIANA EXT SECO 50MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.131	VALERIANA EXT SECO 50MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.131	VALERIANA EXT SECO 50MG	CAP	60	0,52	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.079	VITAMINA D3 10.000 UI 20ML	FRASC	3	16,00	MANUT DA ADMINISTR	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR	

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00043/18	05/01/2018	06/01/2018

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
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR.	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR.	
615.001.102	VITAMINA E 400MG	CAP	60	0,96	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						3.068,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 182 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 182** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/03**	CHAVE DE ACESSO **35180107915863000138550010000001821415463905** 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° 020/2017 processo n° 020/2017	**135180011104824 06/01/2018 11:12:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara	**45.353.315/0001-50**	**ISENTO**	**06/01/2018**
ENDEREÇO **as Alves Costa 559**	**BAIRRO** **Centro**	**CEP** **14.450-000**	**DATA SAÍDA** **06/01/2018**
MUNICÍPIO **Jeriquara**	**FONE/FAX** **(16)3134-1329**	**UF** **SP**	**HORA SAÍDA** **11:51:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.068,40

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	3.068,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
121	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	30,0000	5,20000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Peg 4000 - saches de 15g	30039099	0102	5102	un	60,0000	5,20000	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,0000	136,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,0000	136,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Pomada reclus 400g	30039099	0102	5102	un	1,0000	136,00000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	32,00000	96,00	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 DO ISSQN
58350	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". **Você pagou aproximadamente:** **R$ 412,48 de tributos federais** **R$ 368,16 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/01/2018

Cópia

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 182

SÉRIE 1

FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO
35180107915863000138550010000001821415463905

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(pregão presencial n°020/2017 processo n°020/2017

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180011104824 06/01/2018 11:12:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		**07.915.863/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	32,00000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Risperidona 3mg/5ml xarope qsp 150ml	30039099	0102	5102	un	2,0000	32,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	2,0000	64,00000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	2,0000	64,00000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	1,0000	64,00000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	Sulfadiazina de prata 1% creme 250g	30039099	0102	5102	un	2,0000	64,00000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	tenoxicam 20mg+vitamina b1300mg+ciclobenzaprina 5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,32000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121212	Tetraciclina 500mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,10000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121212	Tetraciclina 500mg	30039099	0102	5102	un	30,0000	1,10000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	tibolona 2,5mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	1,24000	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Tracolimus 0,03%+ Pomada qsp 30g	30039099	0102	5102	un	2,0000	36,00000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4155	Tramadol 100mg	30039099	0102	5102	un	35,0000	2,40000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	2,0000	24,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	2,0000	24,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	1,0000	24,00000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	2,0000	24,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	2,0000	24,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Ureia 10% creme qsp 200g	30039099	0102	5102	un	2,0000	24,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Valeriana ext seco 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Valeriana ext seco 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Valeriana ext seco 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Valeriana ext seco 50mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,52000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Vitamina D3 10.000Ui - 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Vitamina D3 10.000Ui - 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Vitamina D3 10.000Ui - 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Vitamina D3 10.000Ui - 20ml	30039099	0102	5102	un	3,0000	16,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME R. Ouvidor Freire 2102 - CEP: 14.400-630 - Centro - Franca/SP - Fone: 1634096009	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] Nº 182 SÉRIE 1 FOLHA 03/03	CHAVE DE ACESSO 35180107915863000138550010000001821415463905 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°020/2017 processo n°020/2017	135180011104824 06/01/2018 11:12:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	Vitamina E 400mg	30039099	0102	5102	un	60,0000	0,96000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2018 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.11.33
6949306949          SEGUNDA VIA               0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA
CONTA:  13.000.357-4

FAVORECIDO:  DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHI
CPF/CNPJ: 07.915.863/0001-38
VALOR: R$                                3.068,40
DEBITO EM: 12/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031202
AUTENTICACAO SISBB:        D.543.7D1.681.67F.C41
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01090

DATA: 05/01/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
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 **3.068,40**
(três mil e sessenta e oito reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 3.068,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
109 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 3.068,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.068,40
TOTAL					R$ 3.068,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.068,40

Despesa Líquida: . . . . **R$ 3.068,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	3.068,40
TOTAL. . .			R$ 3.068,40

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

129

NOTA DE EMPENHO Nº 129	FICHA: 130	DATA: 05/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000025/17	PREGÃO PRESENCIAL	0024/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/02/2018

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**	**160,00**

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
570.000,00	29.665,89	160,00	540.174,11

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e sessenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6520-X
C/C: 1040693

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 : 05/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00048/18	05/01/2018	09/01/2018

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
009.001.998	CLOR.CIPROFLOXA+DEXAM.SOL 5ML	FR	20	8,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						160,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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: 000.154.997

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1549 9711 5527 5244

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		135180016912184 09/01/2018 15:54:05
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	09/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	09/01/2018
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
555765	08/02/2018	160.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
160,00		19,20	0,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		160,00

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)				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
043701	CLOR.CIPROFLOXA.+DEXAM.SOL.5ML(G)EMS Lote:0E1037.1 Qtde: 20 Venc: 30/11/2019	3004.90.99	500	5102	FR	20,00	8,0000	160,00	0,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 160,00 Televendas LUMAR - LICITACAO - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Praca Sao Sebastiao, n 100 Bairro Centro CEP 14450000 BANCO DO BRASIL AG. 6820-X C/C. 104069-3 PREGAO N 010/2017-8 O.F. N 205/2017 PROC. N 10/2017	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/01/2018

Cliente: 448 Pedido: 480796

12/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:11:14
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 160,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.DDA.93A.93D.E08.B02

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01093

DATA: 05/01/2018 VENCTO:12/03/2018 PAGTO: 12/03/2018
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 **160,00**
(cento e sessenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 160,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
129 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00
TOTAL					R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 160,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	160,00
TOTAL. . .			R$ 160,00

Despesa paga em 12/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1215

NOTA DE EMPENHO Nº 1215	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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**	**75,49**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	44.044,28	75,49	155.880,23

VALOR A SER PAGO R$ 75,49
setenta e cinco reais e quarenta e nove centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Campinas
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

047003866

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 555
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 008702870 série C
Data de Emissão 26/02/2018
Data de Apresentação: 01/03/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
D5FE.C06A.42F9.B70A.9594.AEB2.FE2F.E205

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PM DE JERIQUARA
AV SAUDADE,40
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	FEV/2018	19/03/2018	75,49

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900751995590	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,47%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/18	143,000	kWh	0,18811189	26,33	26,33	18,00	5,10	26,33	0,27	1,27	Verde 05 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/18	143,000	kWh	0,32979021	47,16	47,16	18,00	8,49	47,16	0,46	2,11	Verde 23 Dias
	Total Distribuidora					75,49							
TOTAL CONSOLIDADO						75,49	75,49		13,59	73,49	0,73	3,38	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	FEV	143	28
	JAN	87	30
2017	DEZ	188	30
	NOV	216	31
	OUT	188	30
	SET	161	33
	AGO	160	30
	JUL	217	28
	JUN	209	32
	MAI	244	31
	ABR	183	28
	MAR	201	33
	FEV	127	27

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15168000	0,26249000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	33,36
Transmissão	4,49
Distribuição	11,19
Perdas	4,11
Encargos	4,64
Tributos	17,70

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 23/02/2018	Leitura 26/01/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
211896080	Ativa	38200	38057	1,00	143		27/03/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,19	10,38	20,77	1,89		
FIC	3,23	6,47	12,86	1,00	12/2017	28,61
DMIC	2,94			1,89		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

18/01/2018 R$ 106,52
19/02/2018 R$ 55,14

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
19/02/18 R$ 55,14

REGULARIZE ATÉ 16/03/2018, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 008702870 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	75,49	19/03/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VILIONI FARMACIAS LTDA	JERIQUARA,AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO
LUCIANO JOSE DA SILVA JERIQUAR	RUA ALTINO ALVES DE SOUZA,300 - VILA ROSA
FARMACIA SANTA MARGARETH	AV NELSON RIBEIRO,465 - CENTRO

836600000001 754900403009 888072444035 300002746083

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.25.27
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83660000000-1   75490040300-9
                   88807244403-5   30000274608-3
Data do pagamento                    22/03/2018
Valor em Dinheiro                         75,49
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               75,49
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032202
AUTENTICACAO SISBB:        9.160.A13.88E.1E2.FD4
```

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01390

DATA: 12/03/2018 VENCTO:22/03/2018 PAGTO: 22/03/2018
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 **75,49**
(setenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 75,49**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1215	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 75,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,49
TOTAL					R$ 75,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,49

Despesa Líquida: . . . . **R$ 75,49**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	75,49
TOTAL. . .			R$ 75,49

Despesa paga em 22/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome: ____________
CGC/CPF: ____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1208

NOTA DE EMPENHO Nº 1208	FICHA 132	DATA 12/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO RECIBO	VENCIMENTO 26/03/2018

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**	**216,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	43.827,85	216,43	155.955,72

VALOR A SER PAGO R$ 216,43
duzentos e dezesseis reais e quarenta e três centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 22/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Leticia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

71507706

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 597
CENTRO
14450-000 JERIQUARA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 008494402 série C
Data de Emissão 23/02/2018
Data de Apresentação: 28/02/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330001129636

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	JERBU002-00000024	30828782	60021092

Reservado ao Fisco
4F11.73D0.E139.ACB8.B1CE.2E8C.5254.1129

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA,597
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

CNPJ45.353.315/0001-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	4001570178	FEV/2018	19/03/2018	216,43

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação Nº 910250950878	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,47%
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	FEV/18	410,000	kWh	0,19909787	81,22	81,22	18,00	14,62	81,22	0,79	3,63
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/18	410,000	kWh	0,32978049	135,21	135,21	18,00	24,34	135,21	1,31	6,04
	Total Distribuidora					216,43						

Bandeiras Tarifárias (Dias)
Verde 05 Dias
Verde 23 Dias

TOTAL CONSOLIDADO						216,43						

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2018	FEV	410	28
	JAN	542	30
2017	DEZ	206	30
	NOV	201	31
	OUT	233	30
	SET	218	33
	AGO	206	30
	JUL	220	29
	JUN	227	32
	MAI	310	31
	ABR	488	28
	MAR	784	33
	FEV	670	27

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,15168000	0,25248000

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	95,61
Transmissão	12,87
Distribuição	32,11
Perdas	11,79
Encargos	13,32
Tributos	50,73

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 23/02/2018	Leitura 26/01/2018	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa Perdas [%]	Leitura Próximo Mês
30828782	Ativa	7338	6918	1,00	410		27/03/2018

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	6,18	18,38	20,77	1,89		
FIC	3,23	6,47	12,86	1,00	12/2017	31,24
DMIC	2,84			1,89		
DICRI	12,22			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172,§ 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

18/01/2018 R$ 116,74
19/02/2018 R$ 298,84

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
19/02/18 R$ 298,84

REGULARIZE ATÉ 15/03/2018, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 008494402 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330001129636	216,43	19/03/2018

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VILIONI FARMACIAS LTDA	JERIQUARA,AV NELSON RIBEIRO, 465 - CENTRO
LUCIANO JOSE DA SILVA JERIQUAR	RUA ALTINO ALVES DE SOUZA,300 - VILA ROSA
DRAGARIA BRAZUL FARMA	RUA CORONEL FRANCISCO LINO,552 - CENTRO

836400000029 164300403007 861909053030 300011296369

Autenticação Mecânica

23/03/2018 13:25:27

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.25.27
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83640000002-9   16430040300-7
                   86190905303-0   30001129636-9
Data do pagamento                     22/03/2018
Valor em Dinheiro                         216,43
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               216,43
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032201
AUTENTICACAO SISBB:        0.27D.C09.821.5C9.AEE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01389

DATA: 12/03/2018 VENCTO:22/03/2018 PAGTO: 22/03/2018
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 **216,43**
(duzentos e dezesseis reais e quarenta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 216,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1208 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 216,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 216,43
TOTAL					R$ 216,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 216,43

Despesa Líquida: . . . . **R$ 216,43**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	10612-6	DEBITO	216,43
TOTAL. . .			R$ 216,43

Despesa paga em 22/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome: CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

958

NOTA DE EMPENHO Nº 958	FICHA 130	DATA 27/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000012/17	PREGÃO PRESENCIAL	0012/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/03/2018

NOME JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA-ME — 23.720.752/0001-22 — CÓDIGO: 4108
ENDEREÇO RUA JOSE BONIFACIO — BARAO DE COTEGIPE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.929,33**

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
570.000,00	78.146,62	1.929,33	489.924,05

VALOR A SER PAGO R$ 1.929,33

um mil, novecentos e vinte e nove reais e trinta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 27/02/2018

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 — Ecer Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 02/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:001
A:0132-5
CIC: 7705-8

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 : 27/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00348/18	27/02/2018	28/02/2018

Fornecedor JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA-ME COD: 4108
Endereço: RUA JOSE BONIFACIO Nº: 610 CNPJ: 23.720.752/0001-22
BARAO DE COTEGIPE

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.055	FRALDA GERIATRICA EG.	UN	623	1,07	MANUT DA ADMINISTR	
022.055.052	FRALDA GERIATRICA TAM. G	UN	728	0,94	MANUT DA ADMINISTR	
2.055.053	FRALDA GERIATRICA TAM. M	UN	520	0,92	MANUT DA ADMINISTR	
022.055.066	FRALDA GERIATRICA TAM P	UN	100	1,00	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.929,33

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE JARDIM D'STRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 2784 SÉRIE 001
	CTR: 2558 196-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 1.929,33	

JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA

RUA JOSE BONIFACIO, 610 - SALA 02
BARAO DE COTEGIPE/RS
BAIRRO: CENTRO
CEP: 99740-000
FONE: 54 3523-2234

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 2784
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0223 7207 5200 0122 5500 1000 0027 8419 9470 4441

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 OUTRA UF	**143180034629656 28/02/2018 10:15:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0009599	821.014.815.119	23.720.752/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
196-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	**45.353.315/0001-50**	28/02/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA		SP		

FATURA

6914 09/03/18 R$ 1.929,33				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.929,33	231,52	0,00	0,00	1.929,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.929,33**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTES EIRELLI	0-Emitente				82.110.818/0008-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FREDERICO AUGUSTO RITTER, 8001	CACHOEIRINHA	RS	177/0155187

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUMES			153,00	153,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1	FRALDA GERIATRICA TAM. EG LISTA(O) - Val. 10/19	1806EG	0,00	96190000	000	6107	Und	623	1,07	0,00%	666,61	666,61	0,00	79,99	0,00	12%
3	FRALDA GERIATRICA TAM. G LISTA(O) - Val. 10/19	1806G	0,00	96190000	000	6107	Und	728	0,94	0,00%	684,32	684,32	0,00	82,12	0,00	12%
4	FRALDA GERIATRICA TAM. M LISTA(O) - Val. 10/19	1806M	0,00	96190000	000	6107	Und	520	0,92	0,00%	478,40	478,40	0,00	57,41	0,00	12%
5	FRALDA GERIATRICA TAM. P LISTA(O) - Val. 10/19	1803P	0,00	96190000	000	6107	Und	100	1,00	0,00%	100,00	100,00	0,00	12,00	0,00	12%

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28 / 02 / 2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO DO FISCO
T_PIS: 12,54 | T_COFINS: 57,88 | T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 92,61 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 23,15 | TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 259,49 (13,45%) ESTADUAL R$ 135,05 (7,00%) FONTE: IBPT RS A5G7R1 NFE REFERENTE A ORDEM DE FORNECIMENTO 184/2017 E PP 12/2017. BANCO SICREDI - AG: 0217 - C/C: 30350-3 BANCO DO BRASIL - AG. 0132-5 - C/C 77105-8 ROTA: CRT 3 - REGIME NORMAL	

02/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:24:54
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2018
NR. DOCUMENTO 660.132.000.077.105
VALOR TOTAL 1.929,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JARDIM COSMETICOS LTDA ME
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 77.105-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F33.386.410.A12.3BF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00905

DATA: 27/02/2018 VENCTO:02/03/2018 PAGTO: 02/03/2018
Credor..: JARDIM DISTRIBUIDORA DE COSMETIC CNPJ: 23.720.752/0001-22 Cod: 4108
Endereço: RUA JOSE BONIFACIO
Cidade..: BARAO DE COTEGIPE CEP: 99740-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE FRALDAS GERIATRICA.

Valor **1.929,33**
(um mil, novecentos e vinte e nove reais e trinta e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.929,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
958	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.929,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.929,33
TOTAL					R$ 1.929,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.929,33

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.929,33**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.929,33
TOTAL. . .			R$ 1.929,33

Despesa paga em 02/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
649

NOTA DE EMPENHO Nº 649	FICHA: 130	DATA 05/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO 64
ENDEREÇO Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

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**	**450,00**

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
570.000,00	52.025,31	450,00	517.524,69

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**
quatrocentos e cinquenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 3782-6

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 : 05/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00276/18	05/02/2018	06/02/2018

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME COD: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: CNPJ: 74.435.777/0001-15
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.000.896	CABO MUDANCA MARCHA	PC	1	283,33	AMBULANCIA DUCATO	
`9.000.896	CABO MUDANCA MARCHA	PC	1	166,67	AMBULANCIA DUCATO	
TOTAL PEDIDO						450,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.005.444
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0274 4357 7700 0115 5500 1000 0054 4414 2650 7031

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	135180085674696 06/02/2018 13:43:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/02/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	06/02/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		13:43:23

FATURA / DUPLICATA

5444-A 08/03/2018 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	566,66

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	116,66	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
063391	CABO MUDANCA MARCHA DUCATO 2006	45049000	0500	5405	PC	1	283,33	283,33	0,00	0,00	0
063392	CABO MUDANCA MARCHA DUCATO 2006	45049000	0500	5405	PC	1	283,33	283,33	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 06 / 02 / 2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/02/2018. VALOR TOTAL: 450,00. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.005.444 SÉRIE 1

```
14/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:30:31
694906949          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  14/03/2018
NR. DOCUMENTO                660.156.000.003.782
VALOR TOTAL                                450,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO
AGENCIA: 0156-2          CONTA:           3.782-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.EF2.591.BF7.195.9B9
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01172

DATA: 05/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
649 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00
TOTAL					R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 450,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	450,00
TOTAL. . .			R$ 450,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
709

NOTA DE EMPENHO Nº 709	FICHA: 130	DATA: 09/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO 000038/17 PREGÃO PRESENCIAL 0033/17		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

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**	**491,15**

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
570.000,00	61.456,35	491,15	508.052,50

VALOR A SER PAGO R$ 491,15

quatrocentos e noventa e um reais e quinze centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/02/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 97-3

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 : 09/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00296/18	09/02/2018	14/02/2018

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	49,115	10,00	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						491,15

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.605 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.605
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0205 0391 2900 0127 5500 1000 0016 0510 0830 0069

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	**135180102186455 - 14/02/2018 14:36**

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	14/02/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000	14/02/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		14:34

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	491,15

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	491,15

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
	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	49,1150	10,0000	491,15					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 14/02/2018

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
7 PROCESSO 038/2017 ATA 033.1/17	Saída

```
08/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:01:09
694906949          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 08/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                491,15
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             97-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.551.6D1.605.528.103
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00966

DATA: 09/02/2018 VENCTO:08/03/2018 PAGTO: 08/03/2018
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 **491,15**
(quatrocentos e noventa e um reais e quinze centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 491,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
709	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 491,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 491,15
TOTAL					R$ 491,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 491,15

Despesa Líquida: . . . . **R$ 491,15**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	491,15
TOTAL. . .			R$ 491,15

Despesa paga em 08/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:____________ Nome:____________ CGC/CPF:____________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

309

NOTA DE EMPENHO Nº 309	FICHA: 130	DATA: 18/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000010/17	PREGÃO PRESENCIAL	0010/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

NOME: CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA 03.652.030/0001-70 CÓDIGO: 4102

ENDEREÇO:

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** **651,30**

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
570.000,00	39.342,07	651,30	530.006,63

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

seiscentos e cinquenta e um reais e trinta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/01/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

D: 001
A: 0132-5
C/C: 12871-6

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 : 18/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00160/18	18/01/2018	19/01/2018

Fornecedor: MRSM COMERCIO DE PNEUS E PEÇAS LTDA ME COD: 4529
Endereço: AV.FRANCISCO BASILEU BARBOSA Nº: 305 CNPJ: 22.386.282/0001-40
ITUVERAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.001.002	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	2	580,00	PEGEOT BOXER FURG	
039.025.057	ROLAMENTO RODA DIANT.	UN.	1	385,00	PEGEOT BOXER FURG	
TOTAL PEDIDO						1.545,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CTR: 143324 2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 651,30 _____	NFe Nº 149533 SÉRIE 000

CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.

BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000

medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 149533

SÉRIE 000

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0103 6520 3000 0170 5500 0000 1495 3317 2755 6924

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 OUTRA UF	143180010982551 19/01/2018 14:12:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
170/0004449	821.013.819.117	03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2407-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	19/01/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	19/01/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP		14:11

FATURA

149533/1 19/02/18 R$ 651,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
651,30	28,96	0,00	0,00	651,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	651,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-Emitente				43.244.631/0037-70

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SEVERO DULLIUS, 60	PORTO ALEGRE	RS	096/3487094

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			4,00	3,80

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
5939	PASTA D AGUA. LISTA(-)	117016	16,28	30049099	000	6108	TUB	10	3,63	0,00%	36,30	36,30	0,00	4,36	0,00	12%
7340	PREDNISONA 20MG CPR. EAN 7896714200699 FCI(97D581FF-8F05-48B5-AF51-926AB47DA672); LISTA(+)	B17J0885	0,00	30043999	800	6108	CPR	3000	0,205	0,00%	615,00	615,00	0,00	24,60	0,00	4%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 70,62 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 17,66 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 87,60 (13,45%) ESTADUAL R$ 43,05 (6,61%) FONTE: IBPT RS A5G7R1
REF RP PP 10/2017 PROCES 10/2017 AUT FORN 220/2017 - ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO,100
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 17-GILSON BORIN
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

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

Em, 19/01/2018

```
14/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:30:31
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3           CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   14/03/2018
NR. DOCUMENTO                 660.132.000.012.871
VALOR TOTAL                                651,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTERMEDI COM PR HOSP LT
AGENCIA: 0132-5           CONTA:          12.871-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.5F9.555.D30.576.5A5
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01166

DATA: 18/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOS CNPJ: 03.652.030/0001-70 Cod: 4102
Endereço:
Cidade..: CEP:
Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **651,30**
(seiscentos e cinquenta e um reais e trinta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 651,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
309	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 651,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 651,30
TOTAL					R$ 651,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 651,30

Despesa Líquida: . . . . **R$ 651,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	651,30
TOTAL. . .			R$ 651,30

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

490

NOTA DE EMPENHO Nº **490**	FICHA: 132	DATA: 29/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

NOME: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME — 69.031.680/0001-07 — CÓDIGO: 1282
ENDEREÇO: R. TUFFY JORGE, 1080 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFRENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **105,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.63	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	21.823,35	105,00	178.071,65

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

cento e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/01/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 2136
C/C: 6951-5

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
587

Data e Hora da Emissão	30/01/2018 15:07:11	Competência	30/1/2018	Código de Verificação	894632657
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	69.031.680/0001-07	Inscrição Municipal	29066	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA TUFFY JORGE ,1080 - VILA FORMOSA CEP: 14405-146				
Complemento		Telefone:	(16)3720-4035	e-mail:	globo@aci-franca.org.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 alvers costa ,552 - centro CEP: 14450-000				
Complemento		Telefone	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

10 blocos autorizados para alimentação

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

Em, 30/01/2018

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 182110000 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

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	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	105,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	105,00
(-) 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	105,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	105,00	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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.04
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA
CONTA: 6.951-5

FAVORECIDO: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRACAS LT
CPF/CNPJ: 69.031.680/0001-07
VALOR: R$ 105,00
DEBITO EM: 14/03/2018
==========
DOCUMENTO: 031409
AUTENTICACAO SISBB: 7.51F.B5D.B1B.06E.EEF

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01163

DATA: 29/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018

Credor..: GRAFICA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CNPJ: 69.031.680/0001-07 Cod: 1282

Endereço: R. TUFFY JORGE, 1080

Cidade..: FRANCA CEP: 14405-146

Discriminação..:

REFRENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS GRAFICOS.

Valor **105,00**

(cento e cinco reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 105,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
490	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 105,00
TOTAL					R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 105,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 105,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	105,00
TOTAL. . .			R$ 105,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________

CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

308

NOTA DE EMPENHO Nº **308**	FICHA: 130	DATA: 18/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

NOME: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME — 74.435.777/0001-15 — CÓDIGO: 64
ENDEREÇO: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 — ITUVERAVA

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**	**1.000,00**

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
570.000,00	38.342,07	1.000,00	530.657,93

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 0156-2
C/C: 3782-6

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 : 18/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00159/18	18/01/2018	19/01/2018

Fornecedor CENTERMEDI COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA COD: 4102
Endereço: Nº: CNPJ: 03.652.030/0001-70

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.372.001	PASTA D AGUA	UN	10	3,63	MANUT DA ADMINISTR.	
009.001.201	PREDNISOLONA 20MG	COMP	3.000	0,205	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						651,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME

AV DOUTOR SOARES DE OLIVEIRA, 809 - CENTRO
14500-000 ITUVERAVA - SP
FONE: (16) 3729-5866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.422
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0174 4357 7700 0115 5500 1000 0054 2219 2263 3723

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	135180043006278 19/01/2018 13:36:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
389.022.999.110		74.435.777/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	19/01/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	19/01/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		13:36:11

FATURA / DUPLICATA

5422-A 18/02/2018 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
063339	RADIADOR OLEO DUCATO MULT JET 2.3	45049000	0500	5405	PC	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 19 / 01 / 2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RETIRADA NA EMPRESA POR CONTA DO DESTINATARIO. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,PIS	

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/01/2018 VALOR TOTAL: 1.000,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000 -JERIQUARA-SP		NF-e 000.005.422 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

14/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:30:31
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2018
NR. DOCUMENTO 660.156.000.003.782
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 3.782-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO E.127.ED2.392.F31.BEE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01165

DATA: 18/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME CNPJ: 74.435.777/0001-15 Cod: 64
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217
Cidade..: ITUVERAVA CEP: 14500-000

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

Valor **1.000,00**
(um mil reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
308	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00
TOTAL					R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.000,00
TOTAL. . .			R$ 1.000,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________ CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1145

NOTA DE EMPENHO Nº **1145**	FICHA 130	DATA: 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/18	PREGÃO PRESENCIAL	0003/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/03/2018

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**	**634,31**

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
570.000,00	119.283,03	634,31	450.082,66

VALOR A SER PAGO R$ **634,31**

seiscentos e trinta e quatro reais e trinta e um centavos **

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 6949-3
c/c: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00438/18	07/03/2018	07/03/2018

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	63,75	9,95	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						634,31

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.617 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.617
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0305 0391 2900 0127 5500 1000 0016 1710 0300 0558

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	**135180155793542 - 07/03/2018 11:35**

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	07/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	07/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		11:33

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	634,31

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	634,31

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	63,7500	9,9500	634,31					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07 / 03 / 2018

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
PP 003/2018 PROCESSO 003/2018 ATA 903.1/18	

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:22:02
694906949           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   13/03/2018
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                634,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                  666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             1.FB9.3A0.F02.366.B0D
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01134

DATA: 07/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
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 **634,31**
(seiscentos e trinta e quatro reais e trinta e um centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 634,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1145	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 634,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 634,31
TOTAL					R$ 634,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 634,31

Despesa Líquida: . . . . **R$ 634,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	634,31
TOTAL. . .			R$ 634,31

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

266

NOTA DE EMPENHO Nº 266	FICHA: 132	DATA: 12/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/02/2018

NOME: EVERTON FELISBERTO DA SILVA — 24.867.039/0001-79 — CÓDIGO: 3852
ENDEREÇO: R JOAQUIM ALVES COSTA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE REMANEJAMENTO EM APARELHO DE AR CONDICIONADO. 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
3.3.90.39.99	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
200.000,00	8.285,80	300,00	191.414,20

VALOR A SER PAGO R$ 300,00

trezentos reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

D: 033
A: 3431
C/C: 13002525-9

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
100
Código de Verificação de Autenticidade
JC6GBVLEO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/01/2018 às 21:34:15
Chave de Acesso
4626WZ4GXDR97CYE1ZE2SOLGPE9KA1XQ
Criada em substituição à NFS-e 98

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.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	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/01/2018

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
24.867.039/0001-79		0001-06/16	0001-06/16	EVERTON FELISBERTO DA SILVA 30579265846

Logradouro	Complemento	Bairro
R Joaquim Alves Costa, 410		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Remanejamento Aparelho de Ar Condicionado 12.000 Btu's	R$ 300,00	R$ 300,00

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

Em, 15/01/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.06	Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem	0,00 %	0000140000006	4322302		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EVERTON FELISBERTO DA SILVA 30579265846** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **100** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JC6GBVLEO**.

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

PFC

Caixa de entrada
Orçamentos
Rascunhos
Enviados
Spam
Lixeira
emails lidos
Notas

Fwd: Nota Fiscal

Mensagem 1 de 10

De **licitacao@jeriquara.sp.gov.br**
Para **compras, empenho@jeriquara.sp.gov.br**
Data **Hoje 10:27**

NF 100 - Prefeitura de Jeriqu...

-------- Mensagem original --------
Assunto: Nota Fiscal
Data: 2018-01-15 22:06
De: Kliver Climatização
<kliverclimatizacao@outlook.c

Para:
"clestonlopes@jeriquara.sp.go

<clestonlopes@jeriquara.sp.go

"licitacao@jeriquara.sp.gov.b

<licitacao@jeriquara.sp.gov.b

Boa Noite Cleston,

Segue anexo nota fiscal
referente ao serviço
realizado.

DADOS PARA DEPÓSITO:

SANTANDER

AGENCIA: 3431

CONTA: 13002525-9

Att

Michelle

14/03/2018 16:31:04

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.03
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.002.525-9

FAVORECIDO: EVERTON FELISBERTO DA SILVA 3057926
CPF/CNPJ: 24.867.039/0001-79
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 14/03/2018
==========
DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB: A.313.C97.995.EF5.086

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01160

DATA: 12/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
Credor..: EVERTON FELISBERTO DA SILVA CNPJ: 24.867.039/0001-79 Cod: 3852
Endereço: R JOAQUIM ALVES COSTA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇO DE REMANEJAMENTO EM APARELHO DE AR CONDICIONA DO.

Valor **300,00**
(trezentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
266 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00
TOTAL					R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	300,00
TOTAL. . .			R$ 300,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
291

NOTA DE EMPENHO Nº **291**	FICHA: 132	DATA: 17/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	**1.240,00**

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
200.000,00	11.585,80	1.240,00	187.174,20

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

um mil, duzentos e quarenta reais **

EMPENHO AUTORIZADO EM 17/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 341
A: 0155
C/C: 883-2

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
54963

Data e Hora da Emissão	18/01/2018 16:48:45	Competência	18/1/2018	Código de Verificação	535766245
Número do RPS	57076	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)3711-6688	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		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 | ISS (%) 2.00 R$ 24.80 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/12): R$70.06

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18 / 01 / 2018

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	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.240,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.240,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.240,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.240,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS R$	24,80

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail informado 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.

Agrupamento: **6 - CENTRO DIAG. INTEGRADO (CDI)** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **188168** Competência: **01/2018** Entrega:

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

188168

Periodo Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
09/01/2018	09/01/2018			4523020	4529979	DANIELA CRISTINA DA SILVA M		100,00
03/01/2018	03/01/2018			4515323	4522204	ROSEMEIRE PIMENTA		600,00
28/12/2017	28/12/2017			4510425	4517232	TAMARA APARECIDA ANDRAD		100,00

Total : 3 800,00

Total Geral : 3 800,00

Atendimento: 4529979 - DANIELA CRISTINA DA SILVA MENDES Lote: 4523020 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 188168

Paciente..: DANIELA CRISTINA DA SILVA MENDES
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 09/01/2018 11:17 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: JOSE RUBENS DA SILVA

Procedimento: 33010110 ULTRAS.OBSTETRICA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**100,00**
CONSULTORIO MEDICO	100,00				100,00

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

.or **23 CONSULTORIO MEDICO**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/01/2018	33010110 ULTRAS.OBSTETRICA				1	100,0000	100,00
	ALBERTO PULICANO NETO	66987	86340620663	CLINICO			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

Atendimento: 4522204 - ROSEMEIRE PIMENTA Lote: 4515323 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 188168

Paciente..: ROSEMEIRE PIMENTA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 03/01/2018 08:57 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: NELSON BARBOSA

Procedimento: 41101316 ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
RESSONANCIA MAGNETICA					**600,00**
CONSULTORIO MEDICO	600,00				600,00

Total da Conta: **600,00**

RESSONANCIA MAGNETICA

or 23 **CONSULTORIO MEDICO**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
03/01/2018	41101316	ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)		1	600,0000	600,00
	MAGNEMED RESSONANCIA MAGNETI(	1298	07955696000159			

Total do Setor: 600,00

Total de RESSONANCIA MAGNETICA: 600,00

Total Geral: **600,00**

Atendimento: 4517232 - TAMARA APARECIDA ANDRADE Lote: 4510425 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 188168

Paciente..: TAMARA APARECIDA ANDRADE
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 28/12/2017 16:44 - Alta:
Medico/CRM: MEDICO NAO COOPERADO / 99999998
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: AGNEL BORGES

Procedimento: 33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**100,00**
CONSULTORIO MEDICO	100,00				100,00

Total da Conta: **100,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

or 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
28/12/2017	33010145 ULTRAS.PELVICA TRANSVAGINAL				1	100,0000	100,00
	MILENA FRANCHINI CAVALCANTI	89991	18644578804	CLINICO			

Total do Setor: 100,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 100,00

Total Geral: **100,00**

Agrupamento: **5 - RAIO X EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **188172** Competência: **01/2018** Entrega:

188172

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Periodo Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
09/01/2018	09/01/2018			4533199	4540156	SIMONE CARMELITA DOMINGC	190,00
						Total : 1	190,00
						Total Geral : 1	190,00

Atendimento: 4540156 - SIMONE CARMELITA DOMINGOS DE CARVALHO Lote: 4533199 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa

Paciente..: SIMONE CARMELITA DOMINGOS DE CARVALHO
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 09/01/2018 09:00 - Alta:
Medico/CRM: NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/C LTDA / 1167
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: RUA JONAS ALVES COSTA

Procedimento: 40901262 OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ULTRA-SONOGRAFIA					**190,00**
CONSULTORIO MEDICO	190,00				190,00
				Total da Conta:	**190,00**

ULTRA-SONOGRAFIA

Setor 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	Vl Unitario	Vl Total
09/01/2018	40901262 OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA			1	190,0000	190,00
	NIKEI EIZO SERVICO DE DIAGNOST. S/ 1167	60251527000110	CLINICO			

Total do Setor: 190,00

Total de ULTRA-SONOGRAFIA: 190,00

Total Geral: 190,00

Agrupamento: **3 - CONSULTORIOS EXTERNOS** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **187362** Competência: **01/2018** Entrega:

187362

Convênio: **107 PREF.MUN.JERIQUARA - CONV**

Nota Fiscal

Período Inicio	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
04/12/2017	04/12/2017			4511389	4518199	LOGHAN TOLEDO DE OLIVEIR		250,00

Total : 1 250.00

Total Geral : 1 250.00

Atendimento: 4518199 - LOGHAN TOLEDO DE OLIVEIRA Lote: 4511389 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV - Remessa: 187362

Paciente..: LOGHAN TOLEDO DE OLIVEIRA
Convenio..: 107 - PREF.MUN.JERIQUARA - CONV Plano: PADRAO
Dt.atendim: 04/12/2017 09:00 - Alta:
Medico/CRM: KATIA MARIA MARTINS / 32517
Guia.....: Validade.:
Senha.....: Autoriz..:
Carteira..: Validade.: Titular...:
Endereco..: ODILIO VIEIRA

Procedimento: 40103196 EEGQ QUANTITATIVO COM ANÁLISE DE COERÊNCIA

Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ELECTRENCEFALOGRAFIA					**250,00**
CONSULTORIO MEDICO	250,00				250,00
				Total da Conta:	**250,00**

ELECTRENCEFALOGRAFIA

:or 23 CONSULTORIO MEDICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	Vl Unitario	Vl Total
04/12/2017	22010203 MAP.CEREBRAL C/ELETROENCEFALOG				1	250,0000	250,00
	KATIA MARIA MARTINS	32517	21918708649	CLINICO			

Total do Setor: 250,00

Total de ELECTRENCEFALOGRAFIA: 250,00

Total Geral: 250,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2618 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.03
6949306949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO 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$ 1.240,00
DEBITO EM: 14/03/2018
==========
DOCUMENTO: 031408
AUTENTICACAO SISBB: 6.C5A.D88.69D.0FC.538

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01162

DATA: 17/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

Valor **1.240,00**
(um mil, duzentos e quarenta reais) *
* *
* *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.240,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
291	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.240,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.240,00
TOTAL					R$ 1.240,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.240,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.240,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.240,00
TOTAL. . .			R$ 1.240,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________ CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1131

NOTA DE EMPENHO Nº 1131	FICHA: 132	DATA: 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

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**	**740,35**

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
200.000,00	73.812,88	740,35	125.446,77

VALOR A SER PAGO R$ **740,35**

setecentos e quarenta reais e trinta e cinco centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
266

Código de Verificação de Autenticidade
3QIRV890Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2018 às 07:58:18

Chave de Acesso
4934GNV27XCLUKAWX96G6E0MEM5178BN

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Responsável do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Emitente		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/03/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	01 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	Email
14450000	JERIQUARA-SP	31947000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
46.354.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Ordem	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
0,01	HR	VAM DJP8346 - TROCOU OLEO MOTOR, ARRANCOU ALAVANCA DAS MARCHAS PARA TROCAR PINO QUE NÃO ESTAVA ENGATANDO, ARRANCOU PARAFUSO DO ESCAPAMENTO E REAPERTOU CARTER MOTOR	R$ 65,00	R$ 740,35

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 / 03 /20 18

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:					Construção Civil	
14.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...		0,00 %	000014000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Dedução/ Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 740,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 740,35	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 740,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **266** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3QIRV890Y**.

Data CPF/RG Assinatura

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:22:02
694906949          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:        106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                740,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            185-6
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.154.7BF.E2E.90B.9BE
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01131

DATA: 06/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **740,35**
(setecentos e quarenta reais e trinta e cinco centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 740,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1131	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 740,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 740,35
TOTAL					R$ 740,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 740,35

Despesa Líquida: . . . . **R$ 740,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	740,35
TOTAL. . .			R$ 740,35

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________ Nome:________
CGC/CPF:________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
1132

NOTA DE EMPENHO Nº **1132**	FICHA: 132	DATA: 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000002/18 PREGÃO PRESENCIAL 0002/18		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

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**	**1.230,80**

CODIGO	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
200.000,00	74.553,23	1.230,80	124.215,97

VALOR A SER PAGO R$ **1.230,80**

um mil, duzentos e trinta reais e oitenta centavos ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6943
C/C: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
267
Código de Verificação de Autenticidade
KMLVQR2XY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2018 às 08:01:59
Chave de Acesso
49359NV8YUTQ8QY909K13K2SGTAPU0E3

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.jeriquara.sp.gov.br:8080/lissweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/03/2018

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
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP	31347000	

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/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
14,48	HR	AMBULANCIA MONTANA CMW8903 - ARRANCOU RODAS TRAZEIRA RITOU MOLINHA DO PATINS, TIROU HOMOCINÉTICA DO LADO PARA TROCAR TRAVA, FEZ SOCORRO NA RUAPARA FAZER FUNCIONAR, LEVOU PARA OFICINA, PARA ARRANCAR TANQUE E TROCAR BOIA, TROCOU PARAFUSO QUE SEGURA PIVO.	R$ 85,00	R$ 1.230,80

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 / 03 / 2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.230,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.230,80	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.230,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **267** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KMLVQR2XY**.

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

13/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:22:02
694906949 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 1.230,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.8E8.D90.CC9.31C.113

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01132

DATA: 06/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.230,80**
(um mil, duzentos e trinta reais e oitenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.230,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1132	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 1.230,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.230,80
TOTAL					R$ 1.230,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.230,80

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.230,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	1.230,80
TOTAL. . .			R$ 1.230,80

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1153

NOTA DE EMPENHO Nº **1153**	FICHA: 130	DATA: 07/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000003/18	PREGÃO PRESENCIAL	0003/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 06.030.129/0001-27 — 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** **649,98**

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
570.000,00	119.917,34	649,98	449.432,68

VALOR A SER PAGO R$ **649,98**

seiscentos e quarenta e nove reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 97-3

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME.
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00446/18	07/03/2018	07/03/2018

Fornecedor: MARCOS EURICO SCHERMA-ME COD: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº: CNPJ: 05.039.129/0001-27
14450-000/Jeriquara-SP.

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	65,325	9,95	MANUT DA ADMINISTR.	
TOTAL PEDIDO						649,98

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.624 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCOS EURICO SCHERMA-ME

RUA MERCIDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA, 631 - - CENTRO,
Jeriquara, SP - CEP: 14450000 - Fone/Fax: 31341330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.624
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0305 0391 2900 0127 5500 1000 0016 2410 0015 0006

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	135180155917403 - 07/03/2018 12:09

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	07/03/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		07/03/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		12:07

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	649,98

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	649,98

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
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0102	5102	KG	65,3250	9,9500	649,98					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. 07 / 03 / 2018
Em ____

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
PP 003/2018 PROCESSO 003/2018 ATA 903.1/18	

```
13/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:22:02
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                 13/03/2018
NR. DOCUMENTO               666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                                649,98
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:             97-3
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.A75.1C6.043.5BA.0BA
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01135

DATA: 07/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
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 **649,98**
(seiscentos e quarenta e nove reais e noventa e oito centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 649,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1153 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 649,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 649,98
TOTAL					R$ 649,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 649,98

Despesa Líquida: . . . . **R$ 649,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	649,98
TOTAL. . .			R$ 649,98

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: Nome: CGC/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1128

NOTA DE EMPENHO Nº 1128	FICHA: 132	DATA: 06/03/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO 000002/18	PREGÃO PRESENCIAL	0002/18	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/03/2018

NOME: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA ME — 07.148.221/0001-50 — CÓDIGO: 1035

ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391 — JERIQUARA

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** **450,50**

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
200.000,00	72.991,78	450,50	126.557,72

VALOR A SER PAGO R$ **450,50**

quatrocentos e cinquenta reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 06/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	110121-6	transf	

B: 001
A: 6943
Clc: 185-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
263

Código de Verificação de Autenticidade
3M7WWZ3HM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2018 às 16:37:11

Chave de Acesso
4931V30H1O0N8EKNB5VKI5GE6MYZ74Z1

Para certificação de autenticidade acesse http://portal.jeriquara.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	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/03/2018

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	3 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.148.221/0001-50		0001-06/05	0001-06/05	MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R Manoel Alves Costa, 391		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450000	JERIQUARA-SP	3134-7000	

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/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
5,33	HR	AMBULANCIA PL F3540 - TROCOU OLEO MOTOR E SOPROU FILTRO DE AR, REGULOU RODAS E REGULOU FREIO DE MÃO, TROCOU ABRAÇADEIRA, TROCOU MANGUEIRA DE AGUA E TROCOU PASTILHAS DE FREIO.	R$ 85,00	R$ 450,50

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 07/03/2018

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	000014000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 450,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,50	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 450,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **263** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3M7WWZ3HM**.

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

13/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:22:02
694906949 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2018
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 450,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7D7.D11.B1F.0FA.AE0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01128

DATA: 06/03/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA M CNPJ: 07.148.221/0001-50 Cod: 1035
Endereço: RUA MANOEL ALVES COSTA, 391
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **450,50**
(quatrocentos e cinquenta reais e cinquenta centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 450,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1128 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 450,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,50
TOTAL					R$ 450,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,50

Despesa Líquida: . . . . **R$ 450,50**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	450,50
TOTAL. . .			R$ 450,50

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________ CGC/CPF:__________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

668

NOTA DE EMPENHO Nº 668	FICHA 130	DATA 08/02/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000034/17	PREGÃO PRESENCIAL	0030/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/03/2018

NOME DROGA SOL LTDA EPP — 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**	**5.870,64**

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
570.000,00	54.514,31	5.870,64	509.615,05

VALOR A SER PAGO R$ 5.870,64

cinco mil, oitocentos e setenta reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 13/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 3210
C/C: 28955-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/02/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00286/18	08/02/2018	09/02/2018

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP 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
009.712.001	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	UN	4	134,70	MANUT DA ADMINISTR	
009.001.751	ENTEROGERMINA 2 BCFU/5MLX10FR	UN	8	31,90	MANUT DA ADMINISTR	
09.001.938	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	UN	6	114,40	MANUT DA ADMINISTR	
009.378.001	FORFIG 200MG 20CPR	UN	5	77,80	MANUT DA ADMINISTR	
009.564.001	VESICARE 5MG CX 30 COMP. REV	UN	5	133,20	MANUT DA ADMINISTR	
009.045.007	XARELTO 15MG CX28 COMP	UN	5	222,04	MANUT DA ADMINISTR	
009.045.006	XARELTO 20MG CX 28 COMP	UN	7	222,04	MANUT DA ADMINISTR	
615.002.419	NASONEX 0,05% SPRAY 60 DOSES	FRASC	3	41,00	MANUT DA ADMINISTR	
009.010.002	LIPANON 250MG 30 CAPS RETARD	UN	2	75,60	MANUT DA ADMINISTR	
009.171.007	HEXOMEDINE 1+0,5MG COLUT FR SPRAY X50ML	UN	2	39,58	MANUT DA ADMINISTR	
009.124.005	ALLEGRA 6MG SUS ORAL FR 60ML+SER DOS INF	UN	6	52,90	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						5.870,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Emissão: 09/02/2018 **Total:** 5.870,64

NF-e
Nº: 000.000.984

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | **SÉRIE:** 1

DROGA SOL LTDA EPP

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: 000.000.984

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		135180094824490	09/02/2018 10:03:0

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e. Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35180215386761000109550010000009841591124624

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	09/02/2018
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	09/02/2018
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:37

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	5.870,64

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	5.870,64

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				53,00	53,00

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
36249	FORXIGA 10mg cx 30 comp	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	134,70000	538,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27754	ENTEROGERMINA 2 bcfu/5ml x 10 fr	21069030	0500	5.405	UN	8,0000	31,90000	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8702	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	114,40000	686,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25054	FORFIG 200mg cx 20 cap	30049069	0500	5.405	UN	5,0000	77,80000	389,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26097	VESICARE 5mg cx 30 comp rev	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	133,20000	666,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34367	XARELTO 15mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	222,04000	1.110,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28725	XARELTO 20mg cx 28 comp	30049079	0500	5.405	UN	7,0000	222,04000	1.554,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 60 ATOMIZ	30043290	0500	5.405	UN	3,0000	41,00000	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
796	LIPANON 250MG CX 30 CAP	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	75,60000	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6533	HEXOMEDINE 1+0,5MG COLUT FR SPRAY X 50ML	30049039	0500	5.405	UN	2,0000	39,58000	79,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15971	ALLEGRA 6mg sus oral fr 150ml+ser dos inf	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	52,90000	317,40	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.; NFE REFERENTE AO PREGAO 34/2017;;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.;;PADRAOVal Aprox Tributos F=R$766,00(13,05%),E=R$454,56(7,74.)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

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

Em, 09/02/2018



Emissão de comprovantes

13/03/2018 16:22:39

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.22.40
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM JERIQUARA -FUS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:      28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                5.870,64
DEBITO EM: 13/03/2018
================================================
DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB:        8.936.83C.ECB.39D.46E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01126

DATA: 08/02/2018 VENCTO:13/03/2018 PAGTO: 13/03/2018
Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **5.870,64**
(cinco mil, oitocentos e setenta reais e sessenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 5.870,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
668 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.870,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.870,64
TOTAL					R$ 5.870,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.870,64

Despesa Líquida: . . . . **R$ 5.870,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	10612-6	TRANSF	5.870,64
TOTAL. . .			R$ 5.870,64

Despesa paga em 13/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

319

NOTA DE EMPENHO Nº 319	FICHA: 130	DATA: 19/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000009/17	PREGÃO PRESENCIAL	0009/17	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/02/2018

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 PELO FORNECIMENTO DE DIETAS E FORMULAS INFANTIL COMPLETA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**462,00**

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
570.000,00	41.538,37	462,00	527.999,63

VALOR A SER PAGO R$ 462,00

quatrocentos e sessenta e dois reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/01/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 001
A: 3360-X
CIC: 116902-5

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 : 19/01/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00163/18	19/01/2018	23/01/2018

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
009.001.481	APTAMIL 1 LATA 400 GR	UN	30	15,40	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						462,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000304452 SÉRIE 1

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. 000304452
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0104 1067 3000 0122 5500 1000 3044 5210 0921 0197

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	135180051610377 23/01/2018 17:23:16-02:00

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		23/01/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559		CENTRO		14450-000	23/01/2018
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	(16) 3134-1256	SP			17:22:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000304452	22/02/2018	462,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	462,00

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	462,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		DAH7438	SP	15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R IZIOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SAO JOSE DO RIO	SP	647511530118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			15,600	12,000

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
70316	APTAMIL 1 LT 400G (APTAMIL P RE COD.ANVISA: 665770041 VL D.:30/08/2020	19011010	260	5405	UN	30,00	15,4000	462,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	170866	30/04/2019

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135180051610377
******PROCESSO 9/2017 - PREGAO 9/2017 - ORDEM DE FORNECIMENTO 5/2018******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP: 14450000>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 2913-0 / C.C.: 116902-5
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 495524
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.
TOTAL DE ITENS: 001

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 23/01/2018

```
14/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:30:31
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                 14/03/2018
NR. DOCUMENTO               663.360.000.116.902
VALOR TOTAL                              462,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 3360-X          CONTA:        116.902-5
NR. DOCUMENTO               666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:             45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.FF3.181.D0E.746.A60
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01167

DATA: 19/01/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 PELO FORNECIMENTO DE DIETAS E FORMULAS INFANTIL COMPLETA .

Valor **462,00**
(quatrocentos e sessenta e dois reais) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 462,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
319 /	1	OR 020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.30.00	R$ 462,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 462,00
TOTAL					R$ 462,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 462,00

Despesa Líquida: . . . . **R$ 462,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	TRANSF	462,00
TOTAL. . .			R$ 462,00

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________ CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

1445

NOTA DE EMPENHO Nº 1445	FICHA 138	DATA 20/03/2018	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000018/17	PREGÃO PRESENCIAL	0018/17	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 26/03/2018

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 PAPELARIA 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.934,01**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.000,00	4.263,57	1.934,01	15.802,42

VALOR A SER PAGO R$ **1.934,01**

um mil, novecentos e trinta e quatro reais e um centavo **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/03/2018

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

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 26/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	Transf	

B: 001
A: 6964-3
C/C: 197 X

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 : 20/03/2018

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
00510/18	20/03/2018	22/03/2018

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
016.046.001	PAPEL SULFITE A-4	CX.	5	169,00	MANUT DA ADMINISTR	
016.046.048	PAPEL OFICO 2	CX	2	226,98	MANUT DA ADMINISTR	
016.046.296	PAPEL PARDO BOBINA 60CM	BOB	5	44,72	MANUT DA ADMINISTR	
016.000.427	GRAMPO DE AÇO GALVANIZADO 26/6 CX C/5000 GRAMPO	CX	10	3,84	MANUT DA ADMINISTR	
016.000.428	GRAMPO DE AÇO GALVANIZADO 23/8CX C/5000 GRAMPOS	CX	10	15,23	MANUT DA ADMINISTR	
017.011.021	CD-RW 1X-52X 80MIN 700MB PC/MAC SUPERFICIE DE GRA	UN	30	3,26	MANUT DA ADMINISTR	
017.037.001	PENDRIVE 4GB	UN	5	24,59	MANUT DA ADMINISTR	
TOTAL PEDIDO						1.934,01

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.469 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.469
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3518 0306 1301 4600 0138 5500 1000 0004 6910 0028 0138

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		135180195645561 - 22/03/2018 15:42
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	22/03/2018
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/SAIDA**
Jeriquara	1631348700	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.934,01

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	1.934,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
008	PAPEL SULFITE FORMATO A4 CAIXA COM 5000 FOLHAS	48025610	0102	5403	CX	5,0000	169,0000	845,00					
010	PAPEL OFICIO 2 CAIXA COM 5000 FOLHAS	48025610	0102	5403	CX	2,0000	226,9800	453,96					
036	PAPEL PARDO BOBINA 60CM	48043190	0102	5403	BOBINA	5,0000	44,7200	223,60					
120	GRAMPO DE AÇO GALVANIZADO 26/6 CX. C/ 5000 GRAMPOS	83052000	0102	5403	CX	10,0000	3,8400	38,40					
121	GRAMPO DE AÇO GALVANIZADO 23/8 CX. C/ 5000 GRAMPOS	83052000	0102	5403	CX	10,0000	15,2300	152,30					
124	CD-RW 1X-52X 80MIN 700MB	85232911	0102	5403	UN	30,0000	3,2600	97,80					
137	PEN DRIVE USB FLASH 4GB	85235190	0102	5403	UN	5,0000	24,5900	122,95					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCESSO 0../017 Ficha 138	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 22/03/2018

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/03/2018 15:22:50

```
26/03/2018    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:22:40
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                 26/03/2018
NR. DOCUMENTO              666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                             1.934,01
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:            197-X
NR. DOCUMENTO              666.949.000.005.090
================================================
NR.AUTENTICACAO          5.183.0D0.94A.77F.295
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01438

DATA: 20/03/2018 VENCTO:26/03/2018 PAGTO: 26/03/2018
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 **1.934,01**
(um mil, novecentos e trinta e quatro reais e um centavo) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 1.934,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1445	/ 1	OR 020410	10.301.0150.2087.0000	3.3.90.30.00	R$ 1.934,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.934,01
TOTAL					R$ 1.934,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.934,01

Despesa Líquida: . . . . **R$ 1.934,01**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	5090-3	TRANSF	1.934,01
TOTAL. . .			R$ 1.934,01

Despesa paga em 26/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:______________ Nome: ______________
CGC/CPF: ______________

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

760

NOTA DE EMPENHO Nº 760	FICHA 132	DATA: 15/02/2018	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 26/02/2018

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** **87,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	65.728,08	87,72	134.184,20

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 87,72

oitenta e sete reais e setenta e dois centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/02/2018

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 — Eder Luiz Carvalho Gonçalves — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 14/03/18

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	debito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

C.N.P.J 43776517/0001-80

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI	No da Conta	GR	CR	Mes de Referencia
08723635/46	1457087236351	01		JANEIRO/18

End.: R Jonas A Costa, 00599 — **Folha 1 de 1**
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia — **Codigo do Cliente** 0000003256
Cod. Sabesp: 06.402.01.05.0150.000.000.002.A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub — **Tipo de Ligacao:** Agua e Esgoto
Tipo de Faturamento: Comum — **Hidrometro:** Y14F453399

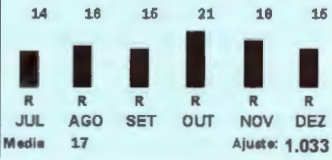
Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	15/12/17	245
Leitura Anterior	14/11/17	235
Proxima Leitura	15/01/18	

Consumo m3: 10

Periodo de Consumo: 31 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua



Media 17 — Ajuste: 1.033

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	48,50	48,50	38,78	38,78
11 A 20		5,74		4,56	
21 A 30		9,27		7,42	
31 A [illegible]		9,27		7,42	
Acin 50		10,89		8,69	
			48,50		38,78

Vl Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)	48,50 x 1.00000000 x 1 =	48,50
Vl Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)	38,78 x 1.00000000 x 1 =	38,78

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 87,28

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	48,50
Esgoto	38,78
Tx Regulacao - TRCF	0,44
Total a Pagar	87,72

Total a Pagar: R$ ********87,72
Vencimento: 10/01/18

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

Ate 08/12/17 nao aceitamos o pagamento de [illegible] contas de meses anteriores.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	87,72	5,76

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 2914/11

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	010
Amostras Realizadas	011	005	011	011	011
Amostras que atendem ao padrao	011	005	011	011	011

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA — Amostras Coletadas em: 10/17

GOVERNO

Emissão de comprovantes

15/03/2018 08:52:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2018 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.52.06
6949306949         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:       106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82630000000-5   87720097145-6
                   72087236351-3   01068218012-9
Data do pagamento                      14/03/2018
Valor Total                                87,72
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  031401
AUTENTICACAO SISBB:        8.2E9.064.D4E.F03.5F0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01155

DATA: 15/02/2018 VENCTO:14/03/2018 PAGTO: 14/03/2018
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 **87,72**
(oitenta e sete reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **R$ 87,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
760 / 1	OR	020410	10.301.0150.2085.0000	3.3.90.39.00	R$ 87,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,72
TOTAL					R$ 87,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,72

Despesa Líquida: . . . . **R$ 87,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	106121-6	DEBITO	87,72
TOTAL. . .			R$ 87,72

Despesa paga em 14/03/2018 Com os recursos acima discriminados

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome:__________
CGC/CPF:__________