

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

EMPENHOS PAGOS DE 01/12/2015 A 31/12/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
05940 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	14/12/2015			-103,32
05913 \0000	DA	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	18/12/2015			-20,00
05040 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	18/12/2015			-278,75
06468 \0000	DA	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	28/12/2015			-178,54
06185 \0000	DA	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	30/12/2015			-1.791,95
05488 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	08/12/2015	05147		810,14
05489 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	08/12/2015	05146		124,80
05490 \0001	OR	SD	MULTIPLA COMERCIO DE PRODUT	3.3.90.30.07	0.01.00	08/12/2015	05145		79,35
05513 \0001	OR	SD	GALVANI COMERCIO DE LUBRIFIC/	3.3.90.30.39	0.01.00	31/12/2015	05567		75,00
05515 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	08/12/2015	05148		125,80
05670 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	31/12/2015	05632		156,92
05682 \0001	OR	SD	BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HO:	3.3.90.30.07	0.01.00	10/12/2015	05307		688,14
05683 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	08/12/2015	05199		157,90
05684 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL/	3.3.90.30.35	0.01.00	31/12/2015	05564		233,70
05688 \0002	OR	SD	CARLOS CESAR AZEVEDO LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	10/12/2015	05237		325,00
05716 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	08/12/2015	05152		131,58
05731 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	08/12/2015	05153		1.022,08
05818 \0001	OR	SD	AURO JOSE SIMOES-ME	3.3.90.39.19	0.01.00	08/12/2015	05150		440,00
05834 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	08/12/2015	05149		977,60
05835 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	08/12/2015	05200		180,00
05836 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	18/12/2015	05437		4.982,87
05837 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	18/12/2015	05438		800,00
05839 \0001	OR	SD	R.J CINTRA FRANCA ME	3.3.90.30.09	0.01.00	04/12/2015	05130		189,60
05843 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L'	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		33,00
05844 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L'	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		29,00
05845 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	08/12/2015	05198		295,89
05847 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.01.00	10/12/2015	05306		385,90
05872 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05565		249,50
05873 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	18/12/2015	05439		3.307,10
05891 \0001	OR	SD	PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	31/12/2015	05576		438,40
05900 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.05	0.01.00	31/12/2015	05560		600,00
05901 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.05	0.01.00	31/12/2015	05559		209,00
05935 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	02/12/2015	05084		342,54
05939 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	02/12/2015	05085		318,10
05941 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	02/12/2015	05086		1.086,26
05945 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	02/12/2015	05087		260,65
05955 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	02/12/2015	05088		495,02
05957 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	02/12/2015	05089		222,42
05963 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	02/12/2015	05090		1.048,92
05966 \0001	OR	SD	AUTO POSTO JERIQUARA LTDA	3.3.90.30.01	0.01.00	02/12/2015	05091		803,12
05973 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05575		314,31
05976 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	18/12/2015	05440		610,90
05990 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05619		120,50
05991 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05619		133,16
05992 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05578		124,80
05993 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05575		110,00
05994 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05618		122,40
05995 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05618		140,88
05996 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L'	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		208,32
06001 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	08/12/2015	05201		131,04
06002 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	08/12/2015	05202		60,75
06012 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	08/12/2015	05156		52,57
06019 \0001	OR	SD	REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S	3.3.90.30.01	0.01.00		05151		7.120,40

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						08/12/2015			
06030 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	31/12/2015	05617		11,60
06032 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	08/12/2015	05155		17,39
06035 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	04/12/2015	05124		150,00
06036 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	04/12/2015	05124		650,00
06053 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	01/12/2015	05073		360,00
06058 \0001	OR	SD	COMERCIO DE PAPEIS PRISSCILA	3.3.90.30.16	0.01.00	31/12/2015	05577		113,69
06075 \0001	OR	SD	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS M	3.3.90.39.50	0.01.00	08/12/2015	04970		350,00
06077 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	02/12/2015	05100		630,18
06078 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	02/12/2015	05101		350,19
06079 \0001	OR	SD	MARCOS ANTONIO SOARES MECA	3.3.90.39.19	0.01.00	02/12/2015	05102		600,21
06085 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL	3.3.90.30.35	0.01.00	31/12/2015	05571		116,00
06089 \0001	OR	SD	CLESTON DONIZETE LOPES	3.3.90.39.05	0.01.00	02/12/2015	05083		2.000,00
6095 \0001	OR	SD	WILFREDO MENDES ALVES	3.3.90.39.19	0.05.13	01/12/2015	05072		1.900,00
06135 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	10/12/2015	05210		23.320,04
06190 \0001	OR	SD	GRAFICA E EDITORA MODELO DE	3.3.90.39.16	0.01.00	31/12/2015	05570		490,00
06198 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	31/12/2015	05620		74,59
06208 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	31/12/2015	05620		222,79
06226 \0001	OR	SD	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05575		535,70
06232 \0001	OR	SD	CIRURGICA UNIAO LTDA	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05562		83,50
06234 \0001	OR	SD	RECOVER-COMUNIDADE TERAPEL	3.3.90.39.99	0.01.00	16/12/2015	05395		500,00
06235 \0001	OR	SD	YADIRA GONZALEZ DELGADO	3.3.90.36.99	0.01.00	01/12/2015	05076		1.200,00
06236 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	01/12/2015	05069		4.178,51
06237 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	01/12/2015	05070		1.291,23
06243 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	10/12/2015	05277		60,00
06246 \0001	AD	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	01/12/2015	05080		80,00
06257 \0001	AD	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	10/12/2015	05308		120,00
06262 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	31/12/2015	05620		74,59
06271 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		208,32
06272 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		208,32
06273 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		19,00
06274 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		168,00
275 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		458,17
06276 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		113,04
06277 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		336,00
06278 \0001	OR	SD	AGLON COMERCIO E REPRESENT/	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05561		146,25
06281 \0001	OR	SD	ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME	3.3.90.30.39	0.01.00	31/12/2015	05572		493,73
06286 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	31/12/2015	05616		98,94
06312 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.41	0.01.00	31/12/2015	05563		660,00
06318 \0001	OR	SD	MULTIPLA COMERCIO DE PRODUT	3.3.90.30.22	0.01.00	31/12/2015	05568		116,45
06319 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05578		354,60
06320 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05578		351,20
06341 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05618		33,35
06343 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	30/12/2015	05533		1.036,85
06349 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05579		569,58
06351 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05579		486,64
06355 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05618		46,07
06356 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.35	0.01.00	31/12/2015	05618		194,17
06394 \0001	OR	SD	ALMEIDA & ALMEIDA COMUNICAÇ/	3.3.90.30.99	0.01.00	18/12/2015	05431		670,00
06398 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.05.13	09/12/2015	05223		204,74
06399 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.35	0.01.00	31/12/2015	05619		251,85
06400 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05619		468,00
06401 \0001	OR	SD	YADIRA GONZALEZ DELGADO	3.3.90.36.99	0.01.00		05207		1.200,00

EMPENHOS PAGOS DE 01/12/2015 A 31/12/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						08/12/2015			
06414 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	11/12/2015	05331		100,06
06415 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	11/12/2015	05332		447,71
06421 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	11/12/2015	05333		251,88
06429 \0001	AD	SD	VALDIR APARECIDO AURELIO	3.3.90.14.14	0.01.00	10/12/2015	05309		65,00
06433 \0001	OR	SD	REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA S	3.3.90.30.01	0.01.00	31/12/2015	05631		6.287,85
06452 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.05.13	16/12/2015	05383		70,44
06453 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05619		343,90
06454 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05619		273,00
06463 \0001	OR	SD	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	3.3.90.30.35	0.01.00	31/12/2015	05573		556,39
06464 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.16	0.01.00	31/12/2015	05615		77,17
06465 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	31/12/2015	05574		82,52
06468 \0001	AD	SD	JAIME APARECIDO DE ALMEIDA	3.3.90.14.14	0.01.00	10/12/2015	05313		350,00
6471 \0001	OR	SD	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	31/12/2015	05604		253,50
06476 \0001	OR	SD	GRAFICA E EDITORA MODELO DE I	3.3.90.39.63	0.01.00	11/12/2015	05334		680,00
06490 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.43	0.01.00	15/12/2015	05356		82.942,50
06491 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00	18/12/2015	05420		22.305,72
06492 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.43	0.05.13	15/12/2015	05357		13.204,92
06493 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.43	0.05.13	15/12/2015	05358		10.070,79
06546 \0001	OR	SD	PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	31/12/2015	05576		278,02
06547 \0001	OR	SD	BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HO	3.3.90.30.07	0.01.00	31/12/2015	05569		458,76
06548 \0001	OR	SD	AGLON COMERCIO E REPRESENTA	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05561		81,60
06549 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		489,68
06556 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT LT	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05580		89,80
06558 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	16/12/2015	05401		109,96
06559 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	16/12/2015	05401		109,96
06560 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	16/12/2015	05401		109,96
06567 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	16/12/2015	05401		731,70
06568 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	16/12/2015	05401		109,96
06575 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05566		450,00
06593 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.22	0.05.13	16/12/2015	05405		2.197,00
06607 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	31/12/2015	05617		19,77
6635 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/12/2015	05484		74.247,38
06636 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	30/12/2015	05484		394,00
06637 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/12/2015	05484		6.534,45
06638 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	30/12/2015	05484		1.348,88
06640 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/12/2015	05490		4.511,60
06641 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/12/2015	05485		15.158,66
06642 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/12/2015	05485		632,11
06643 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/12/2015	05486		9.355,54
06644 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/12/2015	05486		715,25
06645 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	30/12/2015	05486		692,90
06698 \0001	OR	SD	EMBRATEL	3.3.90.39.58	0.01.00	31/12/2015	05617		18,62
06709 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	30/12/2015	05524		168,58
06710 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05619		218,91
06711 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05619		220,48
06715 \0001	AD	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	30/12/2015	05521		40,00
06716 \0001	AD	SD	ALTAIR ELIAS DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	30/12/2015	05522		210,00
06721 \0001	OR	SD	CLESTON DONIZETE LOPES	3.3.90.39.99	0.01.00	30/12/2015	05528		2.000,00
06729 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.05.13	30/12/2015	05531		2.495,21
06730 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.05.13	30/12/2015	05530		1.150,25
06732 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.05.13	30/12/2015	05529		2.850,00
06736 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00		05542		4.178,51

EMPENHOS PAGOS DE 01/12/2015 A 31/12/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						31/12/2015			
06737 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	31/12/2015	05541		1.291,23
06742 \0001	OR	SD	MIRASSOL MED. COMERCIO DE ME	3.3.90.30.09	0.01.00	31/12/2015	05633		68,93
06763 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	30/12/2015	05550		196,25
06782 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	31/12/2015	05637		70,65
TOTAL GERAL									**349.244,16**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5872

NOTA DE EMPENHO Nº 5872	FICHA: 123	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**249,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
530.000,00	522.121,67	249,50	7.628,83

VALOR A SER PAGO R$ **249,50**

duzentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306.121.6	854114	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME Michell de Castro Carvalho
CNPJ/CPF 051.648.536-98

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02026/15	05/11/2015	06/11/2015

Fornecedor CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.553.001	HEPARINA SOD.5000 UI/0 25ML 25 AMP	CX	1	249,50	MANUT DA ADMINISTR	249,50
TOTAL PEDIDO						249,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)	EMISSÃO 06/11/15	NF-e N°: 000.020.075 SÉRIE: 1

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.020.075
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 1108 7912 4800 0120 5500 1000 0200 7519 0564 5777

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135150691873836 Data: 06/11/15 Hora: 10:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	06/11/15
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559, 16.992235700 CEL DO ISMAE			CENTRO	14450-000	06/11/15
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	10:38

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
20075-01/01	06/12/15	249,50

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	249,50

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	249,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente, 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍC ICMS	ALÍC IPI
01195	HEPARINA SOD 5000 UI/0.25ML 25 AMP(HEMOFOL)CRI Lote: 14096572	30049099	0500	5405	CXA	1	249.5000	249,50	63,50			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

Tributos aprox: R$ 33,56 (13,45%) Fed; 29,94 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (5oi7eW)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP
BOLETO BANCARIO, COMPRA DIRETA
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionário: MICHELL

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 06/11/2015

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Comprovante de Entrega

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Data do Processamento	Número do Documento	Espécie Moeda	Agência / Código do Beneficiário
06/11/2015	20075-01/01	R$	304287000000153-7

Nosso Número: 9200007412-0

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Valor do Documento: 249,50

Vencimento: 06/12/2015

Data | Assinatura

CAIXA | **104-0**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 06/12/2015

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/11/2015	20075-01/01	DM	S	06/11/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Nosso Número: 9200007412-0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,82 e multa de R$ 4,99

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(=) Valor do Documento: 249,50

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - 16.992235700 CEL DO ISMAE - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

00388

Sacador/Avalista

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | 10499.20000 07412.304284 70000.001530 5 66340000024950

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 06/12/2015

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/11/2015	20075-01/01	DM	S	06/11/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Nosso Número: 9200007412-0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,82 e multa de R$ 4,99

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

(=) Valor do Documento: 249,50

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - 16.992235700 CEL DO ISMAE - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

00388

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



A: 06/11/15 **ORÇAMENTO NÚMERO:**1318 **Pagina:** 1 / 1

ente: 00388 -PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA **CNPJ:** 45.353.315/0001-50 **IE:** ISENTO
tasia: JERIQUARA GABINETE PREFEITO
ereço: Rua JONAS ALVES COSTA, 559 **Bairro:** CENTRO **CEP:** 14450-000
ade: JERIQUARA **UF:** SP **Fone:** 3134-1205 **Email:** olienerecieri@hotmail.com; controle
cionário: MICHELL **Quantidade:**
: ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA **Endereço de Entrega:** Rua JONAS ALVES COSTA, 559

IGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	VALIDADE	UND	QTDE	VL.UNITÁRIO	VALOR TOTAL
95	HEPARINA SOD 5000 UI/0,25ML 25 AMP(HEMOFOL)CRI	14096572	30/09/16	CXA	1	249,5000	249,50

1 Ampola 9,98 x 25 Ampolas 249,50.

TAL ODUTOS: R$ 249,50 **TOTAL FRETE:** R$ 0,00 **DESCONTO:** R$ 0,00 **TOTAL:** R$ 249,50

ıcimento: 04/12/15 R$ 249,50

NOME

ASSINATURA

Empresa: POCOS - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: POCOS DE CALDAS **Estado:** MG
End: RUA DA SAUDADE N° 45
Fone: (35) 3721 - 3913
Cep: 37701 - 331
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 30279

quarta-feira, 2 de setembro de 2015

Dados do Cliente :

Empresa: 5888 - PREF MUN DE JERIQUARA
End: RUA JONAS ALVES COSTA,559 Nº 0
Cep: 14450 - 000

Cidade: JERIQUARA - Estado: SP
Fone: (16) 313 - 1256

Fax:
Cnpj: 45.353.315/0001-50

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Item	Cód	Descrição	Marca	UN	Embalagem	Qtd	Pr. Unit.	Pr. Emb.	Pr.Total
1	023802	HEMOFOL 5000UI/ML CX C/25F-A X 5ML	CRISTALIA	FA	FRASCO AMPO	1	18,7497	18,7497	18,7497
Principio ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/ML	**Reg. MS :** 1029803710015						

Total Orçamento: **18,75**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

COMPRA DIRETA

item	QT	UN	Descrição	PREÇO UN	VALOR TOTAL
01	**25**	AP	heparina sodica 5000ui 5ML	Não	Cotamos

Franca; 02 de Setembro de 2015

Eleonice – Lumar
16 3721 1102
E mail/skype : pedidos@lumarfranca.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05565

DATA: 05/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **249,50**
(duzentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6281

NOTA DE EMPENHO Nº **6281**	FICHA: 123	DATA: 02/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

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** **493,73**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
555.000,00	549.161,51	493,73	5.344,76

VALOR A SER PAGO R$ **493,73**

quatrocentos e noventa e três reais e setenta e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854122	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02183/15	02/12/2015	02/12/2015

Fornecedor ABC COM DE PC E ACES LTDA-ME
Endereço: Av Dr Soares de Oliveira, 1217 Nº: COD: 64
ITUVERAVA CNPJ: 74.435.777/0001-15

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.014.004	PASTILHA FREIO	UN.	1	157,89	AMBULANCIA DUCATO	113,57
039.044.105	PARAFUSO UNIVERSAL	PC	8	3,51	AMBULANCIA DUCATO	28,08
.014.041	PASTILHA FREIO TRASEIRO	PC	1	122,81	AMBULANCIA DUCATO	122,81
039.014.041	PASTILHA FREIO TRASEIRO	PC	1	112,28	AMBULANCIA DUCATO	112,28
039.000.694	CABO CHUPETA PARA BATERIA	PC	1	60,40	AMBULANCIA DUCATO	60,40
001.001.018	ADITIVO RADIADOR	PC	1	35,09	AMBULANCIA DUCATO	35,09
001.001.019	ADITIVO COMBUSTIVEL FLEX	PC	1	21,50	AMBULANCIA DUCATO	21,50
TOTAL PEDIDO						493,73

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

000.004.195
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1274 4357 7700 0115 5500 1000 0041 9518 5700 7440

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150754881534 02/12/2015 14:57:5*

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	02/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOANAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	02/12/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		13:57:46

FATURA / DUPLICATA

4195-A 01/01/2016 493,73

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	538,05

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	44,32	0,00	0,00	493,73

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
033006	PASTILHA FREIO DUCATO/BOXER/JUMPER T	87083019	0500	5405	PC	1	157,89	157,89	0,00	0,00	0
021184	PARAFUSO UNIVERSAL	87089990	0500	5405	PC	8	3,51	28,08	0,00	0,00	0
049476	PASTILHA FREIO TRAS. DUCATO-SYLT152	87083090	0500	5405	PC	1	122,81	122,81	0,00	0,00	0
033678	PASTILHA FREIO TRASEIRA DUCATO 01	87083090	0500	5405	PC	1	112,28	112,28	0,00	0,00	0
045670	CABO CHUPETA P/ BATERIA	87082999	0500	5405	PC	1	60,40	60,40	0,00	0,00	0
033419	ADITIVO RADIADOR VERMELHO	38119090	0500	5405	PC	1	35,09	35,09	0,00	0,00	0
008278	ADITIVO COMBUSTIVEL FLEX	38119090	0500	5405	PC	1	21,50	21,50	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/PIS	

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

OpenNFe - NF-e Open Source - www.opennfe.com.br

Canhoto do DANFE

RECEBEMOS DE ABC COM DE PECAS E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 02/12/2015 VALOR TOTAL 493,73 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R JOANAS ALVES COSTA, CENTRO, 559 JERIQUARA-SP	NF-e 000.004.195
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recibo do Sacado

Cedente					Agência/Código Cedente	Vencimento
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - ME CNPJ: 74435777000115					0927.870.00000224-2	10/12/2015
Sacado					Número do Documento	Nosso Número
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970 - Nº: 0					900040469-A	800000000006249-0
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$			493,73			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

CAIXA | 104-0 | 10490.02247 09278.700001 00000.062497 1 66380000049373

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento
						10/12/2015
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - ME CNPJ: 74.435.777/0001-15						0927.870.00000224-2
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2015	900040469-A		DM	N	03/12/2015	800000000006249-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	SR	R$				493,73
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Juros de R$0,80 ao Dia						(-) Outras Deduções/Abatimento
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970 - Nº: 0						CNPJ: 45.353.315/0001-50
R JOANAS ALVES COSTA, 559 CENTRO JERIQUARA SP 14450-000						
Sacador/Avalista						Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:07:28
694917694 0077
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: ABC COM DE PECAS E ACESSO
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 3.782-6

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.077
VALOR CHEQUE	493,73
VALOR TOTAL	493,73

NR.AUTENTICACAO B.4F2.32A.439.235.DE0
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Recibo do Sacado

Cedente					Agência/Código Cedente	Vencimento
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - ME CNPJ: 74435777000115					**0927.870.00000224-2**	**10/12/2015**
Sacado					Número do Documento	Nosso Número
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970 - Nº: 0					**900040469-A**	**800000000006249-0**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$			**493,73**			

NE 6281

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

CAIXA **104-0** 10490.02247 09278.700001 00000.062497 1 66380000049373

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**					Vencimento
					10/12/2015
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ABC COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - ME CNPJ: 74.435.777/0001-15					**0927.870.00000224-2**
Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2015	**900040469-A**	**DM**	**N**	**03/12/2015**	**800000000006249-0**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	SR	**R$**			**493,73**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Juros de R$0,80 ao Dia					(-) Outras Deduções/Abatimento
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 1970 - Nº: 0**					
R JOANAS ALVES COSTA, 559 CENTRO JERIQUARA SP 14450-000					**CNPJ: 45.353.315/0001-50**
Sacador/Avalista					**Código de Baixa**

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05572

DATA: 02/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 **493,73**
(quatrocentos e noventa e três reais e setenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5688 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	124	08/12/2015	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA		10/12/2015

NOME: CARLOS CESAR AZEVEDO LIMA — 434.286.008-27 — CÓDIGO: 3618
ENDEREÇO: R SALUSTIANO MANOEL DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**325,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
925,00	325,00	325,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **325,00**

trezentos e vinte e cinco reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854103	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Carlos Cesar Azevedo Lima
CNPJ/CPF: 434.286.008-27

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, ESTADO DE SÃO PAULO

Recibo de pagamento referente ao mês de Novembro 2015

Declaro que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara, a importância individual de cada estagiário, conforme convênio com CIEE a titulo de remuneração do valor da Bolsa Auxilio correspondente ao mês de Novembro/2015, conforme abaixo relacionado que sendo o expresso verdade firmo o presente e dou fé.

Nome	*RG nº*	*CPF nº*	*Curso*	*Bolsa Auxilio (remuneração)*
Ana Paula Ribeiro	*44.522.763-1*	*359.971.488-66*	*Superior*	*R$ 325,00*
Elza Cecilia N. R. de Lima	*45.775.571-4*	*362.447.138-42*	*Superior*	*R$ 325,00*
Danila Alves de Oliveira	*45.417.927-3*	*438.988.138-86*	*Superior*	*R$ 22,00*
Geovana Cristina de Matos	*44.925.428-8*	*426.339.988-95*	*Superior*	*R$ 325,00*
Carlos Cesar Azevedo Lima	*45.265.573-0*	*434.286.008-27*	*Medio*	*R$ 325,00*

Prefeitura Municipal de Jeriquara , 08 de Dezembro de 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05237

DATA: 08/12/2015 VENCTO:10/12/2015 PAGTO: 10/12/2015

Credor..: CARLOS CESAR AZEVEDO LIMA CNPJ: 434.286.008-27 Cod: 3618
Endereço: R SALUSTIANO MANOEL DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO CIEE.

Valor **325,00**
(trezentos e vinte e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5488

NOTA DE EMPENHO Nº 5488	FICHA: 123	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

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** **810,14**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	496.045,39	810,14	3.144,47

VALOR A SER PAGO R$ **810,14**

oitocentos e dez reais e quatorze centavos ********** ********** **********

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01925/15	16/10/2015	19/10/2015

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.705	ALOPURINOL 300MG EV. 10CP	EV.	50	1,30	MANUT DA ADMINISTR.	65,00
615.002.069	BETAISTINA 24MG 30COMP	CX	6	10,20	MANUT DA ADMINISTR.	61,20
009.560.001	CLAUDIC 50MG C/30 COMP	CX	15	7,00	MANUT DA ADMINISTR.	105,00
615.002.223	DILTIAZEM 30MG 50COMP	CX	4	5,50	MANUT DA ADMINISTR.	22,00
009.434.002	MIRTAZAPINA 30MG C/10 COMP	CX	12	9,50	MANUT DA ADMINISTR.	114,00
009.337.002	POLICRESULENO+CINCHOCAINA 50+10MG/G POM 30G	TB	6	10,99	MANUT DA ADMINISTR.	65,94
009.212.005	SELOZOK 50MG C/60 COMP	CX	5	75,40	MANUT DA ADMINISTR.	377,00
TOTAL PEDIDO						810,14

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 19/10/2015 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 810,14

NF-e
Nº: 23899 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

Fragnari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23.899
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1014.2714.7400.0182.5500.0000.0238.9910.1877.7005

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
135150650034414 - 19/10/2015 17:02:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	19/10/2015
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	19/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO		16:45:15

FATURA/DUPLICATAS
18/11/2015 - 810,14

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
810,14	145,83	0,00	0,00	810,14

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	810,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

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
167 30049069	ALOPURINOL 300MG BLT C/10 COMP Princípio Ativo: ALOPURINOL Lote: 14J72Q - 27/10/16 Qtde: 50.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	50,0000	1,3000	0,0000 0,0000 %	65,00	65,00	11,70 0,00	0,00	18,00	0,00
3280 30049069	BETAISTINA 24MG C/30 COMP Princípio Ativo: BETAISTINA Lote: 404924 - 31/07/17 Qtde: 6.00 PMC: 23.61 Numero da FCI: 26809C1E-97A9-43DA-8D53-D39F58238A4B	000 5102	CX	6,0000	10,2000	0,0000 0,0000 %	61,20	61,20	11,02 0,00	0,00	18,00	0,00
3382 30049069	CLAUDIC 50MG C/30 COMP Princípio Ativo: CILOSTAZOL Lote: 4090557 - 30/09/16 Qtde: 15.00 PMC: 31.13	000 5102	CX	15,0000	7,0000	0,0000 0,0000 %	105,00	105,00	18,90 0,00	0,00	18,00	0,00
319 06029029	(+) DILTIAZEM 30MG C/50 COMP Princípio Ativo: DILTIAZEM Lote: 644520 - 09/05/16 Qtde: 4.00 PMC: 13.06	000 5102	CX	4,0000	5,5000	0,0000 0,0000 %	22,00	22,00	3,96 0,00	0,00	18,00	0,00
948 30049069	(+) MIRTAZAPINA 30MG C/10 COMP Princípio Ativo: MIRTAZAPINA Lote: mp3014012c - 31/05/16 Qtde: 12.00 PMC: 46.17 Lista: C1	000 5102	CX	12,0000	9,5000	0,0000 0,0000 %	114,00	114,00	20,52 0,00	0,00	18,00	0,00
1626 30049069	(-) POLICRESULENO+CINCHOCAINA 50+10MG/G POM 30G Princípio Ativo: POLICRESULENO+CINCHOCAINA Lote: 15030534 - 28/02/17 Qtde: 6.00 PMC: 26.52 Numero da FCI: 2CE50729-AF9D-44D3-A2F6-F6599FFA3C7B	000 5102	TB	6,0000	10,9900	0,0000 0,0000 %	65,94	65,94	11,87 0,00	0,00	18,00	0,00
2486 30049039	(+) SELOZOK 50MG C/60 COMP Princípio Ativo: METOPROLOL SUCCINATO Lote: 37413 - 30/09/17 Qtde: 5.00 PMC: 82.78 Numero da FCI: 6C3A08C9-5592-45C9-840B-29337258E89C	000 5102	CX	5,0000	75,4000	0,0000 0,0000 %	377,00	377,00	67,86 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	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORN 431/2015/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 19 / 10 / 2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:28:09
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 08/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 810,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.B05.F32.16C.405.102

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05147

DATA: 16/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **810,14**
(oitocentos e dez reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5515

NOTA DE EMPENHO Nº **5515**	FICHA: 123	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL 0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/11/2015

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **125,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	498.225,69	125,80	1.648,51

VALOR A SER PAGO R$ **125,80**

cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01939/15	20/10/2015	22/10/2015

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.657	APTAMIL 2 400G	UN	10	12,58	MANUT DA ADMINISTR	125,80
	TOTAL PEDIDO					125,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

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. 000212908
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3515 1004 1067 3000 0122 5500 1000 2129 0810 0899 2129

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	135150658944244 22/10/2015 15:37:55-02:00

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	22/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	22/10/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256 / SP		15:38:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000212908	20/11/2015	125,80

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	125,80

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	125,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOVO RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		ENJ7169	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
1	CX			5,200	4,000

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
71027	APTAMIL 2 LT 400G (APTAMIL PRE	19011010	060	5405	UN	10,00	12.5800	125,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	150409	03/11/2016

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135150658944244
******PREGAO 025/2015 - PROCESSO 035/2015 - OF 443/2015 - PREGAO 025/2015******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 1849-X / C.C.: 16902-1
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO - ART.313-A DO RICMS/00 PEDIDO: 268848
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, 22/10/2015

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:28:09
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	08/12/2015
NR. DOCUMENTO	661.849.000.016.902
VALOR TOTAL	125,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1

NR. DOCUMENTO	666.949.000.106.121
IDENTIFICADOR 1:	45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO	4.79C.0B4.CE5.A5D.BF1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05148

DATA: 20/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor **125,80**
(cento e vinte e cinco reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5818

NOTA DE EMPENHO Nº 5818	FICHA: 125	DATA: 29/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/15	PREGÃO PRESENCIAL	0024/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

NOME: AURO JOSE SIMOES-ME — 56.687.619/0001-70 — CÓDIGO: 8
ENDEREÇO: Rua Padre Alonso, 660 — 14450-000/Jeriquara-SP

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**	**440,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	229.278,39	440,00	70.281,61

VALOR A SER PAGO R$ **440,00**

quatrocentos e quarenta reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	transf.	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 215-J

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Auto Elétrica Simões

AURO JOSÉ SIMÕES - ME
Rua Mercidios Rodrigues de Oliveira 660 Vila Rosa Jeriquara-SP
Telefones : (16) 3134-1302 / 9155-8176
CNPJ 56.687.619/0001-70 IE 402 000.605.115 IM 0116-01/93

- Nota Fiscal de Prestação de Serviço -

—Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza—

PS 1 VIA

4 de novembro de 2015 Nº 000619

Nome Prefeitura municipal de Jeriquara

Rua Jacinto Alves 287 n.o S/No

Cidade: Jeriquara UF: SP Fone:

I E CNPJ/CPF 45.352.375/0001-58

Cond. Pagto. Nat. Oper. Prestação Serviços

Qtd	DISCRIMINAÇÃO	P Unit	TOTAL
	Serviço Embreagem STO		120,00
	Serviço Mão de Obra Ducat.		160,00
	Serviço Alinhamento Ducat		160,00
	11 Hora Homem		440,00
	Pregão Farmacia 024/2015		
	Processo 034/2015		

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

Em, 4 / 11 /20

Não Vale Como Recibo TOTAL R$ 440,00

Gráfica Mezadri - R Joana Albino de Camargo 118 F. 3171-1650 Pedregulho-SP CNPJ 01.475.534/0001-37 IE 518.008.736.118 AIDF 005668 05 T 000526 a 000650 25x4 07-2013

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:28:09
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 08/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.215
VALOR TOTAL 440,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO JOSE SIMOES ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 215-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.FB1.B72.009.E09.6E7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05150

DATA: 29/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: AURO JOSE SIMOES-ME CNPJ: 56.687.619/0001-70 Cod: 8
Endereço: Rua Padre Alonso, 660
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **440,00**
(quatrocentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6032

NOTA DE EMPENHO Nº **6032**	FICHA: 125	DATA: 17/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**17,39**

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
300.000,00	232.342,90	17,39	67.639,71

VALOR A SER PAGO R$ **17,39**

dezessete reais e trinta e nove centavos * * *

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Flórida, 1970, Cidade Monções
CEP 04565-001 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

A partir do dia 11/10/2015, todos os celulares nas áreas DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 terão 9 dígitos. Com exceção dos números de rádio Nextel. Será acrescentado o "9" antes do número atual, passando para o seguinte formato: (021 xx) 9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse: **fazum21.com.br**

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
24/11/2015	**R$ 17,39**

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Novembro/2015
data de emissão:	12/11/2015
nº da fatura:	0230488108952
nº da nota fiscal:	000045953
cód. para débito automático:	2224983-3

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 18,21

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	16,95
Juros 00230231336400 - 08/2015	R$	0,13
Multa 00230231336400 - 08/2015	R$	0,31
Total da Conta:	**R$**	**17,39**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631348700	DDD - Plano Basico	8	00:12:24	7,41
1631348700	**Total**	**8**	**00:12:24**	**7,41**
1631347117	DDD - Plano Basico	16	00:36:13	9,54
1631347117	**Total**	**16**	**00:36:13**	**9,54**
	Total do Resumo	**24**	**00:48:37**	**16,95**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31347117	FRANCA	16 37243555	10/09/2015	15:28:56	00:06:07	D1 Diferenciada	1,48
16 31347117	BURITIZAL	16 37512000	16/09/2015	15:12:12	00:03:58	D1 Diferenciada	0,94
16 31347117	BURITIZAL	16 37519000	18/09/2015	10:53:33	00:00:37	D1 Diferenciada	0,14
16 31347117	FRANCA	16 37016411	23/09/2015	15:11:53	00:00:05	D1 Diferenciada	0,10
16 31347117	FRANCA	16 37214331	29/09/2015	09:44:00	00:01:45	D1 Diferenciada	0,41
16 31347117	FRANCA	16 37243555	06/10/2015	08:15:01	00:07:05	D1 Normal	1,18
16 31347117	FRANCA	16 37016411	07/10/2015	14:31:46	00:00:12	D1 Diferenciada	0,10

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	**0230488108952**	**24/11/2015**	**R$ 17,39**

846700000009 173900060026 304881089524 201511240008

00300037 *

DDD - Plano Basico (continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 31347117	FRANCA	16 37016411	15/10/2015	08:57:06	00:03:44	D1 Mista	0,69
16 31347117	FRANCA	16 37051414	15/10/2015	15:35:01	00:05:01	D1 Diferenciada	1,21
16 31347117	FRANCA	16 37016411	19/10/2015	14:55:51	00:01:04	D1 Diferenciada	0,24
16 31347117	ORLANDIA	16 38260553	21/10/2015	10:12:22	00:01:07	D1 Diferenciada	0,28
16 31347117	ORLANDIA	16 38260553	22/10/2015	10:45:39	00:00:41	D1 Diferenciada	0,14
16 31347117	FRANCA	16 37016411	23/10/2015	09:32:40	00:01:16	D1 Diferenciada	0,30
16 31347117	PEDREGULHO	16 31711257	23/10/2015	09:48:29	00:00:19	D1 Diferenciada	0,10
16 31347117	RIO CLARO	19 35337000	03/11/2015	09:49:02	00:03:02	D3 Diferenciada	1,86
16 31347117	SAO PAULO	11 32429850	03/11/2015	15:10:35	00:00:10	D4 Diferenciada	0,37
16 31348700	SAO PAULO	11 32185501	28/09/2015	11:17:48	00:01:41	D4 Diferenciada	1,28
16 31348700	UBERABA	34 33387010	29/09/2015	10:07:26	00:00:19	D3 Diferenciada	0,29
16 31348700	RIBEIRAO PRETO	16 33150019	06/10/2015	12:46:53	00:02:25	D2 Normal	0,73
16 31348700	BARRETOS	17 33216600	07/10/2015	07:08:52	00:01:02	D3 Normal	0,48
16 31348700	BARRETOS	17 33216600	07/10/2015	09:18:46	00:03:22	D3 Diferenciada	2,05
16 31348700	UBERLANDIA	34 32928000	13/10/2015	15:51:12	00:01:11	D3 Diferenciada	0,70
16 31348700	SAO PAULO	11 31333773	27/10/2015	15:55:46	00:01:39	D4 Diferenciada	1,28
16 31348700	SAO PAULO	11 21262445	03/11/2015	09:09:40	00:00:45	D4 Diferenciada	0,60
			Subtotal:		**00:48:37**		**16,95**

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 16,95	**25%**	**R$ 4,23**	**R$ 0,42**	**R$ 0,09**

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Esta conta pode ser paga na Rede Bancária, Correios, Agentes Lotéricos e ainda: BANCO DO BRASIL - REDE PAGUE FÁCIL; BANCO MATRIZ DE SERVIÇOS LTDA; LEMON BANK; FARMÁCIAS PAGUE MENOS S.A; MULTIBANK COBRANÇAS; REDE FÁCIL - Recebimento de Contas; SUPERMERCADOS SENDAS E BOM MARCHÉ; BANCO POPULAR DO BRASIL.

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
FUST = R$ 0,12, FUNTTEL = R$ 0,06. Estes valores não são pagos pelo cliente. A Embratel contribui com 1% e 0,5% respectivamente de sua receita operacional bruta.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 215

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 2224983-3

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____

Assinatura _____ Data _____

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

* 00300037 *

Faz um 21 Embratel

R Flórida, 1970 - Cidade Monções - SP
Cep: 04565-001 - CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

Claro S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO	(Classe: E)
código conta	2224983
mês de referência	Novembro/2015
data de emissão	12/11/2015
nº da fatura	0230488108952

Inscrição estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

JERIQUARA PREFEITURA
AV NELSON RIBEIRO 730 +DETRAM
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Via Única	Valor da Nota Fiscal
001/001	16,95

Número: 000045953 Série: A1 Sub-Série:

Resumo dos Serviços

DDD ICMS 4,23 PIS 0,42 COFINS 0,09	R$	16,95

Total dos Serviços R$ 16,95

Reservado ao Fisco
9777.5DC9.1009.BFC0.0744.C593.F828.5009

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:
R$ 16,95	25%	R$ 4,23

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.

Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

* 00300037 *

TELEFONIA LOCAL EMBRATEL

A Solução Completa de Voz

Agora sua empresa pode ter o melhor serviço em Telefonia Local e ainda obter uma grande economia

Através do serviço de Telefonia Local da Embratel, sua empresa pode reduzir significativamente os custos com chamadas telefônicas, cortando gastos desnecessários e conseguindo maior economia no orçamento.

A solução de Telefonia Local da Embratel utiliza a mais moderna tecnologia de telecomunicações, com a abrangência de atuação da Embratel.

Uma solução avançada e sob medida para modernizar as telecomunicações e auxiliar o trabalho das empresas em todo o Brasil.

Ao utilizar a Telefonia Local da Embratel, sua empresa passa a dispor de um completo provedor de telecomunicações, que faz a conexão do seu PABX diretamente com as modernas centrais 100% digitais da Embratel, por meio de acessos de 2 Mbps. Isso resulta em mais tempo para que você possa centrar esforços em sua atividade-fim. E toda a responsabilidade de operação das suas necessidades de telecomunicações fica a cargo da Embratel.

Sistema de Tarifação Inteligente: mais serviços por menos investimentos

O serviço oferece um sistema de tarifação moderno, baseado em minutos, capaz de identificar todas as chamadas locais realizadas, suas respectivas durações e os custos de cada ligação.

Além disso, seu pessoal vai contar com as facilidades que a Embratel garante, tais como:

- Relatório detalhado sobre todas as chamadas locais efetuadas, para mostrar as características de seu tráfego local.
- Estrutura de tarifação baseada em minutos.
- Consultoria personalizada para que a sua empresa tenha um projeto e planejamento de expansão bem dimensionado e orientações técnicas que uma administração eficiente exige.

Vantagens que só a Telefonia Local da Embratel pode oferecer:

- Facilidade no contrato
  Contratação de telefonia, englobando ligações locais, de longa distância nacionais e internacionais.
- Facilidade no pagamento
  Fatura unificada para todos os serviços de telefonia contratados.
- Facilidades de acesso às faturas
  Alternativas de acesso por meio do portal na Internet ou em cd-rom*.
- Suporte Embratel
  Consultoria especializada com atendimento personalizado.

* Para faturas acima de 40 páginas

Entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Sua fatura

Problemas ou dúvidas com a sua fatura? Por favor, entre em contato com a nossa Central de Atendimento ao Cliente.

Vencimento

Oferecemos seis opções de datas para vencimento de fatura: dias 6, 10, 15, 20, 24 e 28. Caso seja necessário alterar sua data, ligue para nossa Central de Atendimento ao Cliente.

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.30.40
6949306949

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  EMBRATEL TELEFONIA (PÓS)
Codigo de Barras   84670000000-9   17390006002-6
                   30488108952-4   20151124000-8
Data do pagamento                    08/12/2015
Valor em Dinheiro                         17,39
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               17,39
================================================
DOCUMENTO:  120804
AUTENTICACAO SISBB:
8.253.4AF.B75.7B8.83C
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	08/12/2015 14:37:50
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	08/12/2015 15:30:40

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05155

DATA: 17/11/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **17,39**
(dezessete reais e trinta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 59
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6012

NOTA DE EMPENHO Nº **6012**	FICHA: 125	DATA: 16/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13

ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de te[illegible]municações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**52,57**

CÓDIGO	[illegible]AÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.58	SERVIÇOS DE TELECOMUNICA[illegible]ES
10.301.0150.2085.0000	Administração da Sa[illegible]de Públi[illegible]

DOTAÇÃO	EMPENHAD[illegible] ATÉ A [illegible]	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	23[illegible]4	52,57	67.722,79

VALOR A SER PAGO R$ [illegible]7

cinquenta e dois reais e cin[illegible]a e sete centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/11/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVID[illegible]E EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Gustavo E[illegible]rique [illegible] CONTADOR

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE
001	106.121-6	débito

Letíci[illegible]a Paiva

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Flórida, 1970, Cidade Monções
CEP 04565-001 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

A partir do dia 11/10/2015, todos os celulares nas áreas DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 terão 9 dígitos. Com exceção dos números de rádio Nextel. Será acrescentado o "9" antes do número atual, passando para o seguinte formato: (021 xx) 9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse: **fazum21.com.br**

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 121559684

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
20/11/2015	R$ 52,57

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Novembro/2015
data de emissão:	08/11/2015
nº da fatura:	0230469636474
nº da nota fiscal:	000037009
cód. para débito automático:	121559684-0

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 405,84

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	51,77
Juros 00230407808266 - 10/2015	R$	0,07
Multa 00230407808266 - 10/2015	R$	0,73
Total da Conta:	**R$**	**52,57**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341329	DDD - Plano Basico	10	00:15:46	8,75
1631341329	**Total**	**10**	**00:15:46**	**8,75**
1631341282	DDD - Plano Basico	4	00:04:49	2,74
1631341282	**Total**	**4**	**00:04:49**	**2,74**
1631341113	DDD - Plano Basico	1	00:03:47	2,05
1631341113	**Total**	**1**	**00:03:47**	**2,05**
1631341284	DDD - Plano Basico	5	00:16:21	10,56
1631341284	**Total**	**5**	**00:16:21**	**10,56**
1631341353	DDD - Plano Basico	18	00:38:02	27,15
1631341353	**Total**	**18**	**00:38:02**	**27,15**
1631341256	DDD - Plano Basico	2	00:02:17	0,52
1631341256	**Total**	**2**	**00:02:17**	**0,52**
	Total do Resumo	**40**	**01:21:02**	**51,77**

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
121559684	0230469636474	20/11/2015	R$ 52,57

846600000000 525700060029 304696364740 201511200002

* 00300044 *

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341113	RIBEIRAO PRETO	16 34421600	20/10/2015	09:17:54	00:03:47	D2 Diferenciada	2,05
16 31341256	FRANCA	16 21049666	19/10/2015	16:08:21	00:01:06	D1 Diferenciada	0,24
16 31341256	FRANCA	16 37013331	19/10/2015	16:09:59	00:01:11	D1 Diferenciada	0,28
16 31341282	RIBEIRAO PRETO	16 36270045	05/10/2015	11:05:04	00:01:28	D2 Diferenciada	0,80
16 31341282	AMERICO BRASILIENSE	16 33921788	05/10/2015	11:08:14	00:01:28	D3 Diferenciada	0,89
16 31341282	RIBEIRAO PRETO	16 36367691	05/10/2015	11:57:29	00:01:08	D2 Diferenciada	0,64
16 31341282	RIBEIRAO PRETO	16 36367691	06/10/2015	09:30:58	00:00:45	D2 Diferenciada	0,41
16 31341284	FRANCA	16 30261861	08/10/2015	10:14:14	00:02:57	D1 Diferenciada	0,70
16 31341284	BRODOWSKI	16 36643080	08/10/2015	14:13:12	00:00:18	D2 Diferenciada	0,25
16 31341284	SAO PAULO	11 25755351	08/10/2015	14:57:59	00:06:48	D4 Diferenciada	5,16
16 31341284	ITUVERAVA	16 37297300	08/10/2015	15:06:47	00:02:39	D1 Diferenciada	0,64
16 31341329	BARRETOS	17 33216600	08/10/2015	18:05:46	00:01:33	D3 Normal	0,70
16 31341329	ITUVERAVA	16 38390853	27/10/2015	17:22:06	00:00:53	D1 Diferenciada	0,20
16 31341329	ITUVERAVA	16 37299060	27/10/2015	17:23:47	00:01:07	D1 Diferenciada	0,28
16 31341329	PEDREGULHO	16 31712394	28/10/2015	15:12:19	00:01:06	D1 Diferenciada	0,24
16 31341329	BAURU	14 32358147	31/10/2015	09:18:06	00:02:47	D3 Normal	1,25
16 31341329	BAURU	14 32358145	31/10/2015	10:36:21	00:04:40	D3 Normal	2,10
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	05/10/2015	14:27:33	00:07:45	D4 Diferenciada	5,92
16 31341353	CORDEIRO	22 25512242	07/10/2015	13:03:21	00:00:10	D4 Normal	0,25
16 31341353	CORDEIRO	22 25510390	07/10/2015	13:03:51	00:00:40	D4 Normal	0,37
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	09/10/2015	14:00:01	00:03:43	D4 Diferenciada	2,88
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	13/10/2015	13:05:20	00:02:24	D4 Normal	1,30
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	14/10/2015	14:25:48	00:04:19	D4 Diferenciada	3,33
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	20/10/2015	08:37:22	00:01:09	D4 Normal	0,65
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	20/10/2015	08:39:18	00:02:20	D4 Normal	1,30
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	20/10/2015	08:42:08	00:01:55	D4 Normal	1,08
16 31341353	ALVARO DE CARVALHO	14 34841252	20/10/2015	08:55:06	00:01:46	D4 Normal	0,97
16 31341353	CORDEIRO	22 25510390	03/11/2015	13:35:31	00:01:45	D4 Normal	0,97
16 31341353	CORDEIRO	22 25512253	03/11/2015	13:37:35	00:01:12	D4 Normal	0,65
16 31341353	CORDEIRO	22 25512242	03/11/2015	13:39:01	00:01:34	D4 Normal	0,86
16 31341353	CORDEIRO	22 25512242	03/11/2015	13:40:52	00:01:16	D4 Normal	0,70
16 31341353	CORDEIRO	22 25514233	03/11/2015	13:42:36	00:00:50	D4 Normal	0,48
	Fixo / Móvel SMP						
16 31341284	SP Area 11	11 992307279	09/10/2015	09:01:44	00:03:39	VC-2 Normal	3,81
16 31341329	SP Area 11	11 984290338	09/10/2015	13:37:06	00:01:59	VC-2 Normal	2,06
16 31341329	SP Area 11	11 984290338	09/10/2015	14:07:35	00:00:31	VC-2 Normal	0,61
16 31341329	SP Area 11	11 984290338	13/10/2015	14:05:38	00:00:37	VC-2 Normal	0,70
16 31341329	SP Area 11	11 984290338	22/10/2015	13:19:19	00:00:33	VC-2 Normal	0,61
16 31341353	SP Area 18	18 991449529	14/10/2015	12:59:10	00:02:10	VC-2 Normal	2,26
16 31341353	SP Area 18	18 991449529	14/10/2015	14:59:14	00:02:11	VC-2 Normal	2,26
16 31341353	SP Area 18	18 991449529	15/10/2015	15:52:37	00:00:53	VC-2 Normal	0,92
			Subtotal:		**01:21:02**		**51,77**

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 51,77	**25%**	**R$ 12,94**	**R$ 1,38**	**R$ 0,30**

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)

Esta conta pode ser paga na Rede Bancária, Correios, Agentes Lotéricos e ainda: BANCO DO BRASIL - REDE PAGUE FÁCIL; BANCO MATRIZ DE SERVIÇOS LTDA; LEMON BANK; FARMÁCIAS PAGUE MENOS S.A; MULTIBANK COBRANÇAS; REDE FÁCIL - Recebimento de Contas; SUPERMERCADOS SENDAS E BOM MARCHÉ; BANCO POPULAR DO BRASIL.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
FUST = R$ 0,37, FUNTTEL = R$ 0,18. Estes valores não são pagos pelo cliente. A Embratel contribui com 1% e 0,5% respectivamente de sua receita operacional bruta.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 215

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 121559684-0

Nome/Razão Social — CPF/CNPJ

Banco — Agência — Conta Corrente Nº

Assinatura — Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

* 00300044 *

Faz um 21 Embratel

R Flórida, 1970 - Cidade Monções - SP
Cep: 04565-001 - CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

Claro S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (Classe: **E**)

código conta	121559684
mês de referência	Novembro/2015
data de emissão	08/11/2015
nº da fatura	0230469636474

Inscrição estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

JERIQUARA PREFEITURA
R MERCIDIO R DE OLIVEIRA 358 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Via Única	Valor da Nota Fiscal
001/001	**51,77**

Número: **000037009** Série: **A1** Sub-Série:

Resumo dos Serviços

DDD
ICMS 12,94 PIS 1,38 COFINS 0,30 R$ 51,77

Total dos Serviços R$ 51,77

Reservado ao Fisco
824B.C48E.4094.82D2.710A.BF13.4651.4338

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:
R$ 51,77	**25%**	**R$ 12,94**

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.

Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

* 00300044 *

TELEFONIA LOCAL EMBRATEL

A Solução Completa de Voz

Agora sua empresa pode ter o melhor serviço em Telefonia Local e ainda obter uma grande economia

Através do serviço de Telefonia Local da Embratel, sua empresa pode reduzir significativamente os custos com chamadas telefônicas, cortando gastos desnecessários e conseguindo maior economia no orçamento.

A solução de Telefonia Local da Embratel utiliza a mais moderna tecnologia de telecomunicações, com a abrangência de atuação da Embratel.

Uma solução avançada e sob medida para modernizar as telecomunicações e auxiliar o trabalho das empresas em todo o Brasil.

Ao utilizar a Telefonia Local da Embratel, sua empresa passa a dispor de um completo provedor de telecomunicações, que faz a conexão do seu PABX diretamente com as modernas centrais 100% digitais da Embratel, por meio de acessos de 2 Mbps. Isso resulta em mais tempo para que você possa centrar esforços em sua atividade-fim. E toda a responsabilidade de operação das suas necessidades de telecomunicações fica a cargo da Embratel.

Sistema de Tarifação Inteligente: mais serviços por menos investimentos

O serviço oferece um sistema de tarifação moderno, baseado em minutos, capaz de identificar todas as chamadas locais realizadas, suas respectivas durações e os custos de cada ligação.

Além disso, seu pessoal vai contar com as facilidades que a Embratel garante, tais como:

- Relatório detalhado sobre todas as chamadas locais efetuadas, para mostrar as características de seu tráfego local.
- Estrutura de tarifação baseada em minutos.
- Consultoria personalizada para que a sua empresa tenha um projeto e planejamento de expansão bem dimensionado e orientações técnicas que uma administração eficiente exige.

Vantagens que só a Telefonia Local da Embratel pode oferecer:

- Facilidade no contrato
  Contratação de telefonia, englobando ligações locais, de longa distância nacionais e internacionais.
- Facilidade no pagamento
  Fatura unificada para todos os serviços de telefonia contratados.
- Facilidades de acesso às faturas
  Alternativas de acesso por meio do portal na Internet ou em cd-rom*.
- Suporte Embratel
  Consultoria especializada com atendimento personalizado.

* Para faturas acima de 40 páginas

Entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Sua fatura

Problemas ou dúvidas com a sua fatura? Por favor, entre em contato com a nossa Central de Atendimento ao Cliente.

Vencimento

Oferecemos seis opções de datas para vencimento de fatura: dias 6, 10, 15, 20, 24 e 28. Caso seja necessário alterar sua data, ligue para nossa Central de Atendimento ao Cliente.

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.30.40
6949306949

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  EMBRATEL TELEFONIA (PÓS)
Codigo de Barras   84660000000-0   52570006002-9
                   30469636474-0   20151120000-2
Data do pagamento                     08/12/2015
Valor em Dinheiro                          52,57
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                52,57
================================================
DOCUMENTO:  120805
AUTENTICACAO SISBB:
4.3EB.9EF.6F9.4B7.601
```

Assinada por	J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA	08/12/2015 14:38:16
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	08/12/2015 15:30:40

Transação efetuada com sucesso.

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

ORDEM DE PAGAMENTO 05156

DATA: 16/11/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **52,57**
(cinquenta e dois reais e cinquenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6640

NOTA DE EMPENHO Nº **6640**	FICHA: 120	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.511,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.16.99	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	56.116,36	4.511,60	34.372,04

VALOR A SER PAGO R$ **4.511,60**

quatro mil, quinhentos e onze reais e sessenta centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública 115

Total a Empenhar	**105.471,11**		
Total de Vencimentos	82.524,71		
Salário Família	157,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	4.511,60		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	87.193,51		
Total de Descontos	18.344,11		
Total Líquido	68.849,40	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto	Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.954,27	157,20	0,00	0,00	13.797,07
35 COMISSIONADOS	4.323,33	0,00	0,00	0,00	4.323,33
Total	18.277,60	157,20	0,00	0,00	18.120,40

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	46
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	48
Quantidade de trabalhadores processados	48

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	46	1.380,00	66.406,89	
002	HS. EXTRAS 50%	12	510,00	4.511,60	Hora Extra
005	DIFERENCA SALARIO	5	0,00	89,00	
006	ADICIONAL NOTURNO	12	635,00	3.969,09	
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	80,00	5.178,33	
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	157,20	
908	1/3 FERIAS	3	90,00	1.348,88	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	10	0,00	3.240,11	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	6.210,36	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	43	385,00	6.895,85	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	11	152,50	1.997,79	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.233,27
35 - COMISSIONADOS	662,58
Total	6.895,85

Base de I.R.R.F.	**87.036,31**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**87.036,31**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	66.449,00
35 - COMISSIONADOS	20.587,31

ORDEM DE PAGAMENTO 05490

DATA: 15/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015.

Valor **4.511,60**

(quatro mil, quinhentos e onze reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6635

NOTA DE EMPENHO Nº **6635**	FICHA: 118	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **74.247,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.01 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde VENCIMENTOS E SALÁRIOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.109.200,00	1.026.675,16	74.247,38	8.277,46

VALOR A SER PAGO R$ **74.247,38**

setenta e quatro mil, duzentos e quarenta e sete reais e trinta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	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

6636

NOTA DE EMPENHO Nº **6636**	FICHA: 118	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **394,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.33 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE FUNÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.109.200,00	1.100.922,54	394,00	7.883,46

VALOR A SER PAGO R$ **394,00**

trezentos e noventa e quatro reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6637

NOTA DE EMPENHO Nº 6637	FICHA: 118	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**6.534,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.37	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.109.200,00	1.101.316,54	6.534,45	1.349,01

VALOR A SER PAGO R$ **6.534,45**

seis mil, quinhentos e trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6638

NOTA DE EMPENHO Nº **6638**	FICHA: 118	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.348,88**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.45 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.109.200,00	1.107.850,99	1.348,88	0,13

VALOR A SER PAGO R$ **1.348,88**

um mil, trezentos e quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos * * *

Resumo Contábil

115

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**105.471,11**		
Total de Vencimentos	82.524,71		
Salário Família	157,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	4.511,60		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	87.193,51		
Total de Descontos	18.344,11		
Total Líquido	68.849,40	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.954,27	157,20	0,00	0,00	13.797,07
35 COMISSIONADOS	4.323,33	0,00	0,00	0,00	4.323,33
Total	**18.277,60**	**157,20**	**0,00**	**0,00**	**18.120,40**

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	46
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	48
Quantidade de trabalhadores processados	48

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	46	1.380,00	66.406,89	
002	HS. EXTRAS 50%	12	510,00	4.511,60	Hora Extra
005	DIFERENCA SALARIO	5	0,00	89,00	
006	ADICIONAL NOTURNO	12	635,00	3.969,09	
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	80,00	5.178,33	
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	157,20	
908	1/3 FERIAS	3	90,00	1.348,88	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	10	0,00	3.240,11	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	6.210,36	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	43	385,00	6.895,85	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	11	152,50	1.997,79	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.233,27
35 - COMISSIONADOS	662,58
Total	6.895,85

Base de I.R.R.F.	**87.036,31**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**87.036,31**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	66.449,00
35 - COMISSIONADOS	20.587,31

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 534,76
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	540,15	D	919	PREVIDENCIA	11.00 257,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50 13,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06				
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.338,20	2.338,20	2.338,20	805,23	1.532,97

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.154,16	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	115,41	D	919	PREVIDENCIA	8.00 101,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.269,57	1.269,57	1.269,57	447,21	822,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	766,06	D	919	PREVIDENCIA	8.00 103,26
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	22,00				
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	502,72				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.290,78	1.290,78	1.290,78	103,26	1.187,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7889-1	ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES	01/07/2013	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF SALARIO	15.00 200,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	200,70	3.502,65

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	919	PREVIDENCIA	8.00 66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	919	PREVIDENCIA	9.00 141,73
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	128,11				
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34				
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.574,83	1.574,83	1.574,83	141,73	1.433,10

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	128,11	D	919	PREVIDENCIA	9.00 141,73
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34				
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70				

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.574,83	1.574,83	1.574,83	426,94	1.147,89

Matrícula 300-1 — **Nome do Trabalhador:** EDNA ALVES CINTRA BORGES — **Admissão:** 01/06/1988 — **Cargo:** 1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	911,79	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,33
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	227,94					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	151,96					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.291,69	1.291,69	1.291,69	103,33	1.188,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.350,37	D	919	PREVIDENCIA	11.00	309,46
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	607,66	D	920	IRRF SALARIO	7.50	44,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	472,62					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	225,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.813,31	2.813,31	2.813,31	354,45	2.458,86

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	837,09	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	58,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	125,56	D	919	PREVIDENCIA	8.00	89,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.120,25	1.120,25	1.120,25	359,76	760,49

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	812,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	301,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	87,37
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	121,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.092,21	1.092,21	1.092,21	389,29	702,92

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	260,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,58	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	957,37	957,37	957,37	337,11	620,26

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.927,46	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	709,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	1.156,47	D	919	PREVIDENCIA	11.00	424,97

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	385,49	D	920	IRRF SALARIO	15.00	160,97
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	394,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.863,42	3.863,42	3.863,42	1.295,27	2.568,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2990-1	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.050,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	472,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	165,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	157,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.838,06	1.838,06	1.838,06	473,61	1.364,45

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	919	PREVIDENCIA	8.00	107,37
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	347,98					
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	10.00	48,33					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.342,20	1.342,20	1.342,20	107,37	1.234,83

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	766,06	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,00
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	22,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	63,04
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	52,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,06	788,06	840,46	274,04	566,42

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7938-1	LOURIEL CAMPOS DE SOUZA E SILVA	04/05/2015	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	5.943,97	D	919	PREVIDENCIA	11.00	513,01
					D	920	IRRF SALARIO	27.50	624,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.943,97	5.943,97	5.943,97	1.137,16	4.806,81

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	52,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	880,89	320,80	560,09

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	002	HS. EXTRAS 50%	10.00H	90,02	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	198,56
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	717,69	D	919	PREVIDENCIA	11.00	286,63
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	31,13
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.605,76	2.605,76	2.605,76	858,52	1.747,24

Matrícula 7270-1 — **Nome do Trabalhador:** LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS — **Admissão:** 10/04/2008 — **Cargo:** 2033 - CHEFE DO SETOR VACINAS/SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.061,83	D	919	PREVIDENCIA	8.00 84,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.061,83	1.061,83	1.061,83	84,94	976,89

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 254,00
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	128,11	D	919	PREVIDENCIA	9.00 141,73
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34				
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.574,83	1.574,83	1.574,83	395,73	1.179,10

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00 163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	669,14	1.148,73

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.258,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 348,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90	D	919	PREVIDENCIA	8.00 105,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.320,94	1.320,94	1.320,94	454,18	866,76

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 540,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00 177,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	237,18				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.975,99	1.975,99	1.975,99	718,65	1.257,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.027,21	D	919	PREVIDENCIA	8.00 111,22
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60				
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	205,44				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.390,25	1.390,25	1.390,25	111,22	1.279,03

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 138,18
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00 174,56
P	006	ADICIONAL NOTURNO	20.00	112,09				

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70	
P 908	1/3 FERIAS	30 D	388,82	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.939,62	1.939,62	1.939,62	312,74	1.626,88

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D 919	PREVIDENCIA	11.00	275,76
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D 920	IRRF SALARIO	7.50	24,54
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	306,43				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	300,30	2.206,61

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D 919	PREVIDENCIA	11.00	298,23
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D 920	IRRF SALARIO	7.50	38,17
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	510,72				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.711,20	2.711,20	2.711,20	336,40	2.374,80

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D 919	PREVIDENCIA	8.00	107,37
P 002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	347,98				
P 005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00				
P 006	ADICIONAL NOTURNO	10.00	48,33				
P 021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.342,20	1.342,20	1.342,20	107,37	1.234,83

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	807,92	D 115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	224,85
				D 919	PREVIDENCIA	8.00	64,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	807,92	807,92	807,92	289,48	518,44

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

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.050,29	D 919	PREVIDENCIA	9.00	195,55
P 006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	264,21				
P 021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60				
P 050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	157,54				
P 908	1/3 FERIAS	30 D	543,21				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.172,85	2.172,85	2.172,85	195,55	1.977,30

Matrícula 7902-1 — **Nome do Trabalhador:** REGIS GOMES CARRIJO — **Admissão:** 21/01/2014 — **Cargo:** 2010 - CHEFE CLINICO GINECOLOGIA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.703,35	D 920	IRRF SALARIO	15.00	172,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	172,26	3.531,09

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	749,81	1.068,06

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	234,82
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	63,06

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,29	788,29	788,29	297,88	490,41

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06	D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,42

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.660,27	1.660,27	1.660,27	622,36	1.037,91

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.258,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	133,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.478,54	1.478,54	1.478,54	133,06	1.345,48

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	196,17	D	919	PREVIDENCIA	9.00	150,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	416,85					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.667,40	1.667,40	1.667,40	508,80	1.158,60

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.273,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	359,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	454,74	D	920	IRRF SALARIO	15.00	81,08
P	051	SEXTA PARTE	1.00	378,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.265,00	3.265,00	3.265,00	1.289,64	1.975,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20					

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	854,69	256,30	598,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7440-1	SUELI DAS GRACAS VALERIO SEGISMUNDO	06/06/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	163,60	1.654,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7912-1	TALIS BRENO DA SILVA GONÇALVES	02/06/2014	3017 - COORDENADOR SERVIÇO CLINICO GERAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	5.366,89	D	920	IRRF SALARIO	27.50	606,53

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.366,89	5.366,89	5.366,89	606,53	4.760,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	501,48
P	002	HS. EXTRAS 50%	20.00H	180,05	D	919	PREVIDENCIA	11.00	257,06
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	358,84					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.336,94	2.336,94	2.336,94	758,54	1.578,40

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.523,50	D	919	PREVIDENCIA	9.00	137,11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.523,50	1.523,50	1.523,50	137,11	1.386,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6950-1	WANDERLEI LIPORONI	04/01/2008	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	919	PREVIDENCIA	8.00	109,77
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	543,69					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.372,18	1.372,18	1.372,18	109,77	1.262,41

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	812,71	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	81,27	D	919	PREVIDENCIA	8.00	71,51
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	893,98	893,98	920,18	294,43	625,75

Total Unidade: 46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	87.036,31	87.036,31	87.193,51	18.344,11	68.849,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05484

DATA: 15/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

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

Discriminação..:
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015.

Valor **82.524,71**
(oitenta e dois mil, quinhentos e vinte e quatro reais e setenta e um centavos) *
* * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
6641

NOTA DE EMPENHO Nº 6641	FICHA: 106	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **15.158,66**

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
193.000,00	163.047,98	15.158,66	14.793,36

VALOR A SER PAGO R$ **15.158,66**

quinze mil, cento e cinquenta e oito reais e sessenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6642

NOTA DE EMPENHO Nº **6642**	FICHA: 106	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **632,11**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.37 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
193.000,00	178.206,64	632,11	14.161,25

VALOR A SER PAGO R$ **632,11**

seiscentos e trinta e dois reais e onze centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO 123

Total a Empenhar	**19.133,02**		
Total de Vencimentos	15.790,77		
Salário Família	26,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	15.816,97		
Total de Descontos	3.363,09		
Total Líquido	12.453,88	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	3.316,05	26,20	0,00	0,00	3.289,85
Total	3.316,05	26,20	0,00	0,00	3.289,85

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	8
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	9
Quantidade de trabalhadores processados	9

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	8	240,00	14.370,66	
021	INSALUBRIDADE 20%	5	43,00	788,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	7,00	632,11	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	26,20	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	958,66	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	8	77,00	1.574,34	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	3	22,50	110,59	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.574,34
Total	1.574,34

Base de I.R.R.F.	**15.790,77**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**15.790,77**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	15.790,77

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7923-1	AMANDA OLIVEIRA SENE	05/09/2014	4191 - CIRURGIÃO DENTISTA (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.664,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.664,67	1.664,67	1.664,67	149,82	1.514,85

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.562,25	D	919	PREVIDENCIA	11.00	299,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.719,85	2.719,85	2.719,85	337,93	2.381,92

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	41,76
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	854,69	324,70	529,99

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.562,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	409,44
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	313,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	128,11	D	920	IRRF SALARIO	7.50	47,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.847,96	2.847,96	2.847,96	770,01	2.077,95

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	507,46
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	671,06	1.146,81

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	666,43	1.151,44

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D	919	PREVIDENCIA	11.00	275,76
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	24,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	306,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	300,30	2.206,61

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7954-1	MARIA FELICIANO ALVES ANDRADE	01/12/2015	4170 - PSICOLOGA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.587,15	D	919	PREVIDENCIA	9.00	142,84

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.587,15	1.587,15	1.587,15	142,84	1.444,31

Total Unidade: 8

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	15.790,77	15.790,77	15.816,97	3.363,09	12.453,88

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05485

DATA: 15/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015.

Valor **15.790,77**

(quinze mil, setecentos e noventa reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6645

NOTA DE EMPENHO Nº 6645	FICHA: 127	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **692,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.45 10.301.0150.2086.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	142.351,46	692,90	153.955,64

VALOR A SER PAGO R$ **692,90**

seiscentos e noventa e dois reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6643

NOTA DE EMPENHO Nº **6643**	FICHA: 127	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**9.355,54**

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
297.000,00	132.280,67	9.355,54	155.363,79

VALOR A SER PAGO R$ **9.355,54**

nove mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6644

NOTA DE EMPENHO Nº **6644**	FICHA: 127	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**715,25**

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
297.000,00	141.636,21	715,25	154.648,54

VALOR A SER PAGO R$ **715,25**

setecentos e quinze reais e vinte e cinco centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF 123

Total a Empenhar	**13.050,28**		
Total de Vencimentos	10.763,69		
Salário Família	26,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.789,89		
Total de Descontos	3.361,26		
Total Líquido	7.428,63	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	2.260,39	26,20	0,00	0,00	2.234,19
Total	2.260,39	26,20	0,00	0,00	2.234,19

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	9.040,34	
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	315,20	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	8,00	715,25	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	26,20	
908	1/3 FERIAS	2	60,00	692,90	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	4	0,00	866,10	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.430,56	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	61,00	987,89	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	76,71	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	987,89
Total	987,89

Base de I.R.R.F.	**10.763,69**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.763,69**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.763,69

Folha de Pagamento

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 266,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00 85,17
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.090,90	351,71	739,19

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.562,26	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00 355,55
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	512,45	D	920	IRRF SALARIO	15.00 76,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.232,31	3.232,31	3.232,31	1.138,05	2.094,26

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 166,23
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00 85,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	251,40	813,30

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.408,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 421,95
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00 140,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.565,68	1.565,68	1.565,68	562,86	1.002,82

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 267,16
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00 85,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	352,33	712,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7761-1	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00 302,82
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	9.00 127,76
P	908	1/3 FERIAS	30 D	354,90				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.419,60	1.419,60	1.419,60	430,58	989,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00 166,17
P	908	1/3 FERIAS	30 D	338,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00 108,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.352,00	1.352,00	1.352,00	274,33	1.077,67

Data Pagamento: 04/01/2016 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.763,69	10.763,69	10.789,89	3.361,26	7.428,63

ORDEM DE PAGAMENTO 05486

DATA: 15/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 12 DE 2015.

Valor **10.763,69**

(dez mil, setecentos e sessenta e três reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6729

NOTA DE EMPENHO Nº **6729**	FICHA: 114	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/15	PREGÃO PRESENCIAL	0029/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de material de limpeza e produtos de higienização. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 009 ATENÇÃO BÁSCIA ESTADUAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.495,21**

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
10.301.0150.2084.0000	Manut ATenção Básica Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	33.926,74	2.495,21	38.578,05

VALOR A SER PAGO R$ **2.495,21**

dois mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e vinte e um centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5289-2	transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 2003187-4

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 : 18/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02329/15	18/12/2015	30/12/2015

FornecedorJOSE PINTO NETO-ME COD: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 CNPJ: 22.047.752/0001-40
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.003.001	AVENTAL	UN.	4	28,00	MANUT DA ADMINISTR.	112,00
2.045.010	BOTA BORRACHA	PC	2	22,13	MANUT DA ADMINISTR.	44,26
022.045.028	BOTA BORRACHA CANO LONGO	UN	3	19,65	MANUT DA ADMINISTR.	58,95
022.032.019	SACO LIXO 100 Ls.	PT.	40	57,00	MANUT DA ADMINISTR.	2.280,00
TOTAL PEDIDO						2.495,21

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.000.057
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1222 0477 5200 0140 5500 1000 0000 5710 0000 0940

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 DENTRO DO ESTADO	**135150816341140 30/12/2015 10:24:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	30/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**30/12/2015**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	**10:21:05**

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	2.495,21

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.495,21**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

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
554	AVENTAL PLATISPEL	62029900	0500	5405	UNI	4	28,00	112,00	0,00	0,00	0
555	BOTA DE BORRACHA CANO CURTO	64019200	0500	5405	UNI	2	22,13	44,26	0,00	0,00	0
556	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	64019200	0500	5405	UNI	3	19,65	58,95	0,00	0,00	0
7898188700040	SACO DE LIXO JOGUE LIMPO 100L	39232190	0500	5405	FD	40	57,00	2.280,00	0,00	0,00	0

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

Em, 30 / 12 / 2015

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/12/2015. VALOR TOTAL: 2.495,21. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.000.057 SÉRIE 1**

Emissão de comprovantes

30/12/2015 15:40:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.40.31
6949306949          SEGUNDA VIA               0003
            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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO - ME
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                2.495,21
DEBITO EM: 30/12/2015
================================================
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB:         0.48D.714.36A.F73.3F4
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05531

DATA: 18/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de material de limpeza e produtos de h
igienização.

Valor **2.495,21**
(dois mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e vinte e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6730

NOTA DE EMPENHO Nº **6730**	FICHA: 131	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/15	PREGÃO PRESENCIAL	0029/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de material de limpeza e produto de higienização. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.150,25**

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	11.656,21	1.150,25	9.193,54

VALOR A SER PAGO R$ **1.150,25**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 200 3187-4

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 : 18/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02330/15	18/12/2015	30/12/2015

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO Nº: 387 COD: 3451
JERIQUARA CNPJ: 22.047.752/0001-40

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.003.001	AVENTAL	UN.	5	28,00	MANUT DA ADMINISTR.	140,00
619.001.011	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	UN	5	19,65	MANUT DA ADMINISTR.	98,25
.2.032.019	SACO LIXO 100 Ls.	PT.	16	57,00	MANUT DA ADMINISTR.	912,00
TOTAL PEDIDO						1.150,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.056
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1222 0477 5200 0140 5500 1000 0000 5610 0000 0935

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 DENTRO DO ESTADO	135150816328358 30/12/2015 10:20:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	30/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	30/12/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	10:05:45

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	1.150,25

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
554	AVENTAL PLATISPEL	62029900	0500	5405	UNI	5	28,00	140,00	0,00	0,00	0
556	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	64019200	0500	5405	UNI	5	19,65	98,25	0,00	0,00	0
7898188700040	SACO DE LIXO JOGUE LIMPO 100L	39232190	0500	5405	FD	16	57,00	912,00	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/12/2015

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/12/2015. VALOR TOTAL: 1.150,25. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP		NF-e 000.000.056 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.16
6949306949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO - ME
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 1.150,25
DEBITO EM: 30/12/2015
==========
DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: A.321.47E.57F.5E8.6FF

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05530

DATA: 18/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de material de limpeza e produto de hi gienização.

Valor **1.150,25**
(um mil, cento e cinquenta reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6732

NOTA DE EMPENHO Nº 6732	FICHA: 131	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/15	PREGÃO PRESENCIAL	0029/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTO DE HIGIENIZAÇÃO. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.850,00**

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	12.806,46	2.850,00	6.343,54

VALOR A SER PAGO R$ **2.850,00**

dois mil, oitocentos e cinquenta reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/12/2015

Pedido
02332/15

Data Pedido
18/12/2015

Data Entrega
18/12/2015

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
JERIQUARA

Nº: 387

COD: 3451
CNPJ: 22.047.752/0001-40

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.032.019	SACO LIXO 100 Ls.	PT.	50	57,00	MANUT DA ADMINISTR	2.850,00
						2.850,00

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.055
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1222 0477 5200 0140 5500 1000 0000 5510 0000 0920

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 DENTRO DO ESTADO	135150795638644 18/12/2015 06:59:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	18/12/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	06:58:12

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	2.850,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
7898188700040	SACO DE LIXO JOGUE LIMPO 100L	39232190	0500	5405	FD	50	57,00	2.850,00	0,00	0,00	0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 18 / 12 / 2015

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 18/12/2015 VALOR TOTAL: 2.850,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.055 SÉRIE 1

GOVERNO

Emissão de comprovantes

30/12/2015 15:39:16

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.39.16
6949306949         SEGUNDA VIA              0008
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:         5.090-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA:   2.003.187-4

FAVORECIDO:  JOSE PINTO NETO - ME
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$                                2.850,00
DEBITO EM: 30/12/2015
================================================
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB:        5.7CA.CE4.A83.0CD.52C
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05529

DATA: 18/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTO DE HI GIENIZAÇÃO.

Valor **2.850,00**
(dois mil, oitocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6349

NOTA DE EMPENHO Nº **6349**	FICHA: 123	DATA: 03/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

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**	**569,58**

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
555.000,00	553.286,36	569,58	1.144,06

VALOR A SER PAGO R$ **569,58**

quinhentos e sessenta e nove reais e cinquenta e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854129	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Bay Boreno S. Pinto

NOME:
CNPJ/CPF:

15.386.761/0001-0
DROGA SOL LTDA - EP
R. Altino Arantes, 258
Jd. Morada do Sol - Buritizal /
I.E.: 231.007.611.110

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02215/15	03/12/2015	03/12/2015

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 COD: 2784
BURITIZAL CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.374.003	PROSSO 500+2,5MG CX 30 COMP	UN	2	61,79	MANUT DA ADMINISTR	123,58
009.544.001	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	UN	2	43,97	MANUT DA ADMINISTR	87,94
009.001.878	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	4	58,53	MANUT DA ADMINISTR	234,12
009.508.001	ZETIA 10MG CX 30 COMP	UN	2	61,97	MANUT DA ADMINISTR	123,94
TOTAL PEDIDO						569,58

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.614
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: 000.000.614

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	135150760147459 04/12/2015 08:16:53

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	35151215386761000109550010000006141387216407

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	03/12/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	03/12/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		14:30

Fatura

A PRAZO:

Calculo 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	569,58

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	569,58

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				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
28158	PROSSO 500+2,5mg cx 30 comp	21069030	0500	5.405	UN	2,0000	61,79000	123,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12664	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	30043994	0500	5.405	UN	2,0000	43,97000	87,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12667	VITERGAN ZINCO CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	58,53000	234,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3633	ZETIA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	61,97000	123,94	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 PEDIDO DO PREGAO PRESENCIAL 18/2015;Val Aprox Tributos R$161,69(28,39o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 569,58 -> 0500 - 569,58

Reservado ao Fisco

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

Em, 03/12/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05579

DATA: 03/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 **1.056,22**
(um mil e cinquenta e seis reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6351

NOTA DE EMPENHO Nº **6351**	FICHA: 123	DATA: 03/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

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** **486,64**

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
565.000,00	557.964,39	486,64	6.548,97

VALOR A SER PAGO R$ **486,64**

quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854129	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Daiz Borena S. Cintra

NOME:
CNPJ/CPF:

15.386.761/0001-09
DROGA SOL LTDA - EPP
R. Altino Arantes, 258
Jd. Morada do Sol - Buritizal / SP
I.E.: 231.007.611.110

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02217/15	03/12/2015	04/12/2015

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 COD: 2784
BURITIZAL CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.301	MERITOR 4MG+1000MG 30CP	CX	4	58,69	MANUT DA ADMINISTR	234,76
009.212.006	SELOZOK 100MG CX 30 COMP	UN	4	62,97	MANUT DA ADMINISTR	251,88
	TOTAL PEDIDO					486,64

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.615
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: 000.000.615

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	135150760147509 04/12/2015 08:16:54

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	35151215386761000109550010000006151427817446

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	04/12/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	04/12/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		07:40

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	486,64

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	486,64

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				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
22675	MERITOR 4+1000mg cx 30 comp	30049049	0500	5.405	UN	4,0000	58,69000	234,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22388	SELOZOK 100mg cx 30 comp	30049079	0500	5.405	UN	4,0000	62,97000	251,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
IONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
IPI.NFE REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA 27/2015;Val Aprox
Tributos R$110,03(22,61o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 486,64
-> 0500 - 486,64

Reservado ao Fisco

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

Em, 04/12/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05579

DATA: 03/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 **1.056,22**
(um mil e cinquenta e seis reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6763

NOTA DE EMPENHO Nº 6763	FICHA: 125	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: BANCO DO BRASIL
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO 00.000.000/2927-02 JERIQUARA CÓDIGO: 306

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS.

	VALOR TOTAL

01 TESOURO
310 SAÚDE-GERAL
000 SAÚDE-GERAL

OR - Ordinario

SOMA **196,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	249.588,03	196,25	50.215,72

VALOR A SER PAGO R$ **196,25**

cento e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 30/11/2015 conforme extrato bancario				2.679,86
DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
11/11/2015	854092	MARIANNA ALOI PINTO-ME	219,41	
17/11/2015	854097	ALEX TIAGO ROSA	100,00	
26/11/2015	854098	GARCIA COSTA E FUGA LTDA	1.410,00	
				1.729,41
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
30/11/2015	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	196,25	
				196,25
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)				
30/11/2015	REND	REND APLIC FINANCEIRA	97,21	
				97,21
Saldo em 30/11/2015 de acordo com a contabilidade				1.049,49

GUSTAVO HENRIQUE COSTA
CONTADOR
259.582.468-60

SEBASTIÃO HENRIQUE DAL PICCOLO
PREFEITO MUNICIPAL
982.760.698-00

LETÍCIA DE PAULA ALMEIDA
DIRETOR FINANCEIRO
391.560.538-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05550

DATA: 18/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS.

Valor **196,25**
(cento e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6491

NOTA DE EMPENHO Nº **6491**	FICHA: 119	DATA: 10/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: I N S S

ENDEREÇO: CÓDIGO: 105

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do 13º salário - Ref: 12/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **22.305,72**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
316.000,00	249.412,29	22.305,72	44.281,99

VALOR A SER PAGO R$ **22.305,72**

vinte e dois mil, trezentos e cinco reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05420

DATA: 10/12/2015 VENCTO:18/12/2015 PAGTO: 18/12/2015

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do 13° salário - Ref: 12/2015.

Valor **22.305,72**
(vinte e dois mil, trezentos e cinco reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5845

NOTA DE EMPENHO Nº **5845**	FICHA: 123	DATA: 04/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.889.035/0001-02 — CÓDIGO: 3548

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** **295,89**

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
530.000,00	521.375,99	295,89	8.328,12

VALOR A SER PAGO R$ **295,89**

duzentos e noventa e cinco reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B:
A:
CIC:

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 : 04/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02003/15	04/11/2015	05/11/2015

Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3548
Endereço: Nº: CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.308.006	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG C/30 CP	CP	2.010	0,089	MANUT DA ADMINISTR	178,89
009.163.017	LORATADINA (LORITIL) 10 MG C/12	CP	1.440	0,039	MANUT DA ADMINISTR	56,16
009.163.017	LORATADINA (LORITIL) 10 MG C/12	CP	1.560	0,039	MANUT DA ADMINISTR	60,84
	TOTAL PEDIDO					295,89

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 11487 SÉRIE 000
	CTR: 13210 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 295,89 _____	

inovamed
(54) 3522.4273
Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Dr. Sidney Guerra, 233 - Linha - Erechim/RS CEP: 99701-760
www.inovamed-rs.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 11487
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4315 1112 8890 3500 0102 5500 0000 0114 8715 8647 6804

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	143150185771817 05/11/2015 16:07:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	05/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		05/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	16 3134-1205	SP	Isento	16:07

FATURA

7 10/12/15 R$ 295,89				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
117,00	19,89	0,00	0,00	295,89

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	**295,89**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Emitente				48.740.351/0044-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIO GAGEIRO FILHO, 139	PASSO FUNDO	RS	091/0261776

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CX			2,50	0,00

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
118	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG C/30 CP - MERCK FAB. 03/15 - Val. 02/17	BR64419	6,63	30043981	040	**6108**	CPI	2010	0,089	0,00%	178,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
1343	LORATADINA (LORITIL) 10 MG C/12 CP - GEOLAB FAB. 10/15 - Val. 10/17	1504703	61,44	30049069	000	**6108**	CPI	1440	0,039	0,00%	56,16	56,16	0,00	9,55	0,00	17%
1343	LORATADINA (LORITIL) 10 MG C/12 CP - GEOLAB FAB. 10/15 - Val. 10/17	1504704	61,44	30049069	000	**6108**	CPI	1560	0,039	0,00%	60,84	60,84	0,00	10,34	0,00	17%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CFE AP X X I I I, LIVRO I ART. 9.
T_TRIB: 117,00 BC: 117,00 ICMS: 19,89 | T_ISENTO: 178,89 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 39,79 (13,45%) FONTE: IBPT RS 5OI7EW
/LICITACAO: 1605/ EMPENHO: 409/
DEPOSITO CAIXA = AG: 3113 CC:764-9
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV.18/05
ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
CEP: 14450-000

RESERVADO DO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 05/11/2015

CAIXA | 104-0 | Nosso Num 24/000000000010571-0

Recibo do Cedente

Cedente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

NOTA FISCAL:11487. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Agência / Código Cedente	3113/337037-2
Data do Documento	05/11/2015
Nº do Documento	1148701
Vencimento	**10/12/2015**
Valor do Doc	**295,89**

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
CNPJ: 45.353.315/0001-50

CAIXA | 104-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Cedente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA DR° SIDNEY GUERRA,283 - ERECHIM/RS

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/11/2015	1148701	DM	N	05/11/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:11487. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Vencimento	**10/12/2015**
Agência / Código Cedente	3113/337037-2
Carteira/Nosso Número	24/000000000010571-0
(=) Valor do Documento	**295,89**
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa:
24/000000000010571-0

Autenticação Mecânica:
5845

Corte na linha abaixo:

CAIXA | 104-0 | **10493.37031 72000.200047 00001.057173 8 66380000029589**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Cedente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/11/2015	1148701	DM	N	05/11/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

Instruções: (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
NOTA FISCAL:11487. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Vencimento	**10/12/2015**
Agência / Código Cedente	3113/337037-2
Carteira/Nosso Número	24/000000000010571-0
(=) Valor do Documento	**295,89**
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
Sacador/Avalista:

CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa:
24/000000000010571-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação:



Emissão de comprovantes

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:52:26
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 08/12/2015
NR. DOCUMENTO 668.108.000.061.027
VALOR TOTAL 295,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI
AGENCIA: 8108-6 CONTA: 61.027-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B62.D60.8B4.A23.0E2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05198

DATA: 04/11/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO, CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **295,89**
(duzentos e noventa e cinco reais e oitenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5683

NOTA DE EMPENHO Nº **5683**	FICHA: 123	DATA: 26/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

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**	**157,90**

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
510.000,00	500.856,42	157,90	8.985,68

VALOR A SER PAGO R$ **157,90**

cento e cinquenta e sete reais e noventa centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01957/15	26/10/2015	27/10/2015

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.006.006	CENTRUM FR 30 COMP	UN	1	47,90	MANUT DA ADMINISTR	47,90
009.561.001	ESCIRALOPRAM 15MG C/30 COMP	CX	2	55,00	MANUT DA ADMINISTR	110,00
TOTAL PEDIDO						157,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 28/10/2015 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 157,90

NF-e
Nº: 24258 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

Fragnari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24.258
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1014.2714.7400.0182.5500.0000.0242.5810.1878.3985

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
135150672695139 - 28/10/2015 17:22:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/10/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	28/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO	17:05:23

FATURA/DUPLICATAS

27/11/2015 - 157,90

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
157,90	28,42	0,00	0,00	157,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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 Cobravel	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4136 21069030	CENTRUM HOMEM C/30 COMP Principio Ativo: SUPLEMENTO VITAMINICO E MINERAL Lote: L08844 - 30/04/17 Qtde: 1.00 PMC: 80.00	000 5102	CX	1,0000	47,9000	0,0000 0,0000 %	47,90	47,90	8,62 0,00	0,00	18,00	0,00
4134 30049099	ESCITALOPRAM 15MG C/30 COMP Principio Ativo: ESCITALOPRAM Lote: 785305 - 01/09/17 Qtde: 2.00 PMC: 125.86 Lista: C1	000 5102	CX	2,0000	55,0000	0,0000 0,0000 %	110,00	110,00	19,80 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	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORN 431/2015/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 28/10/2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

```
08/12/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:52:26
694906949           SEGUNDA VIA                0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3          CONTA:         106.121-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  08/12/2015
NR. DOCUMENTO                 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL                                157,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2          CONTA:           9.461-7
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.F3D.E00.0D5.C49.342
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05199

DATA: 26/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **157,90**
(cento e cinquenta e sete reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5835

NOTA DE EMPENHO Nº 5835	FICHA: 123	DATA: 30/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15 PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

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**	**180,00**

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
520.000,00	513.313,82	180,00	6.506,18

VALOR A SER PAGO R$ **180,00**

cento e oitenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6510-2
C/C: 9461.7

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 : 30/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01993/15	30/10/2015	03/11/2015

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.142	HYSTIN 2 MG CX C/25 BLTC/ 20 CPR	CX	100	1,08	MANUT DA ADMINISTR	108,00
09.562.001	BRASART BCC 160/5MG CX C/60 CPR	CX	1	72,00	MANUT DA ADMINISTR	72,00
TOTAL PEDIDO						180,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 03/11/2015 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 180,00

NF-e
Nº: 24380 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

Fragnari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24.380
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1114.2714.7400.0182.5500.0000.0243.8010.1878.6399

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
135150684046280 - 03/11/2015 17:48:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
JA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	03/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO	17:20:44

FATURA/DUPLICATAS
03/12/2015 - 180,00

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
180,00	32,40	0,00	0,00	180,00

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	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

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
329 30049069	HYSTIN 2MG BLT/20 COMP Princípio Ativo: DEXCLORFENIRAMINA Lote: 1504376 - 30/09/17 Qtde: 100.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	100,0000	1,0800	0,0000 0,0000 %	108,00	108,00	19,44 0,00	0,00	18,00	0,00
3856 30049099	BRASART BCC 160/5 MG CX C/ 60 CPR Princípio Ativo: VALSARTANA+ANLODIPINO Lote: 782212 - 31/08/17 Qtde: 1.00 PMC: 66.37	000 5102	CX	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	72,00	72,00	12,96 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	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORN 431/2015/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 03/11/2015

OLPOWER® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

ENDEREÇO DE ENTREGA:

FAVOR EFETUAR A ENTREGA DA NOTA FISCAL Nº 24380, NO ENDEREÇO ABAIXO:

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Fragnari Medicamentos
CNPJ: 14.271.474/0001-82 I.E.: 224.091.620.114
TELEFONE (14) 3814-0512 E-MAIL : fragnari@globomail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PRAÇA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO
14450-000 JERIQUARA

Transportadora: TRANP. IPIGUA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24.380
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1114.2714.7400.0182.5500.0000.0243.8010.1878.6399

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
135150684046280 - 03/11/2015 17:48:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCR AG I STADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIOUARA			45.353.315/0001-50	03/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	03/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jericoara		SP	ISENTO	17:20:44

FATURA/DUPLICATAS
03/12/2015 - 180,00

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
180,00	32,40	0,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CX			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NOVO	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
329	HYSTIN 2MG BLT/20 COMP Principio Ativo: DEXCLORFENIRAMINA Lote: 1504376 - 30/09/17 Qtde: 100.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	100,0000	1,0800	0,0000 0,0000 %	108,00	108,00	19,44 0,00	0,00	18,00	0,00
385	BRASART BCC 160/5 MG CX C/ 60 CPR Principio Ativo: VALSARTANA+ANLODIPINO Lote: 782212 - 31/08/17 Qtde: 1.00 PMC: 66.37	000 5102	CX	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	72,00	72,00	12,96 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO
AG: 201-1
C/C: 6 9691-9

BANCO DO BRASIL
AG: 6510-2
C/C: 9461-7

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORN 431/2015/	

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:52:27
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 08/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 180,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CD6.8BC.349.5B8.322

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05200

DATA: 30/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **180,00**
(cento e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6001

NOTA DE EMPENHO Nº 6001	FICHA: 123	DATA: 13/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.889.035/0001-02 — CÓDIGO: 3548

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** **131,04**

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
540.000,00	536.204,85	131,04	3.664,11

VALOR A SER PAGO R$ **131,04**

cento e trinta e um reais e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 08/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612l-6	Transf	

B: 001
A: 8108-6
C/C: 61027-5

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 : 13/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02103/15	13/11/2015	16/11/2015

Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3548
Endereço: Nº: CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.292	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG 30CP	CX	600	0,105	MANUT DA ADMINISTR	63,00
009.557.002	VENLAFAXINA 75MG	COMP	84	0,81	MANUT DA ADMINISTR	68,04
TOTAL PEDIDO						131,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 11707 SÉRIE 000
	CTR: 13443 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 131,04 _____	

inovamed
(54) 3522.4273
Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Dr. Sidney Guerra, 233 - Linha - Erechim/RS CEP: 99701-760
www.inovamed-rs.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 11707
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4315 1112 8890 3500 0102 5500 0000 0117 0710 9154 2778

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		143150192076939 16/11/2015 14:59:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	16/11/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000		16/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP	Isento		17:04

FATURA

[illegible]36 21/12/15 R$ 131,04			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,04	11,57	0,00	0,00	131,04

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	**131,04**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Emitente				48.740.351/0044-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIO GAGEIRO FILHO, 139	PASSO FUNDO	RS	091/0261776

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CX			1,00	0,00

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
179	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG C/30 CP - ME RCK FAB. 12/14 - Val. 11/16	BR62494	7,80	30043981	040	6108	CPI	600	0,105	0,00%	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
799	VENLAFAXINA 75 MG CAP(C1) - EUROFARMA FAB. 12/14 - Val. 12/16	395697	110,68	30049039	000	6108	CA	84	0,81	0,00%	68,04	68,04	0,00	11,57	0,00	17%

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SENCAO DE ICMS CFE AP X X I I I, LIVRO I ART. 9.
T_TRIB: 68,04 BC: 68,04 ICMS: 11,57 | T_ISENTO: 63,00 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 17,62 (13,45%) FONTE: IBPT RS 5OI7EW
LICITACAO: 1605/EMPENHO: 462/
)EPOSITO CAIXA = AG: 3113 CC:764-9
)EPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
SENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E
RORROGADO PELO CONV.18/05
NDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
EP: 14450-000

RESERVADO DO FISCO

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

Em, 16 / 11 / 2015

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:52:27
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 08/12/2015
NR. DOCUMENTO 668.108.000.061.027
VALOR TOTAL 131,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI
AGENCIA: 8108-6 CONTA: 61.027-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.355.5E0.AA7.E3B.E55

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05201

DATA: 13/11/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO. CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **131,04**
(cento e trinta e um reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6002

NOTA DE EMPENHO Nº 6002	FICHA: 123	DATA: 13/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.889.035/0001-02 — CÓDIGO: 3548
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** **60,75**

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
540.000,00	536.335,89	60,75	3.603,36

VALOR A SER PAGO R$ **60,75**

sessenta reais e setenta e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02104/15	13/11/2015	16/11/2015

Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3548
Endereço: Nº: CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.351.001	CITALOPRAM 20MG	CP	450	0,135	MANUT DA ADMINISTR.	60,75
TOTAL PEDIDO						60,75

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 11708 SÉRIE 000
	CTR: 13444 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 60,75 _____	

inovamed
(54) 3522.4273
Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Dr. Sidney Guerra, 283 - Linha - Erechim/RS CEP: 99701-760
www.inovamed-rs.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 11708
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4315 1112 8890 3500 0102 5500 0000 0117 0816 3807 1004

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		143150192077141 16/11/2015 14:59:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	16/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JERIQUARA	16 3134-1205	SP	Isento	17:04

FATURA

26137 21/12/15 R$ 60,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
60,75	10,33	0,00	0,00	60,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 60,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Emitente				48.740.351/0044-03
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIO GAGEIRO FILHO, 139	PASSO FUNDO			RS	091/0261776
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

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
1378	CITALOPRAM 20 MG CP(C1) - ZYDUS FAB. 01/15 - Val. 12/17	MR1042	52,86	30049059	000	6108	CPI	450	0,135	0,00%	60,75	60,75	0,00	10,33	0,00	17%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_TRIB: 60,75 BC: 60,75 ICMS: 10,33 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 8,17 (13,45%) FONTE: IBPT RS 5OI7EW
/LICITACAO: 1800/EMPENHO: 463/
DEPOSITO CAIXA = AG: 3113 CC:764-9
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
CEP: 14450-000
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

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

Em, 16 / 11 / 2015

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:52:27
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 08/12/2015
NR. DOCUMENTO 668.108.000.061.027
VALOR TOTAL 60,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INOVAMED COMERCIO DE MEDI
AGENCIA: 8108-6 CONTA: 61.027-5
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6FF.E25.B9A.715.813

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05202

DATA: 13/11/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO. CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **60,75**
(sessenta reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6401

NOTA DE EMPENHO Nº 6401	FICHA: 124	DATA: 07/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: YADIRA GONZALEZ DELGADO — 067.831.971-58 — CÓDIGO: 3096
ENDEREÇO: R REALINDO JACINTO MENDONÇA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 12/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	73.675,84	1.200,00	85.124,16

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais * * *

```
08/12/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:52:27
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                   08/12/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.068.220
VALOR TOTAL                               1.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YADIRA GONZALEZ DELGADO
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          68.220-9
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.CA6.00A.167.6C8.926
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05207

DATA: 07/12/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: YADIRA GONZALEZ DELGADO CNPJ: 067.831.971-58 Cod: 3096
Endereço: R REALINDO JACINTO MENDONÇA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 12/2015.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6271

NOTA DE EMPENHO Nº **6271**	FICHA: 123	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **208,32**

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
555.000,00	546.806,41	208,32	7.985,27

VALOR A SER PAGO R$ **208,32**

duzentos e oito reais e trinta e dois centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854130	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02173/15	01/12/2015	01/12/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
009.000.909	CARVEDILAT 3,125MG 30 COMP	CX	30	2,58	MANUT DA ADMINISTR	77,40
009.001.373	TORAGESIC SL 10MG 10 COMP	CX	6	21,82	MANUT DA ADMINISTR	130,92
TOTAL PEDIDO						208,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 1/12/2015 Pedido: 435302 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 208,32		NF-e Nº: 000.122.324 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº: 000.122.324
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1223 2411 0209 1248

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolução de Venda		135150751661193 01/12/2015 15:30:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/12/2015
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAIDA
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/12/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

TURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,32		37,50	0,00	0,00	208,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		208,32

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
039618	CARVEDILAT(CARVEDILOL) 3,125MG 30CP Lote:7 14943 Q Ide: 30 Venc: 31/1/2017	3004.90.99	000	1202	CX	30,00	2,5800	77,40	0,00	77,40	13,93	0,00	18,00	0,00
035637	TORAGESIC(TROMETAMINA)10MG 10CP Lote:77 1272 Q Ide: 6 Venc: 31/7/2017	3004.90.99	500	1202	CX	6,00	21,8200	130,92	0,00	130,92	23,57	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (208,32) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Ana Claudia - Etd. Conf.: A DEVOLUÇÃO TOTAL REFERENTE A NFe Nº 121.546 DE 12/11/2015 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 **Cliente: 448 Pedido: 435302**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01 / 12 / 2015

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0093

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6463

NOTA DE EMPENHO Nº 6463	FICHA: 123	DATA: 09/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP 21.543.755/0001-02 CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **556,39**

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
577.000,00	575.105,89	556,39	1.337,72

VALOR A SER PAGO R$ **556,39**

quinhentos e cinquenta e seis reais e trinta e nove centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02253/15	09/12/2015	09/12/2015

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP
Endereço: Nº: COD: 3544 CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.530	AGUA DESTILADA 5 LITROS	GL	4	5,10	MANUT DA ADMINISTR	20,40
616.001.018	ALGODÃO 500G	UN	5	6,92	MANUT DA ADMINISTR	34,60
16.001.034	CAIXA TERMICA TERMOLAR 6 LITROS	UN	1	125,49	MANUT DA ADMINISTR	125,49
616.001.049	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS C/10 UNI[	PCT	300	0,35	MANUT DA ADMINISTR	105,00
009.049.004	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA	CX.	10	13,89	MANUT DA ADMINISTR	138,90
616.001.118	SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA, ESTÉRIL, DESC	UN	300	0,20	MANUT DA ADMINISTR	60,00
009.284.008	TUBO PARA COLETA SANGUE CINZA	CX	2	36,00	MANUT DA ADMINISTR	72,00
TOTAL PEDIDO						556,39

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 09/12/15	NF-e N°: 000.000.469 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)		

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.000.469
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 1221 5437 5500 0102 5500 1000 0004 6919 0564 5774

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
VENDA DE MERCADORIA			Autorizada -> Protocolo: 135150771910072 Data: 09/12/15 Hora: 11:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451068185119		21.543.755/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/12/15
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559		CENTRO	14450-000	09/12/15
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP 16 31341256		ISENTO	10:00

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
000-01/01	06/01/16	556,39

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	556,39
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	556,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
					. . / -
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01390	AGUA DESTILADA 5L	28530090	0102	5102	GL	4	5,100	20,40			0,00		0
02291	ALGODAO 500 G	90211020	0102	5102	UN	5	6,920	34,60			0,00		0
02945	CAIXA TERMICA TERMOLAR 6 LITROS	39233000	0102	5102	UN	1	125,490	125,49			0,00		0
02537	COMPRESSA PARA CURATIVO C/ 10 13 FIOS	30059090	0102	5102	PC	300	0,350	105,00			0,00		0
00593	LUVA PROCEDIMENTO M	40151900	0102	5102	CX	10	13,8900	138,90			0,00		0
02775	SERINGA HIPODERMICA DE SEGURANÇA ESTERIL DESC	90183119	0102	5102	UN	300	0,200	60,00			0,00		0
03027	TUBO PARA COLETA DE SANGUE CINZA	39269040	0102	5102	PC	2	36,000	72,00			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 017/2015 PROCESSO 027/2015 Cond. de Pagamento: 28 DIAS Funcionário: GIULIANA NATALIA CALIENDO CAMPOS	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 09/12/2015

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:19:41
694917694 0091

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 34.875-9

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.091
VALOR CHEQUE	556,39
VALOR TOTAL	556,39

NR.AUTENTICACAO 0.FF6.D95.64F.BA9.52A

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05573

DATA: 09/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **556,39**
(quinhentos e cinquenta e seis reais e trinta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5834

NOTA DE EMPENHO Nº 5834	FICHA: 123	DATA: 30/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

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**	**977,60**

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
520.000,00	512.336,22	977,60	6.686,18

VALOR A SER PAGO R$ **977,60**

novecentos e setenta e sete reais e sessenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01992/15	30/10/2015	03/11/2015

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

Nº: 285

COD: 2784
CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.816	VASTAREL MR 30COMP	UN	2	28,39	MANUT DA ADMINISTR	56,78
009.000.112	MIFLASONA 400 MG C/ 60 CAPS	UN	1	32,80	MANUT DA ADMINISTR	32,80
009.001.189	JANUMET 50/850MG C/56 CPDS	UN	2	155,00	MANUT DA ADMINISTR	310,00
009.001.301	MERITOR 4MG+1000MG 30CP	CX	2	58,69	MANUT DA ADMINISTR	117,38
009.000.450	APRESOLINA 50 MG 20 COMP	CX	10	6,20	MANUT DA ADMINISTR	62,00
009.212.006	SELOZOK 100MG CX 30 COMP	UN	2	62,97	MANUT DA ADMINISTR	125,94
009.324.001	DIOVAN TRIPLO 160/12,5 5MG 56CPR	UN	3	90,90	MANUT DA ADMINISTR	272,70
	TOTAL PEDIDO					977,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.600
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: 000.000.600

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135150682252496 03/11/2015 09:52:19

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	35151115386761000109550010000006001152965168

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	03/11/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	03/11/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:42

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	977,60

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	977,60

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2304	VASTAREL CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	28,39000	56,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9350	MIFLASONA 400MCG PO INAL CX 60 CAP+INAL	30049099	0500	5.405	UN	1,0000	32,80000	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15720	JANUMET 50+850mg cx 56 comp	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	155,00000	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22675	MERITOR 4+1000mg cx 30 comp	30049049	0500	5.405	UN	2,0000	58,69000	117,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9323	APRESOLINA 50MG CX 20 DRG	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	6,20000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22388	SELOZOK 100mg cx 30 comp	30049079	0500	5.405	UN	2,0000	62,97000	125,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	DIOVAN TRIPLO 160+12,5+5mg cx 56 comp	30049099	0500	5.405	UN	3,0000	90,90000	272,70	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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$137,94(14,11o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 977,60 -> 0500 - 977,60

PP023/2015 Prog. 037/2015

Reservado ao Fisco

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

Em, 03 / 11 / 2015



Emissão de comprovantes

08/12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.32
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 - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 977,60
DEBITO EM: 08/12/2015
==========
DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: 3.FF1.170.E1E.8C5.A7E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05149

DATA: 30/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

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 **977,60**
(novecentos e setenta e sete reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5490

NOTA DE EMPENHO Nº **5490**	FICHA: 123	DATA: 19/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000032/15	PREGÃO PRESENCIAL	0022/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP — 15.399.354/0001-28 — CÓDIGO: 2899

ENDEREÇO: RUA: CARLOS DE VILHETA — FRANCA

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**	**79,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	496.980,33	79,35	2.940,32

VALOR A SER PAGO R$ **79,35**

setenta e nove reais e trinta e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 19/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01927/15	19/10/2015	21/10/2015

Fornecedor: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP COD: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA Nº: 4280 CNPJ: 15.399.354/0001-28
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.006.007	CHA MATE	CX	15	5,29	MANUT DA ADMINISTR.	79,35
	TOTAL PEDIDO					79,35

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Múltipla DISTRIBUIDORA Limpeza, Descartáveis e Alimentícios

MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP

RUA CARLOS DE VILHENA, 4280 - VILA IMPERADOR
14405-203 FRANCA - SP
FONE: (16) 3702-9025
nfe@multipladistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.010.504
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1015 3993 5400 0128 5500 1000 0105 0418 8272 3549

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	135150655822545 21/10/2015 15:32:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.325.590.114		15.399.354/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	21/10/2015
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	21/10/2015
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700			15:29:21

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
10504-1	20/11/2015	79,35

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	79,35

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	24,96	79,35

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
002210	CHA MATE	09030090	0500	5405	UN	15	5,29	79,35	0,00	0,00	0	24,96

Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
M.: 40. Bco Brasil Ag. 6520-X C/C 7735-6 ORDEM 422/2015 PREGAO 22/2015 PROC 32/2015 ENTREGAR SECRETARIA SAUDE DOCUMENTO EMITIDO POR "ME" OU "EPP" OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Valor Aproximado Tributos R$ 24,96(31,45%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.	

RECEBEMOS DE MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/10/2015 VALOR TOTAL: 79,35 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.010.504 SÉRIE 1

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:28:08
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 08/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.007.735
VALOR TOTAL 79,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MULTIPLA COMERCIO DE PROD
AGENCIA: 6520-X CONTA: 7.735-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.4DC.7DB.DEC.FDD.5A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05145

DATA: 19/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM CNPJ: 15.399.354/0001-28 Cod: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-203

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **79,35**
(setenta e nove reais e trinta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5489

NOTA DE EMPENHO Nº **5489**	FICHA: 123	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591
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** **124,80**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	496.855,53	124,80	3.019,67

VALOR A SER PAGO R$ **124,80**

cento e vinte e quatro reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01926/15	16/10/2015	20/10/2015

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.636	PONDERA 10MG 20CP	CX	4	31,20	MANUT DA ADMINISTR	124,80
					TOTAL PEDIDO	124,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23.943
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1014.2714.7400.0182.5500.0000.0239.4310.1877.7889

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
135150653077769 - 20/10/2015 16:41:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	20/10/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	20/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO		16:21:12

FATURA/DUPLICATAS
19/11/2015 - 124,80

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
124,80	22,46	0,00	0,00	124,80

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	124,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
3108 30049079	PONDERA 10MG C/20 COMP Princípio Ativo: PAROXETINA Lote: 378342 - 20/02/17 Qtde: 4.00 PMC: 36.76 Lista: C1	000 5102	CX	4,0000	31,2000	0,0000 0,0000 %	124,80	124,80	22,46 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO
AG: 201-1
C/C: 6 9691-9

BANCO DO BRASIL
AG: 6510-2
C/C: 9461-7

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORN 431/2015/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 20 / 10 / 2015

08/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:28:09
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 08/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.510.000.009.461
VALOR TOTAL 124,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.803.133.DB8.23E.DFE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05146

DATA: 16/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **124,80**
(cento e vinte e quatro reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5684

NOTA DE EMPENHO Nº **5684**	FICHA: 123	DATA: 26/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **233,70**

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
510.000,00	501.014,32	233,70	8.751,98

VALOR A SER PAGO R$ **233,70**

duzentos e trinta e três reais e setenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01958/15	26/10/2015	28/10/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.055	ESPARADRAPO 5CMX 4,5M	UN	15	2,38	MANUT DA ADMINISTR	35,70
009.051.016	SERINGA DESC. 1 ML S/ AGULHA	UN	300	0,10	MANUT DA ADMINISTR	30,00
6.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	100	1,68	MANUT DA ADMINISTR	168,00
TOTAL PEDIDO						233,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP
(16)3519-317

FRM 05

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída [1]

No. **000.046.827**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3515 1056 0814 8200 0106 5500 1000 0468 2710 0102 2129

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
135150672703270 28/10/2015 17:25:08

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	28/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14450-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JERIQUARA	(16) 3134-1205	SP	

FATURA

27/11/2015	233,70								

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
163,70	23,59	0,00	0,00	233,70

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	233,70

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
06	Volumes			23,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
3240 #	ESPARADRAPO 5,0 X 4,5/MISSNER	30051090	000	5102	RL	15		2,3800		35,70	35,70	6,43	18,0000
5014 #	SERINGA DESC 01ML INSULINA S/AG/INJEX	90183111	000	5102	UN	300		0,1000		30,00	30,00	5,40	18,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC /JP Lote:189915	30049099	020	5102	BO	100	0,00	1,6800		168,00	98,00	11,76	12,0000

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos R$ 54,22 (23,20%) Fonte: IBPT
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov 102212
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
OF. 448/2015 * PP 017/2015 * PROCESSO 027/2015

local entrega praca sao sebastiao 100

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 28 / 10 / 2015

Assinatura

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**28/10/2015**	**27/11/2015**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 14450-000 JERIQUARA-SP	Número Documento: **P102212/46827-01**	Nosso Número: 11604640533	Valor do Documento: **233,70**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.82706 91160.464052 33000.003005 7 66250000023370**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					**27/11/2015**
Beneficiario: **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cod.Beneficiário: **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiario: **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 RIBEIRAO PRETO-SP 14030-430**					
Data do documento: **28/10/2015**	No. do documento: **P102212/46827-01**	Espécie doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **28/10/2015**	Cart./Nosso Número: **09/11604640533-2**
Uso do Banco	Carteira: **09** / Espécie Moeda: **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: **233,70**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,78 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 14450-000 JERIQUARA-SP

45.353.315/0001-50

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

13/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:10:47
694917700 0011

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP
AGENCIA: 4242-0 CONTA: 20.440-4

DATA	13/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.770.000.011
VALOR CHEQUE	233,70
VALOR TOTAL	233,70

NR.AUTENTICACAO 1.15A.0BF.F55.DC6.034

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05564

DATA: 26/10/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **233,70**
(duzentos e trinta e três reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5996

NOTA DE EMPENHO Nº 5996	FICHA: 123	DATA: 12/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **208,32**

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
540.000,00	535.996,53	208,32	3.795,15

VALOR A SER PAGO R$ **208,32**

duzentos e oito reais e trinta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02098/15	12/11/2015	12/11/2015

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

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.909	CARVEDILAT 3,125MG 30 COMP	CX	30	2,58	MANUT DA ADMINISTR	77,40
009.001.373	TORAGESIC SL 10MG 10 COMP	CX	6	21,82	MANUT DA ADMINISTR	130,92
TOTAL PEDIDO						208,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 12/11/2015 Pedido: 433996 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 208,32

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.121.546
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.121.546
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1215 4614 0000 2006

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		135150705958745 12/11/2015 14:01:40
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	12/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	12/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
501654	12/12/2015	208,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,32	37,50	0,00	0,00	208,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		208,32

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
039618	CARVEDILAT(CARVEDILOL) 3,125MG 30CP Lote:714943 Q Ide: 30 Venc: 31/1/2017	3004.90.99	000	5102	CX	30,00	2,5800	77,40	0,00	77,40	13,93	0,00	18,00	0,00
035637	TORAGESIC(TROMETAMINA)10MG 10CP Lote:771272 Q Ide: 6 Venc: 31/7/2017	3004.90.99	500	5102	CX	6,00	21,8200	130,92	0,00	130,92	23,57	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (208,32)
Vendedor: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Guilherme do Nascimento - End.Conf.: A
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
DISPENSA Nº 27/2015-2 PROC. Nº 37/2015 O.F. Nº 456/2015

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 12/11/2015

Cliente: 448 Pedido: 433996
Impresso em 12/11/2015 14:04:29 por Ana Claudia

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6272

NOTA DE EMPENHO Nº 6272	FICHA: 123	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **208,32**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
555.000,00	547.014,73	208,32	7.776,95

VALOR A SER PAGO R$ **208,32**

duzentos e oito reais e trinta e dois centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306.121-6	854130	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02174/15	01/12/2015	01/12/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.909	CARVEDILAT 3,125MG 30 COMP	CX	30	2,58	MANUT DA ADMINISTR	77,40
009.001.373	TORAGESIC SL 10MG 10 COMP	CX	6	21,82	MANUT DA ADMINISTR	130,92
TOTAL PEDIDO						208,32

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/12/2015 Pedido: 435303 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 208,32

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.122.325
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.122.325
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1223 2512 2000 1033

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		135150751661261 01/12/2015 15:30:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	1/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	1/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

TURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
502844	08/12/2015	208,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,32	37,50	0,00	0,00	208,32
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		208,32

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
039618	CARVEDILAT(CARVEDILOL) 3,125MG 30CP Lote:71494 3 Qtde:30 Venc: 31/1/2017	3004.90.99	000	5102	CX	30,00	2,5800	77,40	0,00	77,40	13,93	0,00	18,00	0,00
035637	TORAGESIC(TROMETAMINA)10MG 10CP Lote:771272 Qtde:6 Venc: 31/7/2017	3004.90.99	500	5102	CX	6,00	21,8200	130,92	0,00	130,92	23,57	0,00	18,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista (208,32)
Telefone: LUMAR - LICITAÇÃO - Contrato: - End.Cont.: 0
Localização: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO 27/2015-2 PROC. Nº 37/2015 OF. Nº 456/2015

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01 / 12 / 2015

Cliente: 4 **Pedido: 435303**
Impresso em 1/12/2015 15:33:22 por Ana Claudia

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2015

EMPENHOS PAGOS DE 01/11/2015 A 30/11/2015

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
04899 \0000	DA	SD	JULIANA SARRETA LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	09/11/2015			-43,10
04828 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	10/11/2015	04685		3.017,48
04829 \0001	OR	SD	MARIANNA ALOI PINTO-ME	3.3.90.39.74	0.01.00	11/11/2015	04711		20,00
04833 \0001	OR	SD	MARIANNA ALOI PINTO-ME	3.3.90.30.99	0.01.00	11/11/2015	04711		199,41
04874 \0001	OR	SD	GRAFICA E EDITORA MODELO DE I	3.3.90.39.99	0.01.00	10/11/2015	04678		865,00
04913 \0001	OR	SD	AGLON COMERCIO E REPRESENT/	3.3.90.30.09	0.01.00	11/11/2015	04713		902,40
04940 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	11/11/2015	04714		93,98
05070 \0001	OR	SD	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	3.3.90.30.09	0.01.00	05/11/2015	04577		565,30
05074 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	10/11/2015	04665		1.131,56
05080 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	10/11/2015	04665		251,60
05103 \0001	OR	SD	BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HO:	3.3.90.30.09	0.01.00	05/11/2015	04580		917,52
05105 \0001	OR	SD	PAULO ANTONIUCCI R DE PAULA-M	3.3.90.30.99	0.01.00	11/11/2015	04742		139,00
05116 \0001	OR	SD	DANIEL JOSE DA SILVA	3.3.90.39.99	0.01.00	11/11/2015	04710		2.600,00
05119 \0001	OR	SD	GRAFICA E EDITORA MODELO DE I	3.3.90.39.99	0.01.00	11/11/2015	04744		360,00
05140 \0001	OR	SD	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITAL/	3.3.90.30.35	0.01.00	11/11/2015	04746		340,80
05142 \0001	OR	SD	EMPORIO HOSP COM PROD CIRUI	3.3.90.30.07	0.01.00	11/11/2015	04748		750,00
05144 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.09	0.01.00	11/11/2015	04749		249,50
05164 \0001	OR	SD	U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO D	3.3.90.30.99	0.01.00	12/11/2015	04836		400,00
05165 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	12/11/2015	04824		85,00
05166 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	12/11/2015	04823		120,00
05167 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	12/11/2015	04821		150,00
05169 \0001	OR	SD	MULTIPLA COMERCIO DE PRODUT	3.3.90.30.22	0.01.00	12/11/2015	04826		29,49
05170 \0001	OR	SD	MULTIPLA COMERCIO DE PRODUT	3.3.90.30.22	0.01.00	12/11/2015	04827		344,67
05181 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L'	3.3.90.30.09	0.01.00	12/11/2015	04830		865,21
05232 \0001	OR	SD	DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FR	3.3.90.30.09	0.01.00	17/11/2015	04911		5.569,60
05245 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	04/11/2015	04542		650,00
05246 \0001	OR	SD	COMUNIDADE TERAPEUTICA ATAL	3.3.90.39.99	0.01.00	04/11/2015	04542		150,00
05250 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.05	0.01.00	12/11/2015	04833		209,00
05251 \0001	OR	SD	AMBITEC LTDA	3.3.90.39.05	0.01.00	12/11/2015	04838		370,00
05256 \0001	OR	SD	DROGA SOL LTDA EPP	3.3.90.30.09	0.01.00	12/11/2015	04839		6.280,70
05264 \0001	OR	SD	OMPR MARITAN E RAMOS LTDA EF	3.3.90.30.99	0.01.00	12/11/2015	04822		140,00
05265 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	12/11/2015	04840		686,79
05278 \0001	OR	SD	INOVAMED COMERCIO DE MEDICA	3.3.90.30.09	0.01.00	05/11/2015	04561		1.588,74
05279 \0001	OR	SD	LUMAR COM PROD FARMACEUT L'	3.3.90.30.09	0.01.00	12/11/2015	04843		448,30
05293 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	11/11/2015	04806		104,29
05297 \0001	OR	SD	C P F L	3.3.90.39.43	0.01.00	11/11/2015	04805		792,50
05362 \0001	OR	SD	PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	17/11/2015	04915		779,72
05366 \0001	OR	SD	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDIC	3.3.90.30.99	0.01.00	17/11/2015	04913		823,92
05368 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.99	0.01.00	17/11/2015	04914		100,00
05379 \0001	OR	SD	RAQUEL MORAES DOS SANTOS E	3.3.90.39.99	0.01.00	17/11/2015	04917		733,33
05380 \0001	OR	SD	RAQUEL MORAES DOS SANTOS E	3.3.90.39.99	0.01.00	17/11/2015	04916		1.100,00
05399 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	11/11/2015	04802		37,29
05401 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	04/11/2015	04533		237,65
05470 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	04/11/2015	04540		248,85
05483 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.39.19	0.01.00	10/11/2015	04665		444,00
05487 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	25/11/2015	04963		753,96
05492 \0001	OR	SD	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA	3.3.90.30.99	0.01.00	25/11/2015	04964		42,12
05501 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	04/11/2015	04539		4.178,51
05502 \0001	OR	SD	SANTA CASA DE MISERICORDIA DI	3.3.50.43.00	0.01.00	04/11/2015	04538		1.291,23
05503 \0001	OR	SD	YADIRA GONZALEZ DELGADO	3.3.90.36.99	0.01.00	04/11/2015	04536		1.200,00
05514 \0001	OR	SD	RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS	3.3.90.30.39	0.01.00	10/11/2015	04665		108,89
05516 \0001	OR	SD	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	3.3.90.30.35	0.01.00	23/11/2015	04960		643,02
05552 \0001	OR	SD	I N S S	3.1.90.13.02	0.01.00		04595		22.993,25

Emp. \ Liq.	Tipo		Nome		Recurso	Data	Ord. Pagto	Processo	PAGA
						10/11/2015			
05627 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	17/11/2015	04918		94,20
05629 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	17/11/2015	04919		364,86
05630 \0001	OR	SD	TELEFONICA BRASIL S.A	3.3.90.39.58	0.01.00	17/11/2015	04920		301,05
05634 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	11/11/2015	04804		217,46
05649 \0001	OR	SD	S A B E S P	3.3.90.39.44	0.01.00	11/11/2015	04803		39,06
05665 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.01.00	25/11/2015	04965		292,08
05677 \0001	OR	SD	CLESTON DONIZETE LOPES	3.3.90.39.05	0.01.00	10/11/2015	04686		2.000,00
05681 \0001	OR	SD	LWIZ XV COMERCIAL LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	05/11/2015	04582		724,77
05688 \0001	OR	SD	CARLOS CESAR AZEVEDO LIMA	3.3.90.36.99	0.01.00	10/11/2015	04621		325,00
05691 \0001	OR	SD	LWIZ XV COMERCIAL LTDA	3.3.90.39.19	0.01.00	05/11/2015	04581		478,20
05696 \0001	OR	SD	GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME	3.3.90.30.16	0.01.00	13/11/2015	04872		2.560,30
05705 \0001	OR	SD	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTI	3.3.90.39.41	0.01.00	16/11/2015	04874		615,00
05735 \0001	OR	SD	F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED.	3.3.90.30.35	0.01.00	25/11/2015	04966		434,00
05745 \0001	OR	SD	MARCOS EURICO SCHERMA-ME	3.3.90.30.07	0.01.00	18/11/2015	04949		973,50
05767 \0001	AD	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	09/11/2015	04605		40,00
05827 \0001	OR	SD	ENES PEREIRA DA CUNHA	3.3.90.39.19	0.01.00	16/11/2015	04875		150,00
05861 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	30/11/2015	05052		63,89
05886 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	18/11/2015	04936		799,95
05887 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	18/11/2015	04937		578,86
05888 \0001	OR	SD	JOSE PINTO NETO-ME	3.3.90.30.22	0.01.00	30/11/2015	05059		725,81
05899 \0001	OR	SD	SECRETARIA ESTADO NEG FAZEN	3.3.90.39.99	0.01.00	12/11/2015	04837		109,96
05905 \0001	OR	SD	ALEX TIAGO ROSA	3.3.90.39.99	0.01.00	17/11/2015	04912		100,00
05911 \0001	AD	SD	SILVANO APARECIDO DA SILVA	3.3.90.14.14	0.01.00	13/11/2015	04866		180,00
05912 \0001	AD	SD	LEANDRO LIPORACI LUCINDO	3.3.90.14.14	0.01.00	13/11/2015	04867		180,00
05913 \0001	AD	SD	RODRIGO COIMBRA GONÇALVES	3.3.90.14.14	0.01.00	13/11/2015	04869		139,79
05914 \0001	AD	SD	HELIO PINTO DE CARVALHO	3.3.90.14.14	0.01.00	13/11/2015	04870		300,00
05915 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	13/11/2015	04864		110,00
05916 \0001	AD	SD	ODAIR DE OLIVEIRA	3.3.90.14.14	0.01.00	13/11/2015	04871		300,00
05940 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	16/11/2015	04887		400,00
05985 \0001	OR	SD	GRAFICA E EDITORA MODELO DE I	3.3.90.39.99	0.01.00	23/11/2015	04959		200,00
05987 \0001	OR	SD	GRAFICA E EDITORA MODELO DE I	3.3.90.39.99	0.01.00	23/11/2015	04957		500,00
06004 \0001	OR	SD	AURO DE PAULA COSTA-EPP	3.3.90.30.07	0.01.00	30/11/2015	05061		69,76
06022 \0001	OR	SD	GARCIA COSTA E FUGA LTDA	3.3.90.30.39	0.01.00	26/11/2015	04974		1.410,00
06052 \0001	OR	SD	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	3.3.90.30.09	0.05.13	25/11/2015	04967		39,20
06086 \0001	OR	SD	FUNDAÇÃO CIVIL CASA DE MISERI	3.3.90.39.50	0.05.13	26/11/2015	04979		480,00
06087 \0001	OR	SD	MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA	3.3.90.39.50	0.05.13	26/11/2015	04978		600,00
06099 \0001	OR	SD	BANCO DO BRASIL	3.3.90.39.81	0.01.00	27/11/2015	05033		94,20
06131 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.01.00	30/11/2015	05001		73.309,01
06132 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.33	0.01.00	30/11/2015	05001		394,00
06133 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.01.00	30/11/2015	05001		6.505,52
06134 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.01.00	30/11/2015	05001		1.216,05
06136 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.16.99	0.01.00	30/11/2015	05002		4.399,93
06137 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/11/2015	05003		13.571,51
06138 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/11/2015	05003		632,11
06139 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.45	0.05.13	30/11/2015	05003		949,32
06140 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.01	0.05.13	30/11/2015	05004		9.355,54
06141 \0001	OR	SD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.1.90.11.37	0.05.13	30/11/2015	05004		715,25
06185 \0001	AD	SD	EDMAR ELIAS	3.3.90.14.14	0.01.00	27/11/2015	05028		3.000,00
06186 \0001	AD	SD	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS.	3.3.90.14.14	0.01.00	27/11/2015	05027		650,00
TOTAL GERAL									**198.749,62**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4829

NOTA DE EMPENHO Nº 4829	FICHA: 125	DATA: 11/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº		VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: MARIANNA ALOI PINTO-ME — 15.573.756/0001-05 — CÓDIGO: 3600

ENDEREÇO: RUA CABO LUIS GOMES DE QUEVEDO — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de frete. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** 20,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.74 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	204.717,13	20,00	95.282,87

VALOR A SER PAGO R$ **20,00**

vinte reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854092	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Mariannaloi Pinto

NOME:

CNPJ/CPF: 27331407

RECEBEMOS DE Marianna Aloi Pinto - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.071.579 SÉRIE. 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Marianna Aloi Pinto - ME

Rua Cabo Luis Gomes de Quevedo, 150 - - City Ribeirão, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14021127 - Fone/Fax: 1630133746

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.071.579
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0915 5737 5600 0105 5500 1000 0715 7915 1300 0944

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		135150572334391 - 15/09/2015 12:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
582460910111		15.573.756/0001-05

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/09/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOANAS ALVES COSTA, 599 -	CENTRO		14450-000	15/09/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara		SP		12:11

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	199,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
20,00	0,00	0,00	0,00	0.00	219,41

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
ED004	Seladora Selamaxx Essence Dental	90181980	0102	5102	Un	1,0000	199,4100	199,41					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 15/09/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04711

DATA: 14/09/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: MARIANNA ALOI PINTO-ME CNPJ: 15.573.756/0001-05 Cod: 3600
Endereço: RUA CABO LUIS GOMES DE QUEVEDO
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14021-127

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

Valor **219,41**
(duzentos e dezenove reais e quarenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4833

NOTA DE EMPENHO Nº 4833	FICHA: 123	DATA: 14/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

NOME: MARIANNA ALOI PINTO-ME — 15.573.756/0001-05 — CÓDIGO: 3600
ENDEREÇO: RUA CABO LUIS GOMES DE QUEVEDO — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de seladora selamax essence dental. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OP - Ordinario — **SOMA**	199,41

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	457.807,18	199,41	42.192,82

VALOR A SER PAGO R$ 199,41

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854093	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Marianna Aloi Pinto

NOME:
CNPJ/CPF: 27 339 4075

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01732/15	14/09/2015	15/09/2015

Fornecedor: MARIANNA ALOI PINTO-ME COD: 3600
Endereço: RUA CABO LUIS GOMES DE QUEVEDO Nº: 150 CNPJ: 15.573.756/0001-05
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.000.234	SELADORA SELAMAXX ESSENCE DENTAL	UN	1	199,41	MANUT DA ADMINISTR	199,41

TOTAL PEDIDO 199,41

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE Marianna Aloi Pinto - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.071.579 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Marianna Aloi Pinto - ME

Rua Cabo Luis Gomes de Quevedo, 150 - - City Ribeirão, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14021127 - Fone/Fax: 1630133746

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.071.579
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0915 5737 5600 0105 5500 1000 0715 7915 1300 0944

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		135150572334391 - 15/09/2015 12:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
582900404111		15.573.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	15/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOANAS ALVES COSTA, 599 -	CENTRO		14450-000	15/09/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		12:11

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	199,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,41

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	ALÍQ. IPI
ED004	Seladora Selamaxx Essence Dental	90181980	0102	5102	Un	1,0000	199,4100	199,41					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 15/09/2015

Instruções:

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. **Por favor, configure a margens esquerda e direita para 17 mm.**
2. Gramatura do papel, mínima de 50 g/m2.
3. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
4. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Santander | 33 - 7 | 03399.70410 16000.023735 96840.601023 8 65530000021941

Beneficiário		Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
PAGSEGURO INTERNET LTDA		3689 / 7041160	REAL		237396840-6
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor do Documento
237396840	08.561.701/0001-01	16/09/2015			219,41
(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Pagador:
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 33 - 7 | 03399.70410 16000.023735 96840.601023 8 65530000021941

BOLETO DE PROPOSTA

ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO.
Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito.
Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta.
Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Beneficiário			Agência/Cod. Beneficiário	Vencimento
PAGSEGURO INTERNET LTDA			3689 / 7041160	16/09/2015
Data do Processamento	Número do Documento	Nosso Número	Carteira	(-) Valor do Documento
11/09/2015	237396840	237396840-6	102 - Cobrança Simples CSR	219,41

Instruções
BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 16/09/2015.
==========
* PagSeguro Internet Ltda. é uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.

* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.
==========

(-) Desconto / Abatimento

(-) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Joana Alves Costa JERIQUARA
SP - CEP: 14450000

Sacador/Avalista: CNPJ:

----------Autenticação Mecânica----------

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

DENTAL *PRIMO*
Equipanemtos odontológicos

Seladora para Papel Grau Cirúrgico Selaforte

Seladora para Papel Grau Cirúrgico Selaforte Biotron

Após aquecida, selamento instantâneo em 3 segundos.
Modelo: Selaforte
Disponibilidade: 15 dias úteis
Garantia: 2 anos de garantia
Fabricante: Biotron - www.biotron.com.br
Escolha uma das opções abaixo:

○ Voltagem: **127V**

Por R$199,41 + frete 20,00

Total = 219,41

Atendimento: De segunda à sexta das 08:00 às 18:00hs.
eMail: sac@dentalprimo.com.br
Telefone(s): (16) 3013-3746
MSN: dentalprimo@hotmail.com

Att Marianna

BIBIANO E CARVALHO LTDA ME – HOSPIFRAN Comercio de Produtos Médicos Hospitalares
CNPJ: 12.940.758/0001-99. Insc. Est.: 310.280.365.111
Rua Marco Aurério de Luca, 2186. Pq Progresso – Franca/SP.
Email: hospifran@bol.com.br

HOSPIFRAN

FRANCA, 31 DE AGOSTO DE 2015

COTAÇÃO

- SELADORA SELEMAX 30CM PAPEL GRAU CIRURGICO ODONTO 272,00

OBS : VALIDADE DA PROPOSTA 5 DIAS

Att MICHEL

From: cuoremed@hotmail.com
To: olienerecieri@hotmail.com
Subject: RE: orçamento centro saúde jeriquara
Date: Thu, 16 Apr 2015 10:15:15 -0300

BOM DIA!

SEGUE PREÇO ABAIXO:

SELADORA 30CM- 254,90

PRAZO PARA ENTREGA DE 15 DIAS

NATHALIA

CUORE Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares
Rua Alberto Schirato, 1041. Pq. Progresso Franca/SP. CEP: 14.103-105
Telefax: (16) 3403-8510 / 3702-5995 / 3017-1350 / 3018-0575

skype: cuoremed@uol.com.br
email: cuoremed@hotmail.com

Corte na linha pontilhada

Santander | 33 - 7 | 03399.70410 16000.024089 38260.701024 9 65660000021941

BOLETO DE PROPOSTA

ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO.
Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito.
Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta.
Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Beneficiário			Agência/Cod. Beneficiário	Vencimento
PAGSEGURO INTERNET LTDA			3689 / 7041160	29/09/2015
Data do Processamento	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Carteira**	**(-) Valor do Documento**
24/09/2015	240838260	240838260-7	102 - Cobrança Simples CSR	219,41

Instruções
BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 29/09/2015.
==========
* PagSeguro Internet Ltda. é uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.

* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.
==========

(-) Desconto / Abatimento

(-) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Joana Alves Costa JERIQUARA
SP - CEP: 14450000

Sacador/Avalista: CNPJ:

----------Autenticação Mecânica----------

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04711

DATA: 14/09/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: MARIANNA ALOI PINTO-ME CNPJ: 15.573.756/0001-05 Cod: 3600
Endereço: RUA CABO LUIS GOMES DE QUEVEDO
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14021-127

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

Valor **219,41**
(duzentos e dezenove reais e quarenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5246

NOTA DE EMPENHO Nº **5246**	FICHA: 125	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS DE CRISTO — 14.109.752/0001-08 — CÓDIGO: 3041
ENDEREÇO: R ITAJUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA A INTERNAÇÃO DE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**150,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	218.352,71	150,00	81.497,29

VALOR A SER PAGO R$ **150,00**

cento e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854088	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 404393835

Centro Terapêutico Atalaias de Cristo – CTAC

Rua: Itajubá nº 915 Bairro: Ipiranga – Ribeirão Preto – Sp

CNPJ 14.109.752/0001-08

Tel: (016) 3043 8779 –

CONTRIBUIÇÃO

R$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

CENTRO TERAPÊUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos tem como o objetivo a recuperação de dependentes químicos estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto inscrita no CNPJ sob nº 14.109.752/0001-08, Receber de Gilberto Balieiro Lopes Agente de Internação de Lucas Fernando dos Santos Paula

Ribeirão Preto 29 de junho 2015

CENTRO TERAPÊUTICO ATALAIAS DE CRISTO CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04542

DATA: 02/10/2015 VENCTO:04/11/2015 PAGTO: 04/11/2015

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS CNPJ: 14.109.752/0001-08 Cod: 3041
Endereço: R ITAJUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14060-660

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA A INTERNAÇÃO DE CARLOS ALEXANDRE ALVES DA HORA PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA.

Valor **800,00**
(oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5245

NOTA DE EMPENHO Nº **5245**	FICHA: 125	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS DE CRISTO — 14.109.752/0001-08 — CÓDIGO: 3041
ENDEREÇO: R ITAJUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA A INTERNAÇÃO DE CARLOS ALEXANDRE ALVES DA HORA PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**650,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	217.702,71	650,00	81.647,29

VALOR A SER PAGO R$ **650,00**

seiscentos e cinquenta reais * * *

ENVIADO POR: NO. TEL: 01 JAN. 1999 01:45 P

Centro Terapêutico Atalaias de Cristo – CTAC

Rua: Itajubá nº 915 Bairro: Ipiranga – Ribeirão Preto – Sp

CNPJ 14.109.752/0001 08

Tel: (016) 3043 8779 –

CONTRIBUIÇÃO

R$ 650,00

CENTRO TERAPÊUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos tem como o objetivo a recuperação de dependentes químicos estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto inscrita no CNPJ sob nº 14.109.752/0001 08, recebe de Gilberto Balieiro Lopes, Agente de internação o valor mencionado referente a contribuição de internação do residente, Carlos Alexandre Alves da Flora, Rg: 48.332.805.4 Cpf: 390.839.898 64 que, está internado nessa instituição desde 02/07/2015

Ribeirão Preto 03 de julho 2015

CENTRO TERAPÊUTICO ATALAIAS DE CRISTO CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04542

DATA: 02/10/2015 VENCTO:04/11/2015 PAGTO: 04/11/2015

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS CNPJ: 14.109.752/0001-08 Cod: 3041
Endereço: R ITAJUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14060-660

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA A INTERNAÇÃO DE CARLOS ALEXANDRE ALVES DA HORA PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA.

Valor **800,00**
(oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6131

NOTA DE EMPENHO Nº **6131**	FICHA: 118	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**73.309,01**

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
944.000,00	862.308,08	73.309,01	8.382,91

VALOR A SER PAGO R$ **73.309,01**

setenta e três mil, trezentos e nove reais e um centavo **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	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

6132

NOTA DE EMPENHO Nº 6132	FICHA: 118	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**394,00**

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
944.000,00	935.617,09	394,00	7.988,91

VALOR A SER PAGO R$ **394,00**

trezentos e noventa e quatro reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6133

NOTA DE EMPENHO Nº **6133**	FICHA: 118	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **6.505,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.37 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
944.000,00	936.011,09	6.505,52	1.483,39

VALOR A SER PAGO R$ **6.505,52**

seis mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6134

NOTA DE EMPENHO Nº **6134**	FICHA: 118	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.216,05**

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
944.000,00	942.516,61	1.216,05	267,34

VALOR A SER PAGO R$ **1.216,05**

um mil, duzentos e dezesseis reais e cinco centavos * * *

Resumo Contábil

26/11/2015 10:16:27

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública 115

Total a Empenhar	**104.004,79**		
Total de Vencimentos	81.424,58		
Salário Família	157,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	4.399,93		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	85.981,71		
Total de Descontos	18.264,21		
Total Líquido	67.717,50	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.625,43	157,20	0,00	0,00	13.468,23
35 COMISSIONADOS	4.397,65	0,00	0,00	0,00	4.397,65
Total	18.023,08	157,20	0,00	0,00	17.865,88

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	45
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	2
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	48
Quantidade de trabalhadores processados	48

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	46	1.358,00	65.828,26	
002	HS. EXTRAS 50%	10	510,00	4.399,93	Hora Extra
005	DIFERENCA SALARIO	5	0,00	89,00	
006	ADICIONAL NOTURNO	11	553,00	3.609,35	
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	80,00	5.149,40	
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	157,20	
908	1/3 FERIAS	3	90,00	1.216,05	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	10	0,00	3.240,11	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	6.202,99	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	43	386,00	6.809,58	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	12	160,00	2.011,53	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.104,53
35 - COMISSIONADOS	705,05
Total	6.809,58

Base de I.R.R.F.	**85.824,51**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**85.824,51**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	64.883,26
35 - COMISSIONADOS	20.941,25

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
410-1	ALTAIR ELIAS DA SILVA	02/01/1992	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	534,76
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	263,71
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06	D	920	IRRF SALARIO	7.50	17,23
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	599,35					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.397,40	2.397,40	2.397,40	815,70	1.581,70

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.154,16	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	345,65
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	115,41	D	919	PREVIDENCIA	8.00	101,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.269,57	1.269,57	1.269,57	447,21	822,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	766,06	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,26
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	22,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	502,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.290,78	1.290,78	1.290,78	103,26	1.187,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7889-1	ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES	01/07/2013	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF SALARIO	15.00	200,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	200,70	3.502,65

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	919	PREVIDENCIA	9.00	140,07
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	21.00	117,70					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.556,41	1.556,41	1.556,41	140,07	1.416,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	285,21
P	002	HS. EXTRAS 50%	40.00H	256,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	139,14
P	006	ADICIONAL NOTURNO	42.00	235,40					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.546,00	1.546,00	1.546,00	424,35	1.121,65

Matrícula 300-1 — **Nome do Trabalhador:** EDNA ALVES CINTRA BORGES — **Admissão:** 01/06/1988 — **Cargo:** 1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	30.00D	911,79	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,33
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	227,94					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	151,96					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.291,69	1.291,69	1.291,69	103,33	1.188,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.350,37	D	919	PREVIDENCIA	11.00	309,46
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	607,66	D	920	IRRF SALARIO	7.50	44,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	7.00	472,62					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	225,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.813,31	2.813,31	2.813,31	354,45	2.458,86

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	837,09	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,69
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	58,45
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	125,56	D	919	PREVIDENCIA	8.00	89,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.120,25	1.120,25	1.120,25	359,76	760,49

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	812,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	301,92
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	8.00	87,37
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	121,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.092,21	1.092,21	1.092,21	389,29	702,92

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	911,79	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	260,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	45,58	D	919	PREVIDENCIA	8.00	76,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	957,37	957,37	957,37	337,11	620,26

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.927,46	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	709,33
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	1.156,47	D	919	PREVIDENCIA	11.00	424,97

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	385,49	D	920	IRRF SALARIO	15.00	160,97
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	394,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.863,42	3.863,42	3.863,42	1.295,27	2.568,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2990-1	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.050,29	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	308,19
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	472,63	D	919	PREVIDENCIA	9.00	165,42
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	157,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.838,06	1.838,06	1.838,06	473,61	1.364,45

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,82
P	002	HS. EXTRAS 50%	30.00H	173,99					
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	42.00	202,98					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.322,86	1.322,86	1.322,86	105,82	1.217,04

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	766,06	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	211,00
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	22,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	63,04
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	52,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,06	788,06	840,46	274,04	566,42

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7938-1	LOURIEL CAMPOS DE SOUZA E SILVA	04/05/2015	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	5.943,97	D	919	PREVIDENCIA	11.00	513,01
					D	920	IRRF SALARIO	27.50	624,15

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.943,97	5.943,97	5.943,97	1.137,16	4.806,81

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	254,53
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	2.00	52,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	880,89	320,80	560,09

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	342,20
P	002	HS. EXTRAS 50%	40.00H	360,10	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	198,56
P	006	ADICIONAL NOTURNO	42.00	430,61	D	919	PREVIDENCIA	11.00	284,76
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	30,00
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.588,76	2.588,76	2.588,76	855,52	1.733,24

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7270-1	LUZIA DE SOUZA CASTRO CALDAS	10/04/2008	2033 - CHEFE DO SETOR VACINAS/SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.061,83	D	919	PREVIDENCIA	9.00	127,41
P	908	1/3 FERIAS	30 D	353,94					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.415,77	1.415,77	1.415,77	127,41	1.288,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	254,00
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	384,33	D	919	PREVIDENCIA	9.00	140,07
P	006	ADICIONAL NOTURNO	21.00	117,70					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.556,41	1.556,41	1.556,41	394,07	1.162,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	505,54
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	669,14	1.148,73

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.258,04	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	348,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90	D	919	PREVIDENCIA	8.00	105,67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.320,94	1.320,94	1.320,94	454,18	866,76

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	540,82
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	177,83
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	237,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.975,99	1.975,99	1.975,99	718,65	1.257,34

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.027,21	D	919	PREVIDENCIA	8.00	111,22
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	205,44					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.390,25	1.390,25	1.390,25	111,22	1.279,03

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	138,18
P	002	HS. EXTRAS 50%	40.00H	256,22	D	919	PREVIDENCIA	9.00	139,14

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	006	ADICIONAL NOTURNO	42.00	235,40						
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60						
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70						

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.546,00	1.546,00	1.546,00	277,32	1.268,68

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D	919	PREVIDENCIA	11.00	275,76
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	24,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	306,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	300,30	2.206,61

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D	919	PREVIDENCIA	11.00	298,23
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5.00	510,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.711,20	2.711,20	2.711,20	336,40	2.374,80

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	919	PREVIDENCIA	8.00	103,50
P	002	HS. EXTRAS 50%	60.00H	347,98					
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.293,87	1.293,87	1.293,87	103,50	1.190,37

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	807,92	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	224,85
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	64,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	807,92	807,92	807,92	289,48	518,44

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.050,29	D	919	PREVIDENCIA	9.00	165,69
P	006	ADICIONAL NOTURNO	63.00	475,58					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	157,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.841,01	1.841,01	1.841,01	165,69	1.675,32

Matrícula 7902-1 **Nome do Trabalhador** REGIS GOMES CARRIJO **Admissão** 21/01/2014 **Cargo** 2010 - CHEFE CLINICO GINECOLOGIA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.703,35	D	920	IRRF SALARIO	15.00	172,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	172,26	3.531,09

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	586,21
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	749,81	1.068,06

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	773,29	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	227,45
P	005	DIFERENCA SALARIO	1.00	15,00	D	919	PREVIDENCIA	8.00	84,08
P	908	1/3 FERIAS	30 D	262,76					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.051,05	1.051,05	1.051,05	311,53	739,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	472,94
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06	D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,42

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.660,27	1.660,27	1.660,27	622,36	1.037,91

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.258,04	D	919	PREVIDENCIA	9.00	133,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	62,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.478,54	1.478,54	1.478,54	133,06	1.345,48

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	854,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	358,74
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34	D	919	PREVIDENCIA	9.00	130,20
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.446,72	1.446,72	1.446,72	488,94	957,78

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.273,71	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	849,41
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	359,15
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	454,74	D	920	IRRF SALARIO	15.00	81,08
P	051	SEXTA PARTE	1.00	378,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.265,00	3.265,00	3.265,00	1.289,64	1.975,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	190,03
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20					

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	854,69	256,30	598,39

Matrícula 7440-1 — **Nome do Trabalhador:** SUELI DAS GRACAS VALERIO SEGISMUNDO — **Admissão:** 06/06/2008 — **Cargo:** 1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	163,60	1.654,27

Matrícula 7912-1 — **Nome do Trabalhador:** TALIS BRENO DA SILVA GONÇALVES — **Admissão:** 02/06/2014 — **Cargo:** 3017 - COORDENADOR SERVIÇO CLINICO GERAL

P	001	VENCIMENTO	30.00D	5.366,89	D	920	IRRF SALARIO	27.50	606,53

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.366,89	5.366,89	5.366,89	606,53	4.760,36

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.200,34	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	501,48
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	717,69	D	919	PREVIDENCIA	11.00	276,73
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	10,91
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	1.00	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.515,74	2.515,74	2.515,74	789,12	1.726,62

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.523,50	D	919	PREVIDENCIA	9.00	137,11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.523,50	1.523,50	1.523,50	137,11	1.386,39

Matrícula 6950-1 — **Nome do Trabalhador:** WANDERLEI LIPORONI — **Admissão:** 04/01/2008 — **Cargo:** 1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	8.00D	210,41	D	919	PREVIDENCIA	8.00	32,17
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	181,23					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	10,52					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	402,16	402,16	402,16	32,17	369,99

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	812,71	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	222,92
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	2.00	81,27	D	919	PREVIDENCIA	8.00	71,51
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	893,98	893,98	920,18	294,43	625,75

Total Unidade: 46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	85.824,51	85.824,51	85.981,71	18.264,21	67.717,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05001

DATA: 25/11/2015 VENCTO:30/11/2015 PAGTO: 30/11/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015.

Valor **81.424,58**

(oitenta e um mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e cinquenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6136

NOTA DE EMPENHO Nº **6136**	FICHA: 120	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.399,93**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.16.99	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.000,00	51.716,43	4.399,93	38.883,64

VALOR A SER PAGO R$ **4.399,93**

quatro mil, trezentos e noventa e nove reais e noventa e três centavos * * *

Resumo Contábil

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Total a Empenhar	**104.004,79**		
Total de Vencimentos	81.424,58		
Salário Família	157,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	4.399,93		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	85.981,71		
Total de Descontos	18.264,21		
Total Líquido	67.717,50	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto — Patronal Bruto	Deduções — Salário Família	Deduções — Salário Maternidade	Deduções — Outras Deduções	Líquido — Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.625,43	157,20	0,00	0,00	13.468,23
35 COMISSIONADOS	4.397,65	0,00	0,00	0,00	4.397,65
Total	18.023,08	157,20	0,00	0,00	17.865,88

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	45
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	2
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	48
Quantidade de trabalhadores processados	48

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	46	1.358,00	65.828,26	
002	HS. EXTRAS 50%	10	510,00	4.399,93	Hora Extra
005	DIFERENCA SALARIO	5	0,00	89,00	
006	ADICIONAL NOTURNO	11	553,00	3.609,35	
021	INSALUBRIDADE 20%	24	271,00	3.782,40	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	34	80,00	5.149,40	
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	
904	SALARIO FAMILIA	4	6,00	157,20	
908	1/3 FERIAS	3	90,00	1.216,05	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	10	0,00	3.240,11	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	17	0,00	6.202,99	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	43	386,00	6.809,58	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	12	160,00	2.011,53	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	6.104,53
35 - COMISSIONADOS	705,05
Total	6.809,58

Base de I.R.R.F.	**85.824,51**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**85.824,51**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	64.883,26
35 - COMISSIONADOS	20.941,25

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05002

DATA: 25/11/2015 VENCTO:30/11/2015 PAGTO: 30/11/2015

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015.

Valor **4.399,93**
(quatro mil, trezentos e noventa e nove reais e noventa e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6137

NOTA DE EMPENHO Nº **6137**	FICHA: 106	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario — **SOMA**	**13.571,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	134.690,12	13.571,51	1.738,37

VALOR A SER PAGO R$ **13.571,51**

treze mil, quinhentos e setenta e um reais e cinquenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6138

NOTA DE EMPENHO Nº **6138**	FICHA: 106	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **632,11**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.37 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	148.261,63	632,11	1.106,26

VALOR A SER PAGO R$ **632,11**

seiscentos e trinta e dois reais e onze centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6139

NOTA DE EMPENHO Nº **6139**	FICHA: 106	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
CÓDIGO: 86
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **949,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.45 10.301.0150.2082.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	148.893,74	949,32	156,94

VALOR A SER PAGO R$ **949,32**

novecentos e quarenta e nove reais e trinta e dois centavos * * *

Resumo Contábil

26/11/2015 10:16:27

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO 123

Total a Empenhar	**18.361,25**		
Total de Vencimentos	15.152,94		
Salário Família	26,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	15.179,14		
Total de Descontos	3.429,52		
Total Líquido	11.749,62	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	3.182,11	26,20	0,00	0,00	3.155,91
Total	3.182,11	26,20	0,00	0,00	3.155,91

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	8
Quantidade de trabalhadores processados	8

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	12.783,51	
021	INSALUBRIDADE 20%	5	43,00	788,00	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	7,00	632,11	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	26,20	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	949,32	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	2	0,00	719,50	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	958,66	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	68,00	1.535,93	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	3	30,00	215,43	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.535,93
Total	1.535,93

Base de I.R.R.F.	**15.152,94**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**15.152,94**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	15.152,94

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7923-1	AMANDA OLIVEIRA SENE	05/09/2014	4191 - CIRURGIÃO DENTISTA (ESF)

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.664,67	D	919	PREVIDENCIA	9.00	149,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.664,67	1.664,67	1.664,67	149,82	1.514,85

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.562,25	D	919	PREVIDENCIA	11.00	299,18
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	38,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.719,85	2.719,85	2.719,85	337,93	2.381,92

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	789,04	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	216,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	39,45	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	41,76
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20	D	919	PREVIDENCIA	8.00	66,27

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	854,69	324,70	529,99

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.562,25	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	409,44
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	417,70
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	128,11	D	920	IRRF SALARIO	15.00	152,14
P	908	1/3 FERIAS	30 D	949,32					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.797,28	3.797,28	3.797,28	979,28	2.818,00

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	507,46
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	671,06	1.146,81

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.581,21	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	502,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	163,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	666,43	1.151,44

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.042,88	D	919	PREVIDENCIA	11.00	275,76
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	920	IRRF SALARIO	7.50	24,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3.00	306,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	300,30	2.206,61

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	15.152,94	15.152,94	15.179,14	3.429,52	11.749,62

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05003

DATA: 25/11/2015 VENCTO:30/11/2015 PAGTO: 30/11/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015.

Valor **15.152,94**

(quinze mil, cento e cinquenta e dois reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6140

NOTA DE EMPENHO Nº **6140**	FICHA: 127	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **9.355,54**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.01 10.301.0150.2086.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde VENCIMENTOS E SALÁRIOS Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	112.139,09	9.355,54	175.505,37

VALOR A SER PAGO R$ **9.355,54**

nove mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6141

NOTA DE EMPENHO Nº **6141**	FICHA: 127	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **715,25**

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
297.000,00	121.494,63	715,25	174.790,12

VALOR A SER PAGO R$ **715,25**

setecentos e quinze reais e vinte e cinco centavos * * *

Resumo Contábil

26/11/2015 10:16:27

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF 123

Total a Empenhar	**12.211,87**		
Total de Vencimentos	10.070,79		
Salário Família	26,20		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.096,99		
Total de Descontos	3.265,33		
Total Líquido	6.831,66	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	2.114,88	26,20	0,00	0,00	2.088,68
Total	2.114,88	26,20	0,00	0,00	2.088,68

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	9.040,34	
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	315,20	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	8,00	715,25	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	26,20	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
114	CONVENIO EMPREST CEF	4	0,00	866,10	Receita Extra Despesa Extra
115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	3	0,00	1.404,26	Receita Extra Despesa Extra
919	PREVIDENCIA	7	60,00	918,26	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF SALARIO	1	15,00	76,71	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	918,26
Total	918,26

Base de I.R.R.F.	**10.070,79**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.070,79**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.070,79

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	266,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,17
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	26,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.090,90	351,71	739,19

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	2.562,26	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	705,79
P	021	INSALUBRIDADE 20%	1.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	11.00	355,55
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	4.00	512,45	D	920	IRRF SALARIO	15.00	76,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.232,31	3.232,31	3.232,31	1.138,05	2.094,26

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,23
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	251,40	813,30

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.408,08	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	421,95
P	021	INSALUBRIDADE 20%	20.00	157,60	D	919	PREVIDENCIA	9.00	140,91

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.565,68	1.565,68	1.565,68	562,86	1.002,82

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	267,16
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	352,33	712,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7761-1	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	115	CONVÊNIO BANCO DO BRASIL	1.00	276,52
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.00	50,70	D	919	PREVIDENCIA	8.00	85,17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	361,69	703,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.014,00	D	114	CONVENIO EMPREST CEF	1.00	166,17
					D	919	PREVIDENCIA	8.00	81,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	1.014,00	247,29	766,71

Data Pagamento: 02/12/2015 - Folha Mensal

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.070,79	10.070,79	10.096,99	3.265,33	6.831,66

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05004

DATA: 25/11/2015 VENCTO:30/11/2015 PAGTO: 30/11/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015.

Valor **10.070,79**

(dez mil e setenta reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5827

NOTA DE EMPENHO Nº 5827	FICHA: 125	DATA: 29/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de lavada completa de veiculo. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**150,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	229.718,39	150,00	70.131,61

VALOR A SER PAGO R$ **150,00**

cento e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	506.121-6	854095	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Enes Pereira da Cunha

NOME

CNPJ/CPF 41.502.107-8

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
P4QMTDNK2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/11/2015 às 09:36:22

Chave de Acesso
1250KILM30YSUNN9OCNLO37EC57DT1ZH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				11/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

gradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SETOR SAÚDE, LAVADA COMPLETA, DJP: 8346 R$ 60,00. LAVADA COMPLETA VAN DJP: 8346 R$ 90,00	R$ 150,00	R$ 150,00

SD

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

Em, ___/___/20___

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 14.05			Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento,			0,00 %	0000140000005	4520005		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 150,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P4QMTDNK2**.

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04875

DATA: 29/10/2015 VENCTO:16/11/2015 PAGTO: 16/11/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento de lavada completa de veiculo.

Valor **150,00**
(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
6004

NOTA DE EMPENHO Nº **6004**	FICHA: 123	DATA: 16/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000032/15	PREGÃO PRESENCIAL 0022/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
	SOMA **69,76**

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.07 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
540.000,00	536.396,64	69,76	3.533,60

VALOR A SER PAGO R$ **69,76**

sessenta e nove reais e setenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6949-3
C/C: 10-8

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/11/2015

Pedido
02106/15

Data Pedido
16/11/2015

Data Entrega
16/11/2015

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
JERIQUARA

Nº:

COD: 147
CNPJ: 52.975.489/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.031.011	MARGARINA COM SAL 500G	UN	20	3,19	MANUT DA ADMINISTR	63,80
007.022.010	OLEO DE SOJA 900ML	UN	2	2,98	MANUT DA ADMINISTR	5,96
	TOTAL PEDIDO					69,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 16/11/2015 00:00:00 VALOR TOTAL: 69,76
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.648
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.648
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1152 9754 8900 0110 5500 1000 0006 4810 0072 0641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135150712535683 - 16/11/2015 10:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	16/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450000	16/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á VISTA / Num.: 000648 / V. Orig.: 69,76 / V. Desc.: / V. Liq.: 69,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,76	11,89	0,00	0,00	69,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891080400087	MARGARINA DELICIA COM SAL 500G	15171000	000	5102	UN	20,0000	3,1900	63,8000	63,80	11,48		18,00	
7896242200048	OLEO DE SOJA ABC 900ML	15079011	000	5102	LT	2,0000	2,9800	5,9600	5,96	0,41		7,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 14,02(20,10%) Fonte:IBPT pregao presencial 022/2015	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16 / 11 / 2015

NFe versão:3.10

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA
ADM. 2013 / 2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua: Jonas Alves Costa, n. º 559 – Centro – Cep:14.450-000. Telefone: (016)3134-8700
CNPJ: 45.353.315/0001-50 – E-mail: licitação@jeriquara.sp.gov.br

Pregão Presencial nº 022/2015 Processo nº 032/2015
Município de Jeriquara – São Paulo,seus respectivos itens que se seguem

CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: AURO DE PAULA COSTAEPP,
inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.975.489/0001-10, Inscrição Estadual sob o nº 402.000.020.113, com endereço a Rua Cap. Antonio Joaquim, 292, Centro,Jeriquara-SP, CEP 14.450-000, Fone/Fax (16) 3134-1269, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

Ordem de fornecimento nº: 454 /2015

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
38	Margarina 500g	Delicia	20 UNID	3,19	63,80
47	Óleo de soja Refinado	ABC	2 Unid	2,98	5,96
				TOTAL	69,76

Jeriquara, 04 de Novembro 2015

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

30/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:58:51
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 30/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL 69,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO F.F7C.3B8.D36.B1A.C4A

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05061

DATA: 16/11/2015 VENCTO:30/11/2015 PAGTO: 30/11/2015

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **69,76**
(sessenta e nove reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6086

NOTA DE EMPENHO Nº **6086**	FICHA: 113	DATA: 23/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

NOME: FUNDAÇÃO CIVIL CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA — 47.969.134/0001-89 — CÓDIGO: 1690
ENDEREÇO: PRAÇA D.PEDRO II, 1826 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de exames laboratoriais. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario — **SOMA**	**480,00**

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
89.000,00	87.929,16	480,00	590,84

VALOR A SER PAGO R$ **480,00**

quatrocentos e oitenta reais * * *

SANTA CASA DE FRANCA

COMPLEXO HOSPITALAR SAN[illegible]ASA DE FRANCA
SANTA CASA - HOSPITAL DO CÂNCER - HOSPITAL DO CORAÇÃO

NOTA FISCAL FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Série Única
Nº 204432

Nº DO FORMULÁRIO
205012

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA - Praça Dom Pedro II, 1.826 - Centro - Franca - SP.
DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA - LEI MUNICIPAL Nº 1021 DE 03.11.61 - LEI FEDERAL Nº 54649 DE 29.10.64

CNPJ 47.969.134/0001-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA LIMITE P/ EMISSÃO 21.07.2017

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOTA FISCAL FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº
PREST. SERVICOS SAUDE	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	24/11/2015

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO	14.450-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	3134-1256	SP		12:15:11

FATURA

DESDOBRAMENTO DAS DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	*	25/11/2015	480,00			

DADOS DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL
REFRENTE A EXAMES LABORATORIAIS DA PACIENTE DORALICE OLIMPIO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ISS	ALÍQUOTA DO ISS	VALOR DO ISS	I.R.R.F.	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
				017.613-4	480,0

J.ANDRADE'S INDUSTRIA E COMERCIO GRÁFICO LTDA. - Rua Bandeirantes, 155/167 - Vl. Conceição - Diadema - SP - CNPJ 62.115.217/0001-02 - I. E. 286.155.765.110 - CCM 28.942 - N.F. S. SÉRIE UNICA - 3.001x3 vias - Num. de 203.751 à 206.751 - AIDF (P.M. DE FRANCA) Nº GIS-14766-2015 DE 21/07/2015 - VÁLIDA ATÉ: 21/07/2017

RECEBI(EMOS) DE FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA, OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - Série U INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 204432 Série Única

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 24/11/2015

Seto Mac

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.21
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.000.305-3

FAVORECIDO: FUNDACAO SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ: 47.969.134/0001-89
VALOR: R$ 480,00
DEBITO EM: 26/11/2015

DOCUMENTO: 112602
AUTENTICACAO SISBB: 8.27B.5A3.D87.EEF.929

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04979

DATA: 23/11/2015 VENCTO:26/11/2015 PAGTO: 26/11/2015

Credor..: FUNDAÇÃO CIVIL CASA DE MISERICOR CNPJ: 47.969.134/0001-89 Cod: 1690
Endereço: PRAÇA D.PEDRO II, 1826
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-730

Discriminação..:
referente pagamento de exames laboratoriais.

Valor **480,00**
(quatrocentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5905

NOTA DE EMPENHO Nº **5905**	FICHA: 125	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: ALEX TIAGO ROSA — 14.405.978/0001-48 — CÓDIGO: 2996
ENDEREÇO: R JOSINO BARBOSA — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE PROPAGANDA OUTUBRO ROSA . 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	231.424,64	100,00	68.475,36

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

MUNICÍPIO DE **PEDREGULHO**
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E
Setor Tributário

PRAÇA OCTAVIO QUÉRCIA 333 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-1192

Número
00000070

Data/Hora Emissão
06/11/2015 11:44:12

Código Verificação
TJTR-EFGB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NÃO HÁ LOGO

Razão Social		Email
ALEX TIAGO ROSA MEI		tiagopropagandas@hotmail.com
CNPJ/CPF		Inscrição Estadual
14.405.978/0001-48		30.854

Endereço		Bairro	CEP
RUA JOSINO BARBOSA, 34		CENTRO	14470-000
Município	UF	Fone	
PEDREGULHO	SP	(16) 3171-2443	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Email	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
[illegible]nho@jeriquara.sp.gov.br	45.353.315/0001-50	
Endereço	Bairro	CEP
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000
Município	UF	Fone
JERIQUARA	SP	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$
0.08	SERVIÇO DE PROPAGANDA	0.00	100,00	0,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

0.08-Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive o agenciamento de veiculação por quaisquer meios.

[illegible] de Cálculo (R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
00,00	...	...	100,00	100,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

SERVIÇO DE PROPAGANDA OUTUBRO ROSA - CÂNCERES FEMININO - DIA 14/10 AS 10:00 E DIA 13/10 DAS 17:00 HRS ÀS 20:00 HRS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informe Lei nº 12741/2012. Valor aproximado da carga tributaria 16,06% FT-IBPT R$ 16,06
Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI
Tomador de Serviços está localizado fora do município de PEDREGULHO se localiza na cidade de JERIQUARA
Local da prestação JERIQUARA

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

Em, ___ / ___ /20___

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04912

DATA: 05/11/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: ALEX TIAGO ROSA CNPJ: 14.405.978/0001-48 Cod: 2996
Endereço: R JOSINO BARBOSA
Cidade..: PEDREGULHO CEP: 14470-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE PROPAGANDA OUTUBRO ROSA .

Valor **100,00**
(cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6087

NOTA DE EMPENHO Nº **6087**	FICHA: 113	DATA: 23/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

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 300 SAÚDE 006 TETO MAC	
OR - Ordinario	**SOMA** **600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2083.0000	Manut Teto Munic Alta Complexidade

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
94.000,00	88.409,16	600,00	4.990,84

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

seiscentos reais * * *

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

Número da NFS-e
160

Data e Hora da Emissão	24/11/2015 15:39:27	Competência	24/11/2015	Código de Verificação	337841720
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PEDREGULHO - 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

CONSULTAS MÉDICAS

ANA JULIA NUNES FERREIRA
MAIKON HENRIQUE NEVES GAIANO
MAYLON BARBOSA RODRIGUES

Banco Santander (033)
Ag: 3431
CC: 13002124-8
Manechini Psicologia e Psiquiatria LTDA.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 97,98 (16,33%)"

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	600,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	12,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	588,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	12,00
		2-Não		

Avisos

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

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 24 / 11 / 2015

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/11/2015 16:26:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.21
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.089-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMS-JERIQUA-FNS BLMAC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA: 13.002.124-8

FAVORECIDO: MANECHINI PSIQUIATRIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.716.532/0001-46
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 26/11/2015
==========
DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: D.8CF.BEB.B70.FD8.311

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04978

DATA: 23/11/2015 VENCTO:26/11/2015 PAGTO: 26/11/2015

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 **600,00**
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5492

NOTA DE EMPENHO Nº 5492	FICHA: 123	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **42,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	497.999,68	42,12	1.958,20

VALOR A SER PAGO R$ **42,12**

quarenta e dois reais e doze centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	transf	

B: 001
A: 3069-4
c/c: 8030-3

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 : 20/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01929/15	20/10/2015	21/10/2015

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765 Nº:
14401-110/Franca-SP.

COD: 334
CNPJ: 01.485.576/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.116.012	ETIQUETA A5Q 30 ET. P/F 12 FL-22	CX	6	7,02	MANUT DA ADMINISTR	42,12
TOTAL PEDIDO						42,12

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Priscila PAPELARIA

AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 8.477
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1001 4855 7600 0159 5500 1000 0084 7710 0084 7712

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	135150656157764 21/10/2015 16:47:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038	45.353.315/0001-50	21/10/2015

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	21/10/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	16 31348700	SP		16:47:02

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
008477/A	21/10/2015	42,12						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	42,12

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	42,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				0,00	0,00

DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00557	ETIQUETA A5Q - 30 ET. P/F -12 FL - 22 X 32 - PIMACO 2232	48211000	0102	5102	CX	6,000	7,0200	42,12	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 013 - VICTOR
Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: DINHEIRO-CARTAO-CHEQUE
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC.ICMS: R$ 42,12
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 3,77 Federal / R$ 5,05 Estadual - Fonte: IBPT
/ Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

25/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:29:24
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 25/11/2015
NR. DOCUMENTO 663.069.000.008.010
VALOR TOTAL 42,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COM PAPEIS PRISCILA LTDA
AGENCIA: 3069-4 CONTA: 8.010-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.96A.9E7.AE2.5E9.9B6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04964

DATA: 20/10/2015 VENCTO:25/11/2015 PAGTO: 25/11/2015

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **42,12**
(quarenta e dois reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5487

NOTA DE EMPENHO Nº 5487	FICHA: 123	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

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**	**753,96**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	495.291,43	753,96	3.954,61

VALOR A SER PAGO R$ **753,96**

setecentos e cinquenta e três reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 25/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 3359-6
CIC: 2035-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 16/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01924/15	16/10/2015	16/10/2015

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA
Endereço: Nº:
COD: 3507
CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.576	LANTUS 100UI/ML 1 REFIL DE 3ML	UN	6	83,41	MANUT DA ADMINISTR	500,46
009.000.136	SUSTRATE C/ 50 COMP	CX	15	16,90	MANUT DA ADMINISTR	253,50
						753,96

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s): 5487-OR

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 525246
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5215 1004 0278 9400 0326 5500 1000 5252 4612 3276 7508

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152150537258058 16/10/2015 21:54:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4		04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)	45.353.315/0001-50	16/10/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	16/10/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	1631341256	SP		21:43

FATURA / DUPLICATA

2525246U 15/11/2015 753,96			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
355,20	60,39	0,00	0,00	753,96

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	753,96

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - DO EMITENTE				17557611000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			3,50	3,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21333	LANTUS 100UI REFIL 3ML-SANOFI GEL (Lote: 5F036A, Qtde: 6, Dt Val: 31/12/2017)	30043929	020	6108	CX	6	83,4100	500,46	206,09	35,04		17,00	
30600	SUSTRATE C/50CP LIC -FQM (Lote: 151045, Qtde: 10, Dt Val: 30/04/2017Lote: 151280, Qtde: 3, Dt Val: 31/05/2017Lote: 151728, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2017)	30049021	020	6108	CX	15	16,9000	253,50	149,11	25,35		17,00	

27/15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.428/15 PP.27/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITEM 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO Item 17 Item 17
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF.ART.8,INCISO LVII DO ANEXO IX, DO DECRETON.4.852/97 TARE N.258/2014 -GSF
ITEM 1 e 2 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 60,39, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 60,39
Pedido: 559290
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: PP.27/15.

RESERVADO AO FISCO

22,22,21 x 2
32,24,26 x 1

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 16 / 10 / 2015

GOVERNO

Emissão de comprovantes

25/1

25/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:29:24
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 25/11/2015
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 753,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO D.B22.7EF.4F5.B3B.D61

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04963

DATA: 16/10/2015 VENCTO:25/11/2015 PAGTO: 25/11/2015

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **753,96**
(setecentos e cinquenta e três reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5888

NOTA DE EMPENHO Nº 5888	FICHA: 123	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000039/15	PREGÃO PRESENCIAL 0029/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **725,81**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.22 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
530.000,00	527.057,08	725,81	2.217,11

VALOR A SER PAGO R$ **725,81**

setecentos e vinte e cinco reais e oitenta e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 30/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 2003187-4

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 : 05/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02038/15	05/11/2015	09/11/2015

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
JERIQUARA

Nº: 387

COD: 3451
CNPJ: 22.047.752/0001-40

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
023.003.001	AVENTAL	UN.	6	28,00	MANUT DA ADMINISTR	168,00
022.045.010	BOTA BORRACHA	PC	7	22,13	MANUT DA ADMINISTR	154,91
022.045.028	BOTA BORRACHA CANO LONGO	UN	6	19,65	MANUT DA ADMINISTR	117,90
022.032.089	SACO LIXO 100LTS	FD	5	57,00	MANUT DA ADMINISTR	285,00
TOTAL PEDIDO						725,81

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.043
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1122 0477 5200 0140 5500 1000 0000 4310 0000 0704

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 DENTRO DO ESTADO	135150696772842 09/11/2015 14:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		09/11/2015
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JERIQUARA	SP / (16) 3134-8700		ISENTO	14:42:21

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	725,81

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4					

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
554	AVENTAL PLATISPEL	62029900	0500	5405	UNI	6	28,00	168,00	0,00	0,00	0
555	BOTA DE BORRACHA CANO CURTO	64019200	0500	5405	UNI	7	22,13	154,91	0,00	0,00	0
556	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	64019200	0500	5405	UNI	6	19,65	117,90	0,00	0,00	0
7898188700040	SACO DE LIXO JOGUE LIMPO 100L	39232190	0500	5405	FD	5	57,00	285,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BP 029/15
Proc 039/15

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/11/2015 VALOR TOTAL: 725,81 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.043 SÉRIE 1

Emissão de comprovantes

30/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.05
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO - ME
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 725,81
DEBITO EM: 30/11/2015
==========
DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: 9.765.B26.841.7D8.BB5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05059

DATA: 05/11/2015 VENCTO:30/11/2015 PAGTO: 30/11/2015

Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **725,81**
(setecentos e vinte e cinco reais e oitenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5861

NOTA DE EMPENHO Nº 5861	FICHA: 123	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000032/15	PREGÃO PRESENCIAL 0022/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP
ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — 52.975.489/0001-10 — JERIQUARA — CÓDIGO: 147

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** **63,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.07 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
530.000,00	522.057,78	63,89	7.878,33

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

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

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02015/15	05/11/2015	05/11/2015

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP COD: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº: CNPJ: 52.975.489/0001-10
JERIQUARA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.031.011	MARGARINA COM SAL 500G	UN	15	3,19	MANUT DA ADMINISTR	47,85
007.033.087	ACHOCOLATADO APTI 400G	PCT	3	2,38	MANUT DA ADMINISTR	7,14
007.016.035	SUCO MARACUJA 500ML	UN	2	4,45	MANUT DA ADMINISTR	8,90
TOTAL PEDIDO						63,89

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 05/11/2015 00:00:00 VALOR TOTAL: 63,89
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.635
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.635
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1152 9754 8900 0110 5500 1000 0006 3510 0071 6980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135150688592101 - 05/11/2015 09:53:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	05/11/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000	05/11/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

GAMENTO Á VISTA / Num.: 000635 / V. Orig.: 63,89 / V. Desc.: / V. Liq.: 63,89

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
47,85	8,61	0,00	0,00	63,89

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	63,89

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
7891080400087	MARGARINA DELICIA COM SAL 500G	15171000	000	5102	UN	15,0000	3,1900	47,8500	47,85	8,61		18,00	
7896327501060	ACHOCOLATADO APTI 400G	19011010	030	5102	PT	3,0000	2,3800	7,1400	0,00	0,00		0,00	
7896005400036	SUCO MARACUJA 500ml	38011000	030	5102	UN	2,0000	4,4500	8,9000	0,00	0,00		0,00	

Saída

05/11/15

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$ 14,65(22,93%) Fonte:IBPT pregao presencial 022/2015	

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

30/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:58:51
694906949 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.010
VALOR TOTAL 63,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.C05.F6F.F4F.214.C48

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05052

DATA: 05/11/2015 VENCTO:30/11/2015 PAGTO: 30/11/2015

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **63,89**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6022

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
6022	123	17/11/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	24/11/2015

NOME: GARCIA COSTA E FUGA LTDA — 07.844.758/0001-55 — CÓDIGO: 2662
ENDEREÇO: AV: MOACIR VIEIRA COELHO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.410,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
540.000,00	536.466,40	1.410,00	2.123,60

VALOR A SER PAGO R$ **1.410,00**

um mil, quatrocentos e dez reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 17/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02116/15	17/11/2015	17/11/2015

Fornecedor: GARCIA COSTA E FUGA LTDA — COD: 2662
Endereço: AV: MOACIR VIEIRA COELHO FRANCA — Nº: 3123 — CNPJ: 07.844.758/0001-55

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.035.084	JUNTA FIXA	UN	1	1.410,00	PEGEOT BOXER FURG	1.410,00
TOTAL PEDIDO						1.410,00

Reserva(s):
Empenho(s) :

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GARCIA, COSTA & FUGA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. 1.410,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791 45.353.315/0001-50
	Ass:

NF-e
Nº. 42.739
SÉRIE1

auto peças farana

GARCIA, COSTA & FUGA LTDA - ME
AVENIDA MOACIR VIEIRA COELHO, 3123
PARQUE DOS PINHAIS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3703-5633
CEP: 14.405-700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 42.739
SÉRIE 1
FL. 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3515 1107 8447 5800 0155 5500 1000 0427 3910 0427 3910

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. SOB SUB.	135150717467676 17/11/2015 17:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310404808116		07.844.758/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA 00002791	45.353.315/0001-50	17/11/2015

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	16 31341256	SP		

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
042739/A	17/11/2015	1.410,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	1.410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12355	JTA FIXA PEUGEOT COMPLETA 26698	87085099	060	5405	PC	1,000	1.410,0000	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: B07 - LUCIANO FUMACA Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: A VISTA LRE1431 BOXER 2005 Vlr Aprox do Tributo "R$ 51,47(3,65%)"	

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

Em, __/__/20__

NF-e desenvolvida por www.sitelsoftware.com.br

GARCIA COSTA E FUGA LTDA - ME

(16) 3703-5633

Cidade: FRANCA - SP
Bairro: JARDIM REDENTOR
Endereço: AV MOACIR VIEIRA COELHO, 3123
Cep: 14405-700
CNPJ: 07.844.758/0001-55

ORÇAMENTO Nº - 129001 .

Cliente: PREFEITURA MUNIC. DE JERIQUARA
Código: 00002791
Fantasia: PM JERIQUARA
Endereço: R. JONAS ALVES COSTA, 559
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14450-000
Município: JERIQUARA-SP
CNPJ/CPF: 45.353.315/0001-50
Insc. Est. / RG:
Cnd. Pgto: A VISTA
Fone: (16) 3134-1256
001 - A VISTA
Forma Pgto: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UN	QTDE	VR.UNIT	% DESC.	VR.TOTAL
12355	JTA FIXA PEUGEOT COMPLETA 26698 LOC.FÍSICA: 07.24.C.05	A	PC	1,000	1.410,0000	0,00	1.410,00

Peso: 0,000 Volume: 0 TOTAL: 1.410,00

Vendedor: B07 - LUCIANO FUMACA
Data Previsão: 17/11/2015
Data: 17/11/2015
Digitador: B07 - LUCIANO FUMACA
Profissional: -
Mensagem: BOXER LRR1431
Hora: 17:35:41

Validade do Orçamento: 27/11/2015

Classif. IPI: A: 87085099
Região: 99999-REGIAO CONVERSAO

CENTRAL MECANICA AUTOMOTIVA
RUA LINA PICCIONE ROCHA 3188 - VILA FORMOSA - FRANCA - SP - 14400-105
Fone: 37211471 Fax: 30250303
e-mail: centraoficinafranca@gmail.com http://centraoficinafranca@gmail.com

Cliente : PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Endereço : RUA JONAS ALVES COSTA 559 - CENTRO - JERIQUARA - SP - 14450-000
Telefone : 31341347 - Celular: 91789097/ JOÃO - Fone Coml:
CGC : 453533150001-50 - Ins.Estadual/RG :ISENTO
Técnico :
Veículo : LRR1431 - PEGEOT - BOXER - Km: 0

Orçamento 0007817 17/11/2015

PEÇAS	Qtd.	Valor	Total
KIT JUNTA HOMOCINETICA COMPLETA LE	1	1.570,00	1.570,00

Sub Total: 1.570,00

Total 1.570,00

alfatest

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04974

DATA: 17/11/2015 VENCTO:26/11/2015 PAGTO: 26/11/2015

Credor..: GARCIA COSTA E FUGA LTDA CNPJ: 07.844.758/0001-55 Cod: 2662
Endereço: AV: MOACIR VIEIRA COELHO
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-700

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

Valor **1.410,00**
(um mil, quatrocentos e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6099

NOTA DE EMPENHO Nº 6099	FICHA: 125	DATA: 24/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2015

NOME: BANCO DO BRASIL
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — 00.000.000/2927-02 JERIQUARA — CÓDIGO: 306

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **94,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.81 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS BANCÁRIOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	238.340,89	94,20	61.564,91

VALOR A SER PAGO R$ **94,20**

noventa e quatro reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50 Exercício: 2015

FOLHA DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saúde

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/10/2015 conforme extrato bancario				7.304,10
DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)				
06/10/2015	854034	SANTA CASA DE MISERICORDIA I	1.291,23	
06/10/2015	854035	SANTA CASA DE MISERICORDIA I	4.178,51	
06/10/2015	854036	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO L	675,00	
23/10/2015	854082	JOSE EDILSON DOS SANTOS TAF	140,00	
				6.284,74
ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)				
30/10/2015	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	94,20	
				94,20
DEDUZIR- importancias creditadas pelo banco e não correspondidas.(Cobranças - Juros etc)				
30/10/2015	REND	REND APLIC FINANCEIRA	125,96	
				125,96
Saldo em 31/10/2015 de acordo com a contabilidade				987,60

GUSTAVO HENRIQUE COSTA
CONTADOR
259.582.468-60

SEBASTIÃO HENRIQUE DAL PICCOLO
PREFEITO MUNICIPAL
982.760.698-00

LETÍCIA DE PAULA ALMEIDA
DIRETOR FINANCEIRO
391.560.538-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05033

DATA: 24/11/2015 VENCTO:27/11/2015 PAGTO: 27/11/2015

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS.

Valor **94,20**
(noventa e quatro reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5665

NOTA DE EMPENHO Nº **5665**	FICHA: 123	DATA: 22/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/11/2015

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

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** **292,08**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	498.994,51	292,08	713,41

VALOR A SER PAGO R$ **292,08**

duzentos e noventa e dois reais e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01949/15	22/10/2015	23/10/2015

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — COD: 3507
Endereço: — Nº: — CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.109.004	SERETIDE 25/125MCG SPRAY 120 DOSES	UN	4	73,02	MANUT DA ADMINISTR	292,08
TOTAL PEDIDO						292,08

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-5700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 527365
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5215 1004 0278 9400 0326 5500 1000 5273 6512 3294 1311

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152150538780261 23/10/2015 14:11:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)

CNPJ/CPF
45.353.315/0001-50

DATA DA EMISSÃO
23/10/2015

ENDEREÇO
R JONAS ALVES COSTA, 559

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14450-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/10/2015

MUNICÍPIO
JERIQUARA

FONE/FAX
1631341256

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:02

FATURA / DUPLICATA
2527365U 22/11/2015 292,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
171,80	29,21	0,00	0,00	292,08

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	292,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
17557611000138

ENDEREÇO
RUA JUA, 181

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,25	0,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19258	SERETIDE SPRAY 25/125MCG 120DOSES-G (Lote: BRSP, Qtde: 4, Dt Val: 30/04/2017)	30049039	020	6108	CX	4	73,0200	292,08	171,80	29,21		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.439/15 PP.18/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 29,21, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 29,21
Pedido: 562605
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF.439/15 CPTO.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 23 / 10 / 2015

25/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:29:25
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 25/11/2015
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 292,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1A4.C2E.6D6.EC9.8EC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04965

DATA: 22/10/2015 VENCTO:25/11/2015 PAGTO: 25/11/2015

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **292,08**
(duzentos e noventa e dois reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5735

NOTA DE EMPENHO Nº **5735**	FICHA: 123	DATA: 28/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

NOME: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA ME — 65.851.271/0001-04 — CÓDIGO: 1625
ENDEREÇO: AV. SETE,1258 — BARRETOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE ATADURA E COMPRESSA DE GAZE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**434,00**

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
520.000,00	510.928,72	434,00	8.637,28

VALOR A SER PAGO R$ **434,00**

quatrocentos e trinta e quatro reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01968/15	28/10/2015	28/10/2015

Fornecedor F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E ORTOPEDICOS LTDA M COD: 1625
Endereço: AV. SETE,1258 Nº: CNPJ: 65.851.271/0001-04
BARRETOS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
616.001.029	ATADURA DE CREPE 8CMX 1,2M 13 FIOS C/12	PCT	50	2,00	MANUT DA ADMINISTR	100,00
036.000.170	COMPRESSA DE GAZE WS ESPECIAL 7,5X7,5 13 FIOS	PCT	40	8,35	MANUT DA ADMINISTR	334,00
TOTAL PEDIDO						434,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

FM CIRURGICA

F.M. COM. DE ARTIG. MEDICOS E ORT. LTDA ME
AV. SETE,1258
FORTALEZA - 14783-090
BARRETOS - SP Fone/Fax: (17) 3323-1489

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.648
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515-1065-8512-7100-0104-5500-1000-0036-4819-0621-8031

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150670933574 - 28/10/2015 09:44:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
204199364116		65.851.271/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA SAO SEBASTIAO, 100	CENTRO		14450-000	28/10/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Jeriquara	SP	(16) 3134-1205		09:35:08

FATURA / DUPLICATA

Num.	3648/1
Venc.	28/10/2015
Valor	R$ 434,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	434,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	434,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RODONAVES LTDA	(0) Emitente				01.917.364/0002-84
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA ENGENHEIRO NECKER CARVALHO DE CAMARGO,2676		BARRETOS		SP	204217664110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOL	DIVERSOS	1	20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
fm-304397	ATADURA DE CREPE 08 CM - 1,20 13 FIOS C/12 UN WS (LOTE : 1515208p VAL : Jun/2020 QTDE : 50.00)	30051090	0102	5102	DZ	50,00	2,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
fm-619	COMPRESSA DE GAZE WS SPECIAL 7,5 X 7,5 13 FIOS (LOTE : 03102015131 VAL : Oct/2020 QTDE : 40.00)	30059090	0102	5102	PCT	40,00	8,3500	334,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: O destinatario devera com relacao as mercadorias ou prestacao de servicos recebidas com imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do artigo 278 do RICMS-SP DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Empenho No. 017/2015 Contrato No. 027/2015 Pedido No. 446/2015 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG 0031-0 CONTA 29079-3 - local de entrega praca sao sebastiao nº 100 centro - jeriquara-sp - Valor Aprox. dos Tributos R$ 133,46 (30.75 %) - FONTE IBPT - PEDIDO N : PFM15163

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

RESERVADO AO FISCO

Em 28/10/2015

25/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:29:25
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 25/11/2015
NR. DOCUMENTO 660.031.000.029.079
VALOR TOTAL 434,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FM COM ART MED ORTOP LTDA
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 29.079-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5D4.7B9.111.35D.6FA

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04966

DATA: 28/10/2015 VENCTO:25/11/2015 PAGTO: 25/11/2015

Credor..: F.M COMERCIO DE ARTIGOS MED. E O CNPJ: 65.851.271/0001-04 Cod: 1625
Endereço: AV. SETE,1258
Cidade..: BARRETOS CEP: 14783-090

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE ATADURA E COMPRESSA DE GAZE.

Valor **434,00**
(quatrocentos e trinta e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6052

NOTA DE EMPENHO Nº 6052	FICHA: 135	DATA: 18/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL 0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA OR - Ordinario	
	SOMA **39,20**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	8.166,24	39,20	4.794,56

VALOR A SER PAGO R$ **39,20**

trinta e nove reais e vinte centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02134/15	18/11/2015	18/11/2015

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA
Endereço: Nº: COD: 3507
CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.574.001	ALDOSTERIN 25MG C/ 200CP-ASPEN	CX	2	19,60	MANUT DA ADMINISTR	39,20
	TOTAL PEDIDO					39,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALAO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 536544
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5215 1104 0278 9400 0326 5500 1000 5365 4412 3297 8480

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152150544587795 18/11/2015 14:19:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
10.444.430-4		04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)	45.353.315/0001-50	18/11/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	18/11/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	1631341256	SP		14:16

FATURA / DUPLICATA

2536544U 18/12/2015 39,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23,06	3,92	0,00	0,00	39,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	39,20

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - DO EMITENTE				17557611000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			0,20	0,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
25381	ALIXOSTERIN 25MG C/ 200CP-ASPEN (Lote: B61-5040, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2018)	30043220	020	6108	CX	2	19,6000	39,20	23,06	3,92		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.428/15 PP.27/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PCA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 3,92, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 3,92
Pedido: 572160
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF.428/15.

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 18 / 11 / 2015

Ao Farmaceutico

GOVERNO

Emissão de comprovantes

25/11/2015 15:34:02

25/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:33:56
694906949 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.087-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/11/2015
NR. DOCUMENTO 663.359.000.002.035
VALOR TOTAL 39,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.087
==========
NR.AUTENTICACAO E.E69.283.B6A.569.3C9

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04967

DATA: 18/11/2015 VENCTO:25/11/2015 PAGTO: 25/11/2015

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **39,20**
(trinta e nove reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5164

NOTA DE EMPENHO Nº 5164	FICHA: 123	DATA: 30/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

DOTAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME — 11.405.504/0001-08 — CÓDIGO: 2238
ENDEREÇO: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 — PEDREGULHO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de produtos opticos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	400,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	469.049,55	400,00	30.550,45

VALOR A SER PAGO R$ 400,00

quatrocentos reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01815/15	30/09/2015	30/09/2015

Fornecedor: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME COD: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343 Nº: CNPJ: 11.405.504/0001-08
PEDREGULHO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
048.001.042	LENTE PARA OCULOS MULTIFOCAL	UN	1	400,00	MANUT DA ADMINISTR	400,00
TOTAL PEDIDO						400,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE U P COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.087 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

U P COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE OCULOS LTDA ME

PRACA OCTAVIO QUERCIA, 343 - - CENTRO, Pedregulho, SP - CEP: 14470000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.087
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1011 4055 0400 0108 5500 1000 0000 8710 1000 0408

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 DENTRO DO ESTADO		135150611762962 - 01/10/2015 11:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
518073946112		11.405.504/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		01/10/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara		SP		10:56

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	400,00

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	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002	LENTE PARA OCULOS MULTIFOCAL	90041000	0101	5102	UN	1,0000	400,0000	400,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI III - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE (1,25%) NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006. MARIA DAS GRAÇAS BORGES SOUZA.	

Webmail

Assunto **orcamento para maria das gracas borges de souza**

De Priscila abrao <oticasviabrasil@hotmail.com>,

Para compras@jeriquara.sp.gov.br <compras@jeriquara.sp.gov.br>,

Data 2015-10-01 09:44

olá bom dia segue o orcamento das lentes multifocal transitions + tratamento anti reflexo preço lente 400,00

Webmail

Assunto **a/c Oliene -Orçamento -Prefeitura Municipal de Jeriquara**

De Ótica Real Visão <oticarealvi1@hotmail.com>,

Para compras@jeriquara.sp.gov.br <compras@jeriquara.sp.gov.br>,

Data 2015-10-01 10:11

Bom dia Oliene,

Conforme solicitado segue abaixo o orçamento:
Lentes multifocais com transitions com anti reflexo:
Estamos passando o valor de 3 multifocais:

- Multivis Extra Cromax - R$ 620,00
- Eclipse Aclimates - R$ 640,00
- Espace Plus Trans - R$ 1080,00

Estamos a disposição em atendê-los, caso queira mais alguma informação, entre em contato.

Att
Saleth Medeiros
Otica Real Visão - Ituverava
16 3839 1120

Webmail

Assunto **Orçamento**

De Convênios Ópticas Lumini <convenios_opticaslumini@hotmail.com>,

Para compras@jeriquara.sp.gov.br <compras@jeriquara.sp.gov.br>,

Data 2015-10-01 10:30

Bom Dia!
Segue abaixo os orçamentos referente as lentes multifocais,conforme solicitação via telefone pelo Sr. Ismael.
Varilux Confort com transitions e easy clean R$1.523,00
Varilux Liberty com transitions e easy clean R$1.299,00
Luxgradual digital com transitions e easy clean R$1.178,00
Space Plus digital com transitions e easy clean R$1.045,00

Aos Cuidados de Oliene
Aguardo retorno.
Obrigada!

Att: Solange Mussi
Gerente de Vendas

Convênios

Ópticas Lumini Franca

(16) 3723.3070

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04836

DATA: 30/09/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: U.P. COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE (CNPJ: 11.405.504/0001-08 Cod: 2238
Endereço: PRACA OCTAVIO QUERCIA 343
Cidade..: PEDREGULHO CEP:

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

Valor **400,00**
(quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5181

NOTA DE EMPENHO Nº: 5181	FICHA: 123	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81

ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	865,21

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	470.178,71	865,21	28.956,08

VALOR A SER PAGO R$ 865,21

oitocentos e sessenta e cinco reais e vinte e um centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE SE:

DATA

Sebastião Henrique Del Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/1/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	170042	

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

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
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01825/15	02/10/2015	02/10/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.090.020	AMOXILINA 250MG/5ML SUSP.60ML	FR	10	2,20	MANUT DA ADMINISTR	22,00
615.002.054	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50/12,5MG 30COMP	CX	2	5,15	MANUT DA ADMINISTR	10,30
128.010	CETOCONAZOL+BET+S.NEOM.CR 30G	TB	7	4,87	MANUT DA ADMINISTR	34,09
009.128.012	CETOCONAZOL+DIPRO+BETA CR 30GR	UN	10	5,87	MANUT DA ADMINISTR	58,70
009.001.270	CILOSTAZOL 100MG C/ 30 CPR	CX	10	16,80	MANUT DA ADMINISTR	168,00
009.319.001	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28 CPR	UN	7	28,00	MANUT DA ADMINISTR	196,00
009.001.828	LOSARTANA+HCT 50/12,5MG 30CP	CX	10	8,24	MANUT DA ADMINISTR	82,40
009.419.001	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG C/30CP	UN	2	75,66	MANUT DA ADMINISTR	151,32
009.001.778	ORAP 4MG CX 20 COMP	UN	8	17,80	MANUT DA ADMINISTR	142,40
	TOTAL PEDIDO					865,21

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 2/10/2015 Pedido: 430431 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 865,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.119.868
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.119.868
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1198 6814 5100 0020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150614090958 02/10/2015 07:51:33
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	2/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	2/10/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
498889	01/11/2015	865,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
403,49	72,63	0,00	0,00	865,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		865,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			4,00	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
052515	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP.60ML(G) Lote:15H 120 Q tde: 10 Venc: 31/8/2017	3004.10.12	000	5102	FR	10,00	2,2000	22,00	0,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00
038651	ATENOLOL+CLORT.50/12,5MG 30CP(G)EMS Lote:771191 Q tde: 2 Venc: 31/7/2017	3004.90.42	500	5102	CX	2,00	5,1500	10,30	0,00	10,30	1,85	0,00	18,00	0,00
053227	CETOCONAZOL+BET.+S.NEOM.CR.30(G)(F)LEGRAND Lote:768910 Q tde: 7 Venc: 31/8/2017	3004.90.77	500	5102	TB	7,00	4,8700	34,09	0,00	34,09	6,14	0,00	18,00	0,00
042030	CETOCONAZOL+DIPR.BET.CREME 30G(G)EMS Lote:751852 Q tde: 10 Venc: 30/6/2017	3004.90.99	000	5102	TB	10,00	5,8700	58,70	0,00	58,70	10,57	0,00	18,00	0,00
048578	CILOSTAZOL 100MG 30CP(G)EUROFARMA Lote:387045 Q tde: 10 Venc: 31/10/2016	3004.90.69	060	5405	CX	10,00	16,8000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055051	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG 28CP(G) Lote:779582 Q tde: 7 Venc: 31/8/2017	3004.90.99	500	5102	CX	7,00	28,0000	196,00	0,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00
042501	LOSARTANA+HCT 50/12,5MG 30CP(G)EMS Lote:773235 Q tde: 10 Venc: 31/5/2017	3004.90.99	500	5102	CX	10,00	8,2400	82,40	0,00	82,40	14,83	0,00	18,00	0,00
054631	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG 30SACH(G) Lote:1508848 Q tde: 2 Venc: 31/7/2017	3004.90.79	060	5405	CX	2,00	75,6600	151,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007341	ORAP 4MG 20CP (C1) Lote:UJ L081 Q tde: 3 Venc: 31/3/2017 Lote:VC L006 Q tde: 5 Venc: 31/10/2017	3004.90.99	560	5405	CX	8,00	17,8000	142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (750,42) Lista Negativa (114,79)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End.Cont.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-1 PROC. Nº 28/2015 OF. Nº 405/2015

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 448 Pedido: 430431

12/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:31:32
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 12/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.104.069
VALOR TOTAL 865,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4B4.521.FA1.6C8.509

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04830

DATA: 02/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **865,21**
(oitocentos e sessenta e cinco reais e vinte e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5169

NOTA DE EMPENHO Nº 5169	FICHA: 123	DATA: 01/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL	0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP — 15.399.354/0001-28 — CÓDIGO: 2899

ENDEREÇO: RUA: CARLOS DE VILHETA — 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**	29,49

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 ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	469.804,55	29,49	30.165,96

VALOR A SER PAGO R$ 29,49

vinte e nove reais e quarenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612-6	Transf	

B:001
A: 6520-X
C/C: 7735-6

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01820/15	01/10/2015	02/10/2015

Fornecedor: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP COD: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA Nº: 4280 CNPJ: 15.399.354/0001-28
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.031.024	SABONETE LIQUIDO 5 LT	UN	1	29,49	MANUT DA ADMINISTR	29,49
TOTAL PEDIDO						29,49

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Múltipla DISTRIBUIDORA

MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP

RUA CARLOS DE VILHENA, 4280 - VILA IMPERADOR
14405-203 FRANCA - SP
FONE: (16) 3702-9025
nfe@multipladistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.010.284
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1015 3993 5400 0128 5500 1000 0102 8410 4813 6660

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	**135150615744126 02/10/2015 16:07:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.325.590.114		15.399.354/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	02/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**02/10/2015**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		**11:45:23**

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
10284-1	01/11/2015	29,49

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	29,49

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	10,78	**29,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	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	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
027031	SABONETE LIQUIDO 5LT	34013000	0500	5405	UN	1	29,49	29,49	0,00	0,00	0	10,78

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
M.: 40. Bco Brasil Ag. 6520-X C/C 7735-6 PREGAO 29/2015 PROC 39/2015 SETOR SAUDE DOCUMENTO EMITIDO POR "ME" OU "EPP" OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Valor Aproximado Tributos R$ 10.78 (36,55%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.	

RECEBEMOS DE MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/10/2015 VALOR TOTAL: 29,49 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000- JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.010.284** **SÉRIE 1**

12/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:31:32
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 12/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.007.735
VALOR TOTAL 29,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MULTIPLA COMERCIO DE PROD
AGENCIA: 6520-X CONTA: 7.735-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.211.D09.7EC.DD0.8CE

ORDEM DE PAGAMENTO 04826

DATA: 01/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM CNPJ: 15.399.354/0001-28 Cod: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-203

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **29,49**
(vinte e nove reais e quarenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5170

NOTA DE EMPENHO Nº 5170	FICHA: 123	DATA: 01/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 00003/15	PREGÃO PRESENCIAL 0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP — 15.399.354/0001-28 — CÓDIGO: 2899
ENDEREÇO: RUA: CARLOS DE VILHETA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAUDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**344,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	469.834,04	344,67	29.821,29

VALOR A SER PAGO R$ 344,67

trezentos e quarenta e quatro reais e sessenta e sete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA — Sebastião Henrique Dal Pocolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 001
A: 6500-X
C/C: 7735-6

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 : 01/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01821/15	01/10/2015	02/10/2015

Fornecedor: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP COD: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA Nº: 4280 CNPJ: 15.399.354/0001-28
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.040.014	AGUA SANITARIA	CX	2	13,94	MANUT DA ADMINISTR	27,88
022.012.047	DETERGENTE 500ML	CX	2	36,65	MANUT DA ADMINISTR	73,30
2.028.074	LIMPA ALUMINIO	CX	1	16,44	MANUT DA ADMINISTR	16,44
022.025.020	PAPEL HIGIENICO	FD	32	2,24	MANUT DA ADMINISTR	71,68
022.029.009	RODO 60 CM	UN	4	8,39	MANUT DA ADMINISTR	33,56
026.049.009	PILHA ALCALINA	UN	10	3,88	MANUT DA ADMINISTR	38,80
022.029.011	RODO 40 CM	UN	4	4,90	MANUT DA ADMINISTR	19,60
021.015.008	PANO DE PRATO	UN	5	1,51	MANUT DA ADMINISTR	7,55
021.000.143	PAPEL ALUMINIO	UN	2	2,10	MANUT DA ADMINISTR	4,20
022.032.026	SACO LIXO 60 L	PCTE	2	21,10	MANUT DA ADMINISTR	42,20
022.000.196	SACO PARA FREEZER	UN	2	4,73	MANUT DA ADMINISTR	9,46
TOTAL PEDIDO						344,67

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Múltipla DISTRIBUIDORA

MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP

RUA CARLOS DE VILHENA, 4280 - VILA IMPERADOR
14405-203 FRANCA - SP
FONE: (16) 3702-9025
nfe@multipladistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.010.283
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1015 3993 5400 0128 5500 1000 0102 8310 5546 7246

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	135150615741997 02/10/2015 16:06:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.325.590.114		15.399.354/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	02/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		02/10/2015
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700		11:19:41

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
10283-1	01/11/2015	344,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,67

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	109,61	344,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	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	V.APROX TRIBUTOS
014127	AGUA SANITARIA	28289019	0500	5405	CX	2	13,94	27,88	0,00	0,00	0	8,77
003325	DETERGENTE 500ML	34022000	0500	5405	CX	2	36,65	73,30	0,00	0,00	0	25,01
021142	LIMPA ALUMINIO	34029039	0500	5405	CX	1	16,44	16,44	0,00	0,00	0	5,61
007354	PAPEL HIGIENICO	48181000	0500	5405	UN	32	2,24	71,68	0,00	0,00	0	15,41
025424	RODO 60CM	96039000	0500	5405	UN	4	8,39	33,56	0,00	0,00	0	10,32
025982	PILHA ALCALINA	85061010	0500	5405	UN	10	3,88	38,80	0,00	0,00	0	15,04
024394	RODO 40CM	96039000	0500	5405	UN	4	4,90	19,60	0,00	0,00	0	6,03
006307	PANO PRATO	63071000	0500	5405	UN	5	1,51	7,55	0,00	0,00	0	2,32
014656	PAPEL ALUMINIO	76071110	0101	5102	UN	2	2,10	4,20	0,00	0,00	0	1,43
009293	SACO P/LIXO 60LT	39232110	0500	5405	FD	2	21,10	42,20	0,00	0,00	0	16,07
023266	SACO P FREEZER	39232190	0101	5102	UN	2	4,73	9,46	0,00	0,00	0	3,60

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

Em, __/__/20__

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
M.: 40. Bco Brasil Ag. 6520-X C/C 7735-6 PREGAO 33/2015 PROC 33/2015 SETOR SAUDE DOCUMENTO EMITIDO POR "ME" OU "EPP" OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Valor Aproximado Tributos R$ 109,61(31,80%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.	

RECEBEMOS DE MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/10/2015. VALOR TOTAL: 344,67. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000- JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.010.283 SÉRIE 1

12/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:31:32
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 12/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.520.000.007.735
VALOR TOTAL 344,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MULTIPLA COMERCIO DE PROD
AGENCIA: 6520-X CONTA: 7.735-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 0.014.809.54A.289.39C

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04827

DATA: 01/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM CNPJ: 15.399.354/0001-28 Cod: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-203

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **344,67**
(trezentos e quarenta e quatro reais e sessenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5705

NOTA DE EMPENHO Nº **5705**	FICHA: 125	DATA: 28/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			
NOME: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA ME		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015
ENDEREÇO: R CARLOS DE CAMPOS		18.405.512/0001-01 RIBEIRAO PRETO	CÓDIGO: 3013

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

		VALOR TOTAL
01	TESOURO	
310	SAÚDE-GERAL	
000	SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario		
	SOMA	**615,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.41	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	227.344,88	615,00	72.040,12

VALOR A SER PAGO R$ **615,00**

seiscentos e quinze reais * * *

Clara & Belle Alimentação Ltda. - ME

Fone: (16) 3963-2961

R. Carlos de Campos, 1171 - Monte Alegre - CEP 14051-080 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.982.001.110 - CNPJ 18.405.512/0001-01 - **SÉRIE D-1**

Nota Fiscal de Venda à Consumidor (MODELO 2)

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Nº 3457

Data 03 / 11 / 2015

Nome Geriquara

End.

Cidade CPF 453533500150

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
41	Refeição	15,00	615,00

Tributada
Agradecemos a preferência
Não vale como recibo

TOTAL R$ 615,00

Paulo Cezar Pereira da Cruz Rib. Preto - ME - R.Ver.Antonio da Silva Sales, 535 - Rib. Preto - Tel 30110610
CNPJ 67.020.743/0001-02 - Inscr. Est. 582.325.232.114 - de 2.501 a 3.500x2 - Aut. 576559428315 - 04/15

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanchonete R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Aline Barbosa Cortez

Jeriquara 03 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria Helena Acosta

Jeriquara 14 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kaipar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Izilda da Silva

Jeriquara 05 ***de*** Outubro ***de 20*** 25

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-46
Atendente
Centro de Saúde de Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kaipai R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de Izilda da Silva

Jeriquara 15 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lugar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Jasmin Domeneghetti Dias

Jeriquara 15 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Almoço R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Funcionário(a) Jasmim Domeneghetti Dias

Jeriquara 15 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde da Fam. - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Rayani R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Odulon Garcia

Jeriquara 22 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG 28.946.564-3
Assinatura do Responsável
Atendente Social

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupas R$ 15,00

Para o Motorista acomp. de: Bibiano Rodrigues Bueno

Jeriquara 22 ***de*** Outubro ***de 20*** 18

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Duque R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Vitoria da Silva

Jeriquara 26 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

~~Assinatura do~~ Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Vitória da Silva

Jeriquara 26 *de* Outubro *de 20* 15

Udiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Alina Barbosa Cortez

Jeriquara 03 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Luzpar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. da Simone Evangelista.

Jeriquara 03 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsáv

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vapor R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente Dilvane Rodrigues Lucindo

Jeriquara 22 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde de Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Almoço R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: José Rodrigues Camilo

Jeriquara 07 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria das Graças Alves

Jeriquara 02 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Edilaine Natalina Costa Ferreira

Jeriquara 02 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II de Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Depan R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Edilaine Natalina Costa Ferreira

Jeriquara 02 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura de Responsáve.

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dayan R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp de: Ilanna Miguel Gonçalves

Jeriquara 02 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Centro de Saúde III - Jeriquara
RG 26.237.864-4 - Atendente
Ane da Silva Azevedo

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15,00

Para ~~o Motorista~~ acomp. de: Liliane Rodrigues Quando

Jeriquara 05 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Varpar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. da: Tamar Miguel Gonçalves

Jeriquara 01 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ vacina de: Maria Cristina Rodrigues de Almeida

Jeriquara 07 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável.

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dyan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maíra Cristina Rodrigues Almeida

Jeriquara 07 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Almoço R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Hannah Miguel Gonçalves

Jeriquara 07 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Almoço R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: José Rodrigues Camilo

Jeriquara 07 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente Edilaine Natalina Costa Ratucca

Jeriquara 08 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Degan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ avonz de: Edilaine Natalino Costa Retuci.

Jeriquara 08 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria das Graças Alves

Jeriquara 02 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lipas Vale Refeição (15.00)
Paciente

Para o Motorista Valdeir Mancin

Jeriquara 09 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Assinatura do Responsável
Centro de Saúde III Jeriquara

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Bruna da Silva Mendes

Jeriquara 09 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanchonete Papai R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acompanhante da Bruna da Silva Mendes

Jeriquara 09 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanchonete R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Jose Rodrigues Camilo

Jeriquara 20 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bazar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Helena Retuca.

Jeriquara 19 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.[illegible]-4 Presidente
Centro de [illegible] Social

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lazer R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Bruno da Silva Mendes

Jeriquara 19 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lazer R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Bruna da Silva Mendes

Jeriquara 19 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriqu

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dipar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de Maria Helena Ritucci

Jeriquara 19 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.654-4 - Atendente
Centro de Vivência de Idosos

Assinatura do Responsável.

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lugar RS

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Joana Darc Silva Martins

Jeriquara 15 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Arpar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Joana Darc Silva Nassaro

Jeriquara 15 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendent
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Odilon Garcia

Jeriquara 22 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Bupai R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Marlene Aparecida da Silva

Jeriquara 15 ***de*** Outubro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kazani R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp de: Marlene Aparecida da Silva

Jeriquara 15 *de* Outubro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Helena Arcoma

Jeriquara 14 ***de*** Outubro ***de 20*** 25

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04874

DATA: 28/10/2015 VENCTO:16/11/2015 PAGTO: 16/11/2015

Credor..: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA M CNPJ: 18.405.512/0001-01 Cod: 3013
Endereço: R CARLOS DE CAMPOS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **615,00**
(seiscentos e quinze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5142

NOTA DE EMPENHO Nº **5142**	FICHA: 123	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000035/15 - PREGÃO PRESENCIAL 0025/15		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1755

ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS	
01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
	SOMA 750,00

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	463.205,19	750,00	36.044,81

VALOR A SER PAGO R$ 750,00

setecentos e cinquenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	100121-6	transf	

B: 001
A: 1849-X
c/c: 16902-1

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 : 29/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01807/15	29/09/2015	29/09/2015

Fornecedor: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	15	50,00	MANUT DA ADMINISTR	750,00
					TOTAL PEDIDO	750,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

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. 000209069
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3515 0904 1067 3000 0122 5500 1000 2090 6910 0017 1414

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	135150604621689 29/09/2015 10:19:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
244860586119		04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	29/09/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA,559	CENTRO	14450-000	29/09/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		10:18:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000209069	28/10/2015	750,00

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
750,00	135,00	0,00	0,00	750,00

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	750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		ENJ7169	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
2	CX			15,630	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
117735	NUTRISON SOYA LT 800G	21069090	200	5102	UN	15,00	50,0000	750,00	750,00	135,00	0,00	18.00%	0.00%	150581	22/09/2016

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135150604621689
******PREGAO 25/2015 - PROCESSO 35/2015 - ORDEM DE FORNECIMENTO 416/2015******
<<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 1849-X / C.C.: 16902-1
PEDIDO: 261815
BASE DE CALC ICMS REDUZ CONF DECR49113(11/2004)ART39 PRORROG DECR50436 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, 29 / 09 / 2015

11/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:51:11
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 11/11/2015
NR. DOCUMENTO 661.849.000.016.902
VALOR TOTAL 750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C4F.960.92D.745.B76

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04748

DATA: 29/09/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS I NFANTIS

Valor **750,00**
(setecentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
4913

NOTA DE EMPENHO Nº 4913	FICHA: 123	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/09/2015

NOME: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — 65.817.900/0001-71 — CÓDIGO: 3547
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	902,40

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
500.000,00	458.372,48	902,40	40.725,12

VALOR A SER PAGO R$ 902,40

novecentos e dois reais e quarenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 21/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01776/15	21/09/2015	21/09/2015

Fornecedor AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA COD: 3547
Endereço: Nº: CNPJ: 65.817.300/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.155.010	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG 10ML	FR	15	6,80	MANUT DA ADMINISTR	102.00
009.455.002	DIVALPROATO DE SODIO 125MG	UN	4	16,25	MANUT DA ADMINISTR	65.00
(452.003	DEXTRANO 70+HIPROMELOSE+GLICEROL	FR	6	8,90	MANUT DA ADMINISTR	53,40
009.552.001	OLMESARTANA MEDOX.+HIDROCLOROT.20+12,5MG	CX	3	28,80	MANUT DA ADMINISTR	86,40
009.552.001	OLMESARTANA MEDOX.+HIDROCLOROT.20+12,5MG	CX	1	28,80	MANUT DA ADMINISTR	28.80
615.001.004	ORLISTAT 120MG	CAP	168	1,6869	MANUT DA ADMINISTR	283,3992
615.001.004	OPLISTAT 120MG	CAP	168	1,6869	MANUT DA ADMINISTR	283,3992
TOTAL PEDIDO						902,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS	GLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DESTINATÁRI	/NICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP	**Nº 000.041.608**
EMISSÃO: 21/ .5 - VALOR TOTAL R$ 902,40		**SERIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - GROSSKLAUSS
LEME/SP - CEP 13617-400
Fone/Fax: 19 3573-7300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.041.608
SERIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 0965 8179 0000 0171 5500 1000 0416 0810 0600 9721

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO UF	**135150585947598 - 21/09/2015 14:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
415.030.758.115		65.817.900/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	21/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		21/09/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	16 3134-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

PAGAMENTO A PRAZO / Fatura: 041608 / V.Orig.: 902,40 / V.Liq.: 902,40

041608/1 21/10/2015 902,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
902,40	162,42	0,00	0,00	902,40

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	902,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DANIEL DE O.CARVALHO, 1031	PORTO FERREIRA	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			0,000	1.400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO BARRA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
000910	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG - 10ML Lote B15D0203 Fab. Abr/2015 Val. Abr/2017	7891142153456	30042061	000	5102	FRS	15,0000	6,8000	102,00	102,00	18,36	18,00
011617	DIVALPROATO DE SODIO 125MG (C1) Lote 1007177 Fab. Jan/2015 Val. Jan/2017 -PORTARIA C	7896255762649	30049099	200	5102	CX	4,0000	16,2500	65,00	65,00	11,70	18,00
011947	DEXTRANO70+HIPROMELOSE+GLICEROL Lote 59518 Fab. Mai/2015 Val. Mai/2017	7896548140222	30049099	000	5102	FRS	6,0000	8,9000	53,40	53,40	9,61	18,00
[illegible]487	OLMESARTANA MEDOX.+HIDROCLOROT.20+12,5MG Lote 50157 Fab. Mar/2015 Val. Mar/2017	7897411610668	30049079	000	5102	CX	3,0000	28,8000	86,40	86,40	15,55	18,00
014487	OLMESARTANA MEDOX.+HIDROCLOROT.20+12,5MG Lote 50219 Fab. Mar/2015 Val. Mar/2017	7897411610668	30049079	000	5102	CX	1,0000	28,8000	28,80	28,80	5,18	18,0
021891	ORLISTAT 120 MG Lote B15F0451 Fab. Jun/2015 Val. Jun/2017	7896714237510	30049059	000	5102	CPS	168,0000	1,6869	283,40	283,40	51,01	18,0
021891	ORLISTAT 120 MG Lote B15F2111 Fab. Jun/2015 Val. Jun/2017	7896714237510	30049059	000	5102	CPS	168,0000	1,6869	283,40	283,40	51,01	18,0

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 21/09/2015

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL-AGENCIA NR. 0766-8, C/C NR. 3.785-0 *** Entrega: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO - Jeriquara/SP - CEP 14450-000 *** Itens ref. Empenho OF.404/15 Processo 028/2015 vosso Pedido PR018/2015 nosso Pedido 115625/01 *** REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM 17/12/2009 *** Total CST 000=$837,40 ICMS=$150,72 *** Total CST 200=$65,00 ICMS=$11,70	

11/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:51:11
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 11/11/2015
NR. DOCUMENTO 660.766.000.003.785
VALOR TOTAL 902,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGLON COMERCIO E REPRESEN
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 3.785-0
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.A97.C5C.EEA.7DA.F77

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04713

DATA: 21/09/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES CNPJ: 65.817.900/0001-71 Cod: 3547
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **902,40**
(novecentos e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5144

NOTA DE EMPENHO Nº 5144	FICHA: 123	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OP - Ordinario	**SOMA** **249,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	466.176,37	249,50	33.574,13

VALOR A SER PAGO R$ **249,50**

duzentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 104
A: 3042
C/C: 5306

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 : 29/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01809/15	29/09/2015	29/09/2015

Fornecedor: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.553.001	HEPARINA SOD.5000 UI/0 25ML 25 AMP	CX	1	249,50	MANUT DA ADMINISTR	249,50
TOTAL PEDIDO						249,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.019.574

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3515 0908 7912 4800 0120 5500 1000 0195 7419 0564 5770

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)**
310425248112		08.791.248/0001-20	Autorizada -> Protocolo: 135150605694022 Data: 29/09/15 Hora: 15:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	29/09/15
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559			CENTRO	14450-000	29/09/15
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	15:18

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
19574-01/01	29/10/15	249,50

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	249,50

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	249,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	Vlr Aprox Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01195	HEPARINA SOD 5000 UI/0,25ML 25 AMP(HEMOFOL)CRI Lote: 14096572	30049099	0500	5405	CXA	1	249,5000	249,50	63,50			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Tributos aprox: R$ 33,56 (13,45%) Fed; 29,94 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (5oi7eW) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Subst. Trib. art 313 A-Z do RICMS/SP BOLETO BANCARIO Cond. de Pagamento: 1 PGTO Funcionário: MAIRA COUTINHO NAHUZ	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 29 / 09 / 20 15

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 29/10/2015

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2015	19574-01/01	DM	S	29/09/2015

Nosso Número: 9200007168-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

(=) Valor do Documento: 249,50

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

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,82 e multa de R$ 4,99

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

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

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10499.20000 07168.304280 70000.001530 1 65960000024950

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 29/10/2015

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2015	19574-01/01	DM	S	29/09/2015

Nosso Número: 9200007168-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

(=) Valor do Documento: 249,50

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

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,82 e multa de R$ 4,99

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

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

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



ORÇAMENTO DE VENDA

CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Email: cuoremed@hotmail.com
CNPJ: 08791248000120 Tel: 16 3702-5995

NÚMERO: 1234
DATA: 29/09/15
CARGA:

NOME/RAZÃO - CODIGO: 00388	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	JERIQUARA GABINETE PREFEITO	45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**IE/RG**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	ISENTO

CIDADE	UF	CEP	FONE	FAX	VENDEDOR
JERIQUARA	SP	14450-000	3134-1205	992076975	MICHELL

OBS.: **BOLETO BANCARIO**

CONDICAO DE PAGAMENTO	No.DE PARCELAS	VENCTO	VALOR
1 PGTO	1	29/10/15	249,50

TRANSPORTADOR
O MESMO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	UND	QTDE	VLR UNITARIO	VALOR TOTAL
01195	HEPARINA SOD 5000 UI/0,25ML 25 AMP(HEMOFOL)CRI	CXA	1	249,5000	249,50

c/ pmp 9,98

PRODUTO:	249,50	FRETE:	0,00	DESCONTO	0,00	SUBST.TRIB.:	0,00	VALOR TOTAL:	249,50

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR:

NOME:_____ ASSINATURA: _____



Empresa: POCOS - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: POCOS DE CALDAS **Estado:** MG
End: RUA DA SAUDADE N° 45
Fone: (35) 3721 - 3913
Cep: 37701 - 331
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 30279

quarta-feira, 2 de setembro de 2015

Dados do Cliente :

Empresa: 5888 - PREF MUN DE JERIQUARA
End: RUA JONAS ALVES COSTA,559 N° 0
Cep: 14450 - 000
Cidade: JERIQUARA - Estado: SP
Fone: (16) 313 - 1256
Fax:
Cnpj: 45.353.315/0001-50

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Item	Cód	Descrição	Marca	UN	Embalagem	Qtd	Pr. Unit.	Pr. Emb.	Pr.Total
1	023802	HEMOFOL 5000UI/ML CX C/25F-A X 5ML	CRISTALIA	FA	FRASCO AMPO	1	18,7497	18,7497	18,7497
Principio ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/ML	**Reg. MS :** 1029803710015						

Total Orçamento: 18,75

Item	Cód	Descrição	Marca	UN	Embalagem	Qtd	Pr. Unit.	Pr. Emb.	Pr.Total

Condição de Pagamento: 30 DIAS **Prazo Entrega:** **Validade do orçamento: 03 dias.**

Observações:

Condições de Pagamento: 30 DIAS
Prazo Entrega: ATÉ 7 DIAS
Validade Proposta: 7 DIAS – APÓS ESSE PRAZO NÃO PODEMOS GARANTIR ESTOQUE.
Atenção quantidades alteradas são referentes as embalagens que não podemos fracionar.
Faturamento Mínimo: *** NÃO FATURAMOS PEDIDOS ABAIXO DE R$ 300,00 ***
OBS: NAO FRACIONAMOS NOSSAS EMBALAGENS.
*DADOS BANCARIOS: AG: 5119-5 – C/C: 700.000-6

Não fracionamos nossas embalagens favor atentar-se no fechamento do seu pedido.
Faturamento minimo : R$ 300,00 - não faturaremos pedidos abaixo desse valor.

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
André Rocha de Lima
Depto. de Vendas

andre.lima@rioclarense.com - POCOS - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

COMPRA DIRETA

item	QT	UN	Descrição	PREÇO UN	VALOR TOTAL
01	**25**	AP	heparina sodica 5000ui 5ML	Não	Cotamos

Franca; 02 de Setembro de 2015

Eleonice – Lumar
16 3721 1102
E mail/skype : pedidos@lumarfranca.com.br

USP - RIBEIRÃO
assistência - ensino - pesquisa

HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRAO PRETO -
CAMPUS UNIVERSITARIO - MONTE ALEGRE - CEP: 14.048-900 - RIBEIRAO PRETO - SAO PAULO
FONE: (16) 3602-1000 FAX (16) 3602-1144

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente = 1183804G - LILIANI RODRIGUES DE OLIVEIRA ASSIS

PACIENTE PORTADORA DE TROMBIFILIA EM VIGENCIA DE GESTAÇÃO COM NECESSIDADE DE USO DE HEPARINA 5.000 UI DE 12/12H ATÉ TERMINO DE GESTAÇÃO
SOLICITO POR GENTILEZA DISPONIBILIDADE DE MEDICAÇÃO

GRATO

Medico Responsável : JOSE RENATO FRANCO ALVES - CRM: 156851 Emissão: 03/09/2015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.27
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 249,50
DEBITO EM: 11/11/2015

==========

DOCUMENTO: 111103
AUTENTICACAO SISBB: 6.339.0DE.5E0.4DC.7F6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04749

DATA: 29/09/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **249,50**
(duzentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5140

NOTA DE EMPENHO Nº 5140	FICHA: 123	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

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

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario **SOMA**	340,80

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2035.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	462.864,39	340,80	36.794,81

VALOR A SER PAGO R$ **340,80**

trezentos e quarenta reais e oitenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 237
A: 2827-4
C/C: 30-2

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 : 29/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01805/15	29/09/2015	29/09/2015

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
009.057.043	AGULHA DESC 40X12MM	UN	600	0,05	MANUT DA ADMINISTR	30,00
616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA)	UN	50	1,68	MANUT DA ADMINISTR	84,00
616.001.140	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOLSA)	UN	60	2,38	MANUT DA ADMINISTR	142,80
009.043.027	SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 100ML	BLS	50	1,68	MANUT DA ADMINISTR	84,00
TOTAL PEDIDO						340,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **No. 000.046.224** **Série 001**
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
14030-430-
RIBEIRAO PRETO-SP
(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.046.224**
FI 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3515 0956 0814 8200 0106 5500 1000 0462 2410 0100 9284

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
135150606422175 29/09/2015 18:04:13

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	29/09/2015
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

29/10/2015	340,80								

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
211,30	25,36	0,00	0,00	340,80

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	340,80

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**
06	Volumes			50,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	V.LR. UNIT.	DESC.	V.LR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
12122O#	AGULHA DESC40 X 12/SR	90183219	400	5102	UN	600		0,0500		30,00	30,00	3,60	12,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lote:860515	30049099	020	5102	BO	50	0,00	1,6800		84,00	49,00	5,88	12,0000
658 R+	GLICOFISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC/JP Lote:168515	30049099	020	5102	BO	60	0,00	2,3800		142,80	83,30	10,00	12,0000
64 S+	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP Lote:185015	30049099	020	5102	BO	50	0,00	1,6800		84,00	49,00	5,88	12,0000

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos R$ 84,66 (24,84%) Fonte: IBPT Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:100928 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 OF 424/2015 local entrega praca sao sebastiao 100	

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

Em, 29/09/2015

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**29/09/2015**	**29/10/2015**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 14450-000 JERIQUARA-SP	Número Documento: **P100928/46224-01**	Nosso Número: 11604639997	Valor do Documento: **340,80**

NG 5140

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.82706 91160.463997 97000.003000 5 65960000034080**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **29/10/2015**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiário **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 RIBEIRAO PRETO-SP 14030-430**					
Data do documento: **29/09/2015**	No. do documento **P100928/46224-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **29/09/2015**	Cart./Nosso Número **09/11604639997-9**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **340,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO.
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,14 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 14450-000 JERIQUARA-SP

45.353.315/0001-50

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.27
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: 2827-4 - VL.TIBERIO-U.RIB.PRETO
CONTA: 30-2

FAVORECIDO: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 56.081.482/0001-06
VALOR: R$ 340,80
DEBITO EM: 11/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB: 8.8BA.261.568.E6E.1F8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04746

DATA: 29/09/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **340,80**
(trezentos e quarenta reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO
5116

NOTA DE EMPENHO Nº 5116	FICHA: 125	DATA: 29/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: DANIEL JOSE DA SILVA — 20.768.358/0001-76 — CÓDIGO: 3450
ENDEREÇO: R VITORIA MOSCARDINI LIPORONI — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUBSTITUIÇAO DE CALHAS E CONTRA RUFOS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**2.600,00**

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
300.000,00	212.652,28	2.600,00	84.747,72

VALOR A SER PAGO R$ 2.600,00

dois mil e seiscentos reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	859091	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

Daniel Jorida Silva

NOME:
CNPJ/CPF: 293.535.028-61

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
O7ZRG7M0H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2015 às 16:52:34

Chave de Acesso
1056HX8R26FR7E69VCSSD23GA2GUKUFS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data Emissão do RPS**	**Competência**
				09/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.768.358/0001-76	402.007.326.116	0002-08/14	0002-08/14	DANIEL JOSE DA SILVA 29353502861

Logradouro	Complemento	Bairro
R Vitoria Moscardini Liporoni, 54		VILA SHERMA

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
a: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SUBSTITUIÇÃO CALHAS E CONTRA RUFOS DO CENTRO DE REABILITAÇÃO	R$ 2.600,00	R$ 2.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção	0,00 %	0000070000002	4399199		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.600,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços R$ 2.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Em, 29/09/2015

DANIEL JOSÉ DA SILVA 29353502861
Rua Vitória Moscardini Liporoni, nº54 – Vila Scherma
CEP: 14.450-000 - Jeriquara/SP
CNPJ nº 20.768.358/0001-76
Fone: 16 9 9107 8549 / 9 9309 6593

Jeriquara, 14 de Setembro de 2015.

Conforme solicitado, segue ORÇAMENTO:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR R$
20	metros rufo	535,00
20	metros calha	630,00
30	metros Contra rufos	900,00
20	metros Conductor	415,00
		2,600,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO .....R$(2.600,00).

DANIEL JOSÉ DA SILVA 29353502861
CNPJ nº 20.768.358/0001-76

ALEXANDRE MORAIS DOS SANTOS

Rua Coronel Francisco Lino nº 755 – Vila Rosa – Jeriquara/SP
CEP: 14450-000 – Cel.: (16) 9.9309-6593 - CNPJ: 22.181.299/0001-60

Orçamento

Cliente: Prefeitura Municipal de Jeriquara – Centro de Reabilitação

Item	Discriminação	Qtd.	V. Un.	V. Total
01	Rufos	28m	R$ 23,00	R$ 644,00
02	Calhas	20m	R$ 38,65	R$ 773,00
03	Contra Rufo	30m	R$ 38,73	R$ 1161,90
04	Condutor	20m	R$ 23,10	R$ 462,00
TOTAL				**R$ 3040,90**

Jeriquara, 21 de setembro de 2015

Alexandre Morais dos Santos

Ec ELCIO CALHAS
3703 - 0999
FRANCA/SP

FRANCA, 18 DE SETEMBRO DE 2015

A/C PREFEITURA MUNICIPAL - JERIQUARA
CENTRO DE REABILITAÇÃO

ORÇAMENTO COM MATERIAL E MÃO DE OBRA

28,00	m	RUFOS	R$ 21,00	R$	588,00
20,00	m	CALHAS	R$ 34,65	R$	693,00
30,00	m	CONTRA RUFO	R$ 34,73	R$	1.042,00
20,00	m	CONDUTOR	R$ 23,10	R$	462,00
			TOTAL	**R$**	**2.785,00**

ELCIO CALHAS E ESTRUTURAS
TIM 8102-8 FIXO:16-3403-4999
CLARO 9281-FIXO:3703-0999

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04710

DATA: 29/09/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: DANIEL JOSE DA SILVA CNPJ: 20.768.358/0001-76 Cod: 3450
Endereço: R VITORIA MOSCARDINI LIPORONI
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SUBSTITUIÇAO DE CALHAS E CONTRA RUFOS.

Valor **2.600,00**
(dois mil e seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE SUBEMPENHO

5688 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	124	09/11/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		10/11/2015

NOME: CARLOS CESAR AZEVEDO LIMA — 434.286.008-27 — CÓDIGO: 3618
ENDEREÇO: R SALUSTIANO MANOEL DA SILVA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO CIEE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR — **SOMA**	**325,00**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
925,00	325,00	325,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **325,00**

trezentos e vinte e cinco reais **********

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854090	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE SUBEMPENHO.

NOME: Carlos Cesar Azevedo de Lima
CNPJ/CPF: 434.286.008-27

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, ESTADO DE SÃO PAULO

Recibo de pagamento referente ao mês de Outubro 2015

Declaro que recebi da Prefeitura Municipal de Jeriquara, a importância individual de cada estagiário, conforme convênio com CIEE a titulo de remuneração do valor da Bolsa Auxilio correspondente ao mês de Outubro/2015, conforme abaixo relacionado que sendo o expresso verdade firmo o presente e dou fé.

Nome	*RG nº*	*CPF nº*	*Curso*	*Bolsa Auxilio (remuneração)*
Ana Paula Ribeiro	*44.522.763-1*	*359.971.488-66*	*Superior*	*R$ 325,00*
Elza Cecilia N. R. de Lima	*45.775.571-4*	*362.447.138-42*	*Superior*	*R$ 325,00*
Danila Alves de Oliveira	*45.417.927-3*	*438.988.138-86*	*Superior*	*R$ 325,00*
Geovana Cristina de Matos	*44.925.428-8*	*426.339.988-95*	*Superior*	*R$ 325,00*
Carlos Cesar Azevedo Lima	*45.265.573-0*	*434.286.008-27*	*Medio*	*R$ 325,00*

Prefeitura Municipal de Jeriquara , 10 de Novembro de 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04621

DATA: 09/11/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

Credor..: CARLOS CESAR AZEVEDO LIMA CNPJ: 434.286.008-27 Cod: 3618
Endereço: R SALUSTIANO MANOEL DA SILVA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTAGIO CIEE.

Valor **325,00**
(trezentos e vinte e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5502

NOTA DE EMPENHO Nº **5502**	FICHA: 121	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVEÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇÃO PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENCIA EM ATENÇÃO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.291,23**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.000,00	53.406,17	1.291,23	4.302,60

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854086	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: JOSIANE A. MENDONÇA
CNPJ/CPF: 283 374 178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04538

DATA: 20/10/2015 VENCTO:04/11/2015 PAGTO: 04/11/2015

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

Discriminação..:

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

Valor **1.291,23**

(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5501

NOTA DE EMPENHO Nº **5501**	FICHA: 121	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.000,00	49.227,66	4.178,51	5.593,83

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854087	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: JOFFRE A. MENDONÇA
CNPJ/CPF: 283 374 178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04539

DATA: 20/10/2015 VENCTO:04/11/2015 PAGTO: 04/11/2015

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

Discriminação..:

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

Valor **4.178,51**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5074

NOTA DE EMPENHO Nº 5074	FICHA: 123	DATA: 23/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CODIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	1.131,56

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	460.425,18	1.131,56	38.443,26

VALOR A SER PAGO R$ 1.131,56

um mil, cento e trinta e um reais e cinquenta e seis centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	talão	

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 : 23/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01786/15	23/09/2015	30/09/2015

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
001.011.368	OLEO SINTETICO	UN	12	31,50	AMBULANCIA SPRINT	378,00
021.048.006	ANEL VEDAÇÃO	PC	1	1,56	AMBULANCIA SPRINT	1,56
39.045.119	FILTRO DE OLEO	UN	1	361,06	AMBULANCIA SPRINT	361,06
039.045.178	ELEMENTO FILTRO OLEO	UN	1	91,19	AMBULANCIA SPRINT	91,19
039.152.004	CALOTA DO CUBO	UN	1	93,64	AMBULANCIA SPRINT	93,64
039.065.027	PALHETA DIREITA	UN	1	80,12	AMBULANCIA SPRINT	80,12
039.065.028	PALHETA ESQUERDA	UN	1	80,52	AMBULANCIA SPRINT	80,52
039.022.100	KIT REVISAO	UN	1	45,47	AMBULANCIA SPRINT	45,47
	TOTAL PEDIDO					1.131,56

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RIB DIESEL FRANCA ORCAMENTO DA ORDEM DE SERVICO NRO 23.642

SISDIA-OFIC1305-v05.20.01 PAGINA: 1

DT ABERTURA : 14/09/2015 EM ANDAMENTO COND. PAGTO: 001-A VISTA
CONSULTOR : MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA PREV ENTREGA : 14/09/2015
RESPONS. : PREF.MUNIC.DE JERIQUARA CNPJ 45.353.315/0001.50
R JONAS ALVES COSTA 559 IE/RG ISENTO
JERIQUARA SP CEP 14450-000 FONE: 16-3134.1256 R00000

PROPRIET. : PREF.MUNIC.DE JERIQUARA CNPJ 45.353.315/0001.50
R JONAS ALVES COSTA 559 IE/RG ISENTO
JERIQUARA SP CEP 14450-000 FONE: 16-3134.1256 R00000

VEICULO : Placa DJP9709 Prisma : - 0
Modelo 415F Comb. D Chassi 8AC906633DE073624
Tipo 415F Ano 2013 Km 140.266
DN Dt.Venda 06/09/2013
T.S. : CT -CLIE.VEIC. Nota Fiscal:

SET	-----RELACAO DOS SERVICOS EXECUTADOS-----	---MEC----	--------VALOR DO SERVICO
ME8	2017002950 SERVICO DE OLEO TROCA DE OLEO		59,20
ME8	2017003000 SERVICO DE MANUTENCAO EXECUTAR		177,60
ME8	2017826913 PALHETA (AMBAS) DO PARA-BRISA		14,80

-----RELACAO DE PECAS APLICADAS-----		-Clas. Fisc.-	TP	RQ	--QUANT--	---VALOR-----
000 989 97 01	OLEO SINTETI	00084099999	1	1	12,00	378,00
007603 014106	ANEL DE VEDA	00074152100	1	1	1,00	1,56
651 090 29 52	CJ FILTRO DE	00084212300	1	1	1,00	361,06
651 180 01 09	ELEMENTO DO	00084219999	1	1	1,00	91,19
906 401 00 25	CALOTA DO CU	00087087090	1	1	1,00	93,64
001 820 35 45 0097	PALHETA DIR.	00085129000	1	1	1,00	80,12
906 820 00 45 0097	PALHETA ESQ.	00085129000	1	1	1,00	80,52
00 110 005	KIT STP REVI	00039100090	1	1	1,00	45,47

-----RESUMO DE PECAS APLICADAS POR LINHA-----

GENUINA NAC	112,01
GENUINAA IMP	532,05

----------PECAS APLICADAS----------		---------PRESTACAO DE SERVICOS---------	
Pecas Tabela :	644,06	Valor Tabela.:	251,60
Desconto :	96,61	Desconto :	0,00
Acrescimo :	0,00	Acrescimo :	0,00
Outras Merc. :	584,11	Serv Terceiro:	0,00
Desconto :	0,00		
Valor Liquido:	1.131,56	Valor Liquido:	251,60
		TOTAL CLIE.VEIC.UTILITARIO	1.383,16

Valor total liquido

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRÃO DIESEL S/A**, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 31593 SÉRIE 2
	SD Sprinter	

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 31593
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3515 1045 2310 1600 0577 5500 2000 0315 9310 0013 3123

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	135150658457454 22/10/2015 13:27:53-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50		22/10/2015
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO	14450-000		22/10/2015
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA		1631341256	SP			13:27

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	23/11/2015	1.131,56						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.131,56**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
906 401 00 25	CALOTA DO CUBO		87087090		2605405	PC	1.0000	93,6400	93,64			
007603 014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603		74152100		0605405	PC	1.0000	1,5600	1,56			
000 989 97 01	OLEO SINTETICO P MOTOR 5W30 MB		84099999		0605656	LT	12.0000	31,5000	378,00			
651 090 29 52	CJ FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO		84212300		2605405	PC	1.0000	361,0600	361,06			
651 180 01 09	ELEMENTO DO FILTRO DE OLEO		84219999		2605405	PC	1.0000	91,1900	91,19			
906 820 00 45 0097	PALHETA ESQ. DA SPRINTER NCV3		85129000		0605405	PC	1.0000	80,5200	80,52			
00 110 005	KIT STP REVISAO		39100090		0605405	UN	1.0000	45,4700	45,47			
001 820 35 45 0097	PALHETA DIR. DA SPRINTER NCV3		85129000		0605405	PC	1.0000	80,1200	80,12			

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: 23642 GARANTIA DE SERVICOS E PECAS GENUINAS DE 12 (DOZE) MESES S/LIMITE DE KILOMETRAGEM PECAS NAO GENUINAS 90 DIAS DE GARANTIA CONF.NORMA GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES,COMPRESSORES,TURBINAS,SIST.INJECAO MBB P/QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO,NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS ,JUNTAS GENUINAS E LUBRIFICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS ICMS ANTECIPADO CONF.ART.412 ICMS/00 CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:140266 Trib Aprox R$ 194,34 Fed 180,62 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT 5oi7eW	

0032637

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95296.000003 04001.531005 2 66210000193605

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 23/11/2015

Beneficiário: RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS — 045231016/0005-77 — 03376-AG.EMP.RIB.PRETO

Agência / Código Beneficiário: 03376-6/0015310-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/10/2015	0025074-01	DM	SEM	23/10/2015

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	x	Valor
00002	000	009	R$			

Nosso Número: 009/52/960000004-0

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,90
REF.NF 11176-11177-31593-31594

NE 5074
5080
5483
5514

1 (=) Valor do Documento: 1.936,05
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

PAGUE ESTA CONTA COM O LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS NO CELULAR.

Mais uma facilidade do **Bradesco** que está nas suas mãos.

Acesse bradesco.com.br



Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: PREF.MUNIC.DE JERIQUARA — 045353315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 JERIQUARA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95296.000003 04001.531005 2 66210000193605

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 23/11/2015

Beneficiário: RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS — 045231016/0005-77 — 03376-AG.EMP.RIB.PRETO

Agência / Código Beneficiário: 03376-6/0015310-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/10/2015	0025074-01	DM	SEM	23/10/2015

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	x	Valor
00002	000	009	R$			

Nosso Número: 009/52/960000004-0

INSTRUÇÕES

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,90
REF.NF 11176-11177-31593-31594

1 (=) Valor do Documento: 1.936,05
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador: PREF.MUNIC.DE JERIQUARA — 045353315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 JERIQUARA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01

Ficha de Compensação

GOVERNO

Emissão de comprovantes

10/11/2015 16:13:13

10/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:13:14
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099529600000304001531005266210000193605

NR. DOCUMENTO	111.001
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.936,05
VALOR COBRADO	1.936,05
NR.AUTENTICACAO	8.B77.427.B67.2FB.BD2

ORDEM DE PAGAMENTO 04665

DATA: 16/10/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.936,05**
(um mil, novecentos e trinta e seis reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5514

NOTA DE EMPENHO Nº **5514**	FICHA: 123	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/11/2015

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de peças/materiais para veiculos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **108,89**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	498.116,80	108,89	1.774,31

VALOR A SER PAGO R$ **108,89**

cento e oito reais e oitenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	dinheiro	

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 : 20/10/2015

Pedido
01938/15

Data Pedido
20/10/2015

Data Entrega
22/10/2015

Fornecedor RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
FRANCA

Nº: 1800

COD: 2314
CNPJ: 45.231.016/0005-77

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.044.127	PARAFUSO COLAR ESFERICO	PC	3	21,63	AMBULANCIA SPRINT	64,89
9.000.689	CINTA DE FIXAÇÃO DOS CABOS	PC	10	1,26	AMBULANCIA SPRINT	12,60
021.048.006	ANEL VEDAÇÃO	PC	4	7,85	AMBULANCIA SPRINT	31,40
TOTAL PEDIDO						108,89

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBI(EMOS) DE **RIBEIRÃO DIESEL S/A**, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 31594 SÉRIE 2
	50 Spinto	

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 31594
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3515 1045 2310 1600 0577 5500 2000 0315 9410 0013 3147

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	135150658507516 22/10/2015 13:45:08-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
310412280115		45.231.016/0005-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50		22/10/2015
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	Nº	BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA		559	CENTRO		14450-000	22/10/2015
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA		1631341256	SP			13:43

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	23/11/2015	108,89						

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	108,89

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	**108,89**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
001 990 26 07	PARAFUSO COLAR ESFERICO		73181500	060	5405	PC	3.0000	21,6300	64,89			
002 997 68 90	CINTA DE FIXACAO DOS CABOS.		39269090	060	5405	PC	10.0000	1,2600	12,60			
022 997 60 45	ANEL DE VEDACAO		40169300	260	5405	PC	4.0000	7,8500	31,40			

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: 23331 GARANTIA DE SERVICOS E PECAS GENUINAS DE 12 (DOZE) MESES S/LIMITE DE KILOMETRAGEM PECAS NAO GENUINAS 90 DIAS DE GARANTIA CONF.NORMA GARANTIA NA COMPRA DE MOTORES,COMPRESSORES,TURBINAS,SIST.INJECAO MBB P/QUE SEU PRODUTO ENQUADRE NO PROCESSO DE ANALISE, E OBRIGATORIO,NO PERIODO DE 12MESES,USO DE FILTROS ,JUNTAS GENUINAS E LUBRIFICANTES RECOMENDADOS POR FABRICANTE. ICMS ANT.CONF.DECR.52847 ART.313-0 RICMS CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE073624 KM:131655 Trib Aprox R$ 17,46 Fed 13,95 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT 5oi7eW	

Emissão de comprovantes

10/11/2015 16:13:13

10/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:13:14
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099529600000304001531005266210000193605

NR. DOCUMENTO	111.001
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.936,05
VALOR COBRADO	1.936,05

NR.AUTENTICACAO 8.B77.427.B67.2FB.BD2

0032637

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95296.000003 04001.531005 2 66210000193605

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS — 045231016/0005-77 — 03376-AG.EMP.RIB.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/10/2015	0025074-01	DM	SEM	23/10/2015

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,90
REF.NF 11176-11177-31593-31594

NE 5074
5080
5483
5514

PAGUE ESTA CONTA COM O LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS NO CELULAR.

Mais uma facilidade do **Bradesco** que está nas suas mãos.

Acesse bradesco.com.br



Vencimento	23/11/2015
Agência / Código Beneficiário	03376-6/0015310-9
Nosso Número	009/52/960000004-0
1 (=) Valor do Documento	1.936,05
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA — 045353315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 JERIQUARA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95296.000003 04001.531005 2 66210000193605

Local de Pagamento

P VEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS — 045231016/0005-77 — 03376-AG.EMP.RIB.PRETO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/10/2015	0025074-01	DM	SEM	23/10/2015

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

INSTRUÇÕES

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,90
REF.NF 11176-11177-31593-31594

Vencimento	23/11/2015
Agência / Código Beneficiário	03376-6/0015310-9
Nosso Número	009/52/960000004-0
1 (=) Valor do Documento	1.936,05
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA — 045353315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 JERIQUARA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04665

DATA: 16/10/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.936,05**
(um mil, novecentos e trinta e seis reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5080

NOTA DE EMPENHO Nº 5080	FICHA: 125	DATA: 24/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/10/2015

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OF. - Ordinario — **SOMA**	251,60

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
300.000,00	212.323,58	251,60	87.424,82

VALOR A SER PAGO R$ **251,60**

duzentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pocolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10612I-6	Dinheiro	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PIN DIESEL FRANCA ORCAMENTO DA ORDEM DE SERVICO NRO 23.642

SISDIA-OFIC1305-v05.20.01 PAGINA: 1

DT ABERTURA : 14/09/2015 EM ANDAMENTO COND. PAGTO: 001-A VISTA
CONSULTOR : MAX SOLEMAR PRADO DE FREITAS FERREIRA PREV ENTREGA : 14/09/2015
RESPONS. : PREF.MUNIC.DE JERIQUARA CNPJ 45.353.315/0001.50
R JONAS ALVES COSTA 559 IE/RG ISENTO
JERIQUARA SP CEP 14450-000 FONE: 16-3134.1256 R00000

PROPRIET. : PREF.MUNIC.DE JERIQUARA CNPJ 45.353.315/0001.50
R JONAS ALVES COSTA 559 IE/RG ISENTO
JERIQUARA SP CEP 14450-000 FONE: 16-3134.1256 R00000

VEICULO : Placa DJP9709 Prisma : - 0
Modelo 415F Comb. D Chassi 8AC906633DE078624
Tipo 415F Ano 2013 Km 140,000
DN Dt.Venda 06/09/2013
T.S. : CT -CLIE.VEIC. Nota Fiscal:

SET	-----RELACAO DOS SERVICOS EXECUTADOS-----	---MEC---	--------VALOR DO SERVICO
MEC	2017002950 SERVICO DE OLEO TROCA DE OLEO		69,20
MEC	2017003000 SERVICO DE MANUTENCAO EXECUTAR		177,60
MEC	2017826913 PALHETA (AMBAS) DO PARA-BRISA		14,80

-----RELACAO DE PECAS APLICADAS-----		-Clas. Fisc.-	TP	RQ	--QUANT--	---VALOR-----
000 989 97 01	OLEO SINTETI	00084099999	1	1	12,00	378,00
007603 014106	ANEL DE VEDA	00074152100	1	1	1,00	1,56
051 090 29 52	CJ FILTRO DE	00084212300	1	1	1,00	361,00
551 180 01 09	ELEMENTO DO	00084219999	1	1	1,00	41,19
906 401 00 25	CALOTA DO CU	00087087090	1	1	1,00	93,04
001 820 35 45 0097	PALHETA DIR.	00085129000	1	1	1,00	87,12
906 820 00 45 0097	PALHETA ESQ.	00085129000	1	1	1,00	80,51
30 110 005	KIT STP REVI	00039100090	1	1	1,00	46,47

----------RESUMO DE PECAS APLICADAS POR LINHA----------

GENUINA NAC	112,01
GENUINAA IMP	532,05

----------PECAS APLICADAS----------		---------PRESTACAO DE SERVICOS---------	
Pecas Tabela :	644,06	Valor Tabela.:	251,60
Desconto :	96,61	Desconto :	0,00
Acrescimo :	0,00	Acrescimo :	0,00
Outras Merc. :	584,11	Serv Terceiro:	0,00
Desconto :	0,00		
Valor Liquido:	1.131,56	Valor Liquido:	251,60
		TOTAL CLIE.VEIC.UTILITARIO	1.383,16

Valor total liquido

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 11320 Emitida em: 22/10/2015 13:28:00 Competência: 10/2015

RPS: 11176 Código de Verificação: 398466276

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA
CNPJ: 45.231.016/0005-77 Inscrição Municipal: 45225
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
FRANCA - SP CEP: 14404080 Fone: 16-2104.0555
Email: nffranca@ribeiraodiesel.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.1256 Email: prefeitura@pmjeriquara.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - SERVICO DE OLEO TROCA DE OLEO - R$59,20
2 - SERVICO DE MANUTENCAO EXECUTAR - R$177,60
3 - PALHETA (AMBAS) DO PARA-BRISA - R$14,80

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind
agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevador
es ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)

3516200 / FRANCA

Natureza da Operação

Tributação no Município

Valor dos serviços:	**R$**	**251,60**	**Valor dos serviços:**	**R$**	**251,60**
(-) Descontos:	R$	0,00	(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$**	**251,60**
Valor Líquido	R$	251,60	(x) Alíquota	R$	3,00%
			(=) Valor do ISS:	**R$**	**7,55**

Outras Informações

O.S.: 23642, VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE; CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA; PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE07
3624 KM:140266; Trib Aprox R$ 33,84 Fed 0,00 Est 9,82 Mun; Fonte: IBPT 5oi7eW; DOCTO: 11176/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: 11320
Código de Verificação: 398466276
RPS: 11176
DOCTO: 11176/A1



Emissão de comprovantes

10/11/2015 16:13:13

10/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:13:14
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099529600000304001531005266210000193605

NR. DOCUMENTO	111.001
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.936,05
VALOR COBRADO	1.936,05

NR.AUTENTICACAO 8.B77.427.B67.2FB.BD2

0032637

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95296.000003 04001.531005 2 66210000193605

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: **23/11/2015**

Beneficiário
RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS — **045231016/0005-77** — **03376-AG.EMP.RIB.PRETO**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/10/2015	0025074-01	DM	SEM	23/10/2015

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	x	Valor
00002	000	009	R$			

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,90
REF.NF 11176-11177-31593-31594

NE 5074
5080
5483
5514

Agência / Código Beneficiário: **03376-6/0015310-9**
Nosso Número: **009/52/960000004-0**
1 (=) Valor do Documento: **1.936,05**
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

PAGUE ESTA CONTA COM O LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS NO CELULAR.

Mais uma facilidade do **Bradesco** que está nas suas mãos.

Acesse bradesco.com.br



Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador **PREF.MUNIC.DE JERIQUARA** — **045353315/0001-50**
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 **JERIQUARA** **SP**

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95296.000003 04001.531005 2 66210000193605

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: **23/11/2015**

Beneficiário
RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS — **045231016/0005-77** — **03376-AG.EMP.RIB.PRETO**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/10/2015	0025074-01	DM	SEM	23/10/2015

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	x	Valor
00002	000	009	R$			

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,90
REF.NF 11176-11177-31593-31594

Agência / Código Beneficiário: **03376-6/0015310-9**
Nosso Número: **009/52/960000004-0**
1 (=) Valor do Documento: **1.936,05**

2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

INSTRUÇÕES

Pagador **PREF.MUNIC.DE JERIQUARA** — **045353315/0001-50**
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 **JERIQUARA** **SP**

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04665

DATA: 16/10/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.936,05**
(um mil, novecentos e trinta e seis reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5483

NOTA DE EMPENHO Nº **5483**	FICHA: 125	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS — 45.231.016/0005-77 — CÓDIGO: 2314
ENDEREÇO: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **444,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	222.200,51	444,00	77.355,49

VALOR A SER PAGO R$ **444,00**

quatrocentos e quarenta e quatro reais ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	talão	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

50.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 11321

Emitida em: 22/10/2015 13:44:45 Competência:10/2015

RPS: 11177

Código de Verificação: 339219861

RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS FRANCA
CNPJ: 45.231.016/0005-77 Inscrição Municipal: 45225
AV PEDRO HENRIQUE CINTRA 1800
FRANCA - SP CEP: 14404080 Fone: 16-2104.0555
Email: nffranca@ribeiraodiesel.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
PREF.MUNIC.DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA/SP - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.1256 Email: prefeitura@pmjeriquara.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)

1 - MEMORIA DE FALHAS LER EXCLUIR - R$148,00
2 - VERIF:CHICOTE MOTOR/REAPERTO TERM - R$296,00

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevador es ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)

3516200 / FRANCA

Natureza da Operação

Tributação no Município

Valor dos serviços:	**R$**	**444,00**	**Valor dos serviços:**	**R$**	**444,00**
(-) Descontos:	R$	0,00	(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$**	**444,00**
Valor Líquido	R$	444,00	(x) Alíquota	R$	3,00%
			(=) Valor do ISS:	**R$**	**13,32**

Outras Informações

O.S.: 23331, VENDEDOR: MAX SOLEMAR PRADO DE; CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS DATA; PLACA:DJP9709 CHASSI:8AC906633DE07 3624 KM:131655; Trib Aprox R$ 59,72 Fed 0,00 Est 17,31 Mun; Fonte: IBPT 5oi7eW; DOCTO: 11177/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: 11321
Código de Verificação: 339219861
RPS: 11177
DOCTO: 11177/A1



Emissão de comprovantes

10/11/2015 16:13:13

10/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:13:14
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099529600000304001531005266210000193605

NR. DOCUMENTO	111.001
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2015
VALOR DO DOCUMENTO	1.936,05
VALOR COBRADO	1.936,05

==========

NR.AUTENTICACAO 8.B77.427.B67.2FB.BD2

0032637

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95296.000003 04001.531005 2 66210000193605

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: **23/11/2015**

Beneficiário
RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS — **045231016/0005-77** — **03376-AG.EMP.RIB.PRETO**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/10/2015	0025074-01	DM	SEM	23/10/2015

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,90
REF.NF 11176-11177-31593-31594

NE 5074
5080
5483
5514

Agência / Código Beneficiário: **03376-6/0015310-9**
Nosso Número: **009/52/960000004-0**
1 (=) Valor do Documento: **1.936,05**
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

PAGUE ESTA CONTA COM O LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS NO CELULAR.

Mais uma facilidade do **Bradesco** que está nas suas mãos.

Acesse bradesco.com.br



Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador **PREF.MUNIC.DE JERIQUARA** — **045353315/0001-50**
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 **JERIQUARA** **SP**

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237-2** | 23793.37609 95296.000003 04001.531005 2 66210000193605

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: **23/11/2015**

Beneficiário
RIBEIRAO DIESEL SA VEICULOS — **045231016/0005-77** — **03376-AG.EMP.RIB.PRETO**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
22/10/2015	0025074-01	DM	SEM	23/10/2015

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

INSTRUÇÕES

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,90
REF.NF 11176-11177-31593-31594

Agência / Código Beneficiário: **03376-6/0015310-9**
Nosso Número: **009/52/960000004-0**
1 (=) Valor do Documento: **1.936,05**
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador **PREF.MUNIC.DE JERIQUARA** — **045353315/0001-50**
R JONAS ALVES COSTA 559
14450-000 **JERIQUARA** **SP**

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04665

DATA: 16/10/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

Credor..: RIBEIRAO DIESEL S/A-VEICULOS CNPJ: 45.231.016/0005-77 Cod: 2314
Endereço: AV PEDRO HENRIQUE CINTRA
Cidade..: FRANCA CEP: 14404-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **1.936,05**
(um mil, novecentos e trinta e seis reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5552

NOTA DE EMPENHO Nº **5552**	FICHA: 119	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: I N S S
CÓDIGO: 105
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do Mês 10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **22.993,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
316.000,00	203.099,00	22.993,25	89.907,75

VALOR A SER PAGO R$ **22.993,25**

vinte e dois mil, novecentos e noventa e três reais e vinte e cinco centavos ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 10/11/15

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: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04595

DATA: 20/10/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do Mês 10/2015.

Valor **22.993,25**

(vinte e dois mil, novecentos e noventa e três reais e vinte e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5399

NOTA DE EMPENHO Nº **5399**	FICHA: 125	DATA: 16/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/11/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**37,29**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	221.988,40	37,29	77.974,31

VALOR A SER PAGO R$ **37,29**

trinta e sete reais e vinte e nove centavos * * *

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

C.N.P.J 43.776.517/0001-80

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

GI
08723635/46

No da Conta
1431087236351

GR 01 **CR**

Mes de Referencia
NOVEMBRO/15

Folha 1 de 1

End.: R Jonas A Costa, 00599
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia
Cod. Sabesp: 06.402.01.05.0150.000.000.002.A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub
Tipo de Faturamento: Comum

Codigo do Cliente: 0000003256

Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto
Hidrometro: Y14F453399

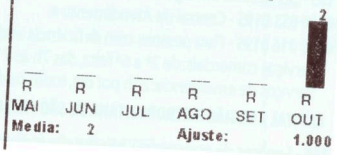
Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	16/10/15	2
Leitura Anterior	16/09/15	2
Proxima Leitura	16/11/15	

Consumo m3
0

Periodo de Consumo: 30dias

Condicao de Leitura: IMOVEL EM CONSTRUCAO

Historico consumo de Agua



Media: 2 **Ajuste:** 1.000

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3)/ Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	20,72	20,72	16,57	16,57
11 A 20		2,47		1,95	
21 A 30		4,00		3,20	
31 A 50		4,00		3,20	
Acima de 50		4,67		3,72	
Subtotal			20,72		16,57
VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)		20,72 x 1.00000000 x 1 =		20,72	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		16,57 x 1.00000000 x 1 =		16,57	

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 37,29

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	20,72
Esgoto	16,57

Total a Pagar: R$ *********37,29
Vencimento: 10/11/15

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.



11/11/2015 15:58:23

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.58.23
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82680000000-0   37290097143-6
                   12087236351-6   41268215112-8
Data do pagamento                     11/11/2015
Valor Total                                37,29
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	11/11/2015 15:28:27
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/11/2015 15:58:23

Transação efetuada com sucesso.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.44
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82680000000-0	37290097143-6
	12087236351-6	41268215112-8
Data do pagamento		11/11/2015
Valor Total		37,29

DOCUMENTO: 111105
AUTENTICACAO SISBB: 2.E5A.A7E.4DF.F4B.3A7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04802

DATA: 16/10/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **37,29**
(trinta e sete reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5649

NOTA DE EMPENHO Nº **5649**	FICHA: 125	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/11/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **39,06**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	226.802,08	39,06	73.158,86

VALOR A SER PAGO R$ **39,06**

trinta e nove reais e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Débito	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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 06967046/33 | **Nº da Conta** 1431069670461 | **GR** 01 | **Mês de Referência** NOVEMBRO/15

Total a Pagar: R$ **********39,06

Vencimento: 03/11/2015

Dados do Usuário

Cód. Cliente: 933

Nome: CRECHE ESCOLA

Dados da Ligação

End.: AV DA SAUDADE 14450 000 CENTRO — 00040 C.REABILIT 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: ENTIDADE PUBLICA CONTRATO DE PROGRAMA

Avisos ao Cliente

125

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	20,72
Esgoto	16,57
Multa	1,49
At. Monetária	0,06
Juros	0,22

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

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

Faça a sua parte. Economize Água.

Total a Pagar: **********39,06

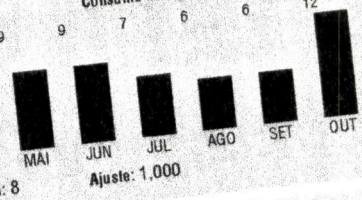
Agência de Atendimento

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

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	39,06	2,85

Leitura	Data	m³
Anterior	16/09/15	292
Atual	16/10/15	301
Consumo		9
Prox. Leitura	16/11/15	

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	20,72	20,72	16,57	16,57
11 A 20		2,47		1,95	
21 A 30		4,00		3,20	
31 A 50		4,00		3,20	
ACIMA 51		4,67		3,72	
Subtotal			20,72		16,57

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 20,72 x 1,00000000 x 0001 = 20,72

VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 16,57 x 1,00000000 x 0001 = 16,57

Total Não Residencial (VI Agua + VI Esgoto) = 37,29

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

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	012	006	012	012	012
Amostras que atendem ao padrão	011	006	012	012	012

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas d e inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoe s para garantir a qualidade de agua

Amostras coletadas em: 08/15

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 NOVEMBRO/15	**Vencimento** 03/11/2015	**Nº da Conta** 1431069670461	**Total a Pagar R$** **********39,06

82620000000 6 39060097143 1 12069670461 4 01060115112 8

Autenticação mecânica do agente autorizado

1431069670461010000000039060

CER-DAF-004014-001-G0

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.58.23
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82620000000-6   39060097143-1
                   12069670461-4   01060115112-8
Data do pagamento                     11/11/2015
Valor Total                                39,06
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	11/11/2015 15:29:30
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/11/2015 15:58:23

Transação efetuada com sucesso.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.44
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82620000000-6	39060097143-1
	12069670461-4	01060115112-8
Data do pagamento		11/11/2015
Valor Total		39,06

DOCUMENTO: 111106
AUTENTICACAO SISBB: 3.4C0.A0D.101.B2E.1C2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04803

DATA: 20/10/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **39,06**
(trinta e nove reais e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5681

NOTA DE EMPENHO Nº **5681**	FICHA: 123	DATA: 26/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

NOME: LWIZ XV COMERCIAL LTDA — 04.483.021/0006-70 — CÓDIGO: 3537
ENDEREÇO: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO — 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** **724,77**

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
510.000,00	499.443,51	724,77	9.831,72

VALOR A SER PAGO R$ **724,77**

setecentos e vinte e quatro reais e setenta e sete centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01955/15	26/10/2015	27/10/2015

Fornecedor LWIZ XV COMERCIAL LTDA
Endereço: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO FRANCA Nº: 2444
COD: 3537
CNPJ: 04.483.021/0006-70

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
021.048.006	ANEL VEDAÇÃO	PC	1	5,64	VAN JUMPER MINIBUS	5,64
039.045.119	FILTRO DE OLEO	UN	1	120,44	VAN JUMPER MINIBUS	120,44
039.095.013	ELEMENTO FILTRANTE FILTRO DE AR	PC	1	141,30	VAN JUMPER MINIBUS	141,30
039.000.194	CARTUCHO DE FILTRO DECANTADOR	PC	1	218,39	VAN JUMPER MINIBUS	218,39
039.022.100	KIT REVISAO	UN	1	29,00	VAN JUMPER MINIBUS	29,00
001.011.369	OLEO MOTOR 5W30SL	PC	7	35,00	VAN JUMPER MINIBUS	210,00
TOTAL PEDIDO						724,77

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBI(EMOS) DE **LWIZ XV COMERCIAL LTDA** , A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		**NF-E**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **16746**
		SÉRIE **1**

LWIZ XV COMERCIAL LTDA

Av Ismael Alonso y. Alonso, 2444
Bairro : São José
Franca - SP
CEP: 14403-430
TEL: (16) 3712-1111

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16746
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3515 1004 4830 2100 0670 5500 1000 0167 4610 0037 4989

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		**135150668103217 27/10/2015 11:19:41-02:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
310460061112		04.483.021/0006-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	27/10/2015
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO	14450-000	**27/10/2015**
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
JERIQUARA		1631348700	SP		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16746-1	02/11/2015	724,77						

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	759,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	35,00	0,00	0,00	**724,77**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN.	QUTD.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. IPI
031332	ANEL DE VEDACAO	74152100	2	105405	UN	1.0000	5,6400	5,64	0,00		
1606267580	FILTRO DE OLEO	84212300	0	105405	PC	1.0000	120,4400	120,44	0,00		
1444XH	ELEMENTO FILTRANTE FILTRO DE AR	84219999	0	105405	PC	1.0000	141,3000	141,30	0,00		
1606267680	CARTUCHO DE FILTRO DECANTADOR	84219999	0	105405	PC	1.0000	218,3900	218,39	0,00		
LW1785	KIT REVISAO	27101932	0	105405	UN	1.0000	29,0000	29,00	0,00		
LW1000	OLEO MOTOR QUARTZ INEO ECS 5W30	27101932	0	105656	LT	7.0000	35,0000	245,00	0,00		

Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
52168			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDED.:1010503327 - GIULIANO INACIO DA COSTA - OS: 12935 PRODUTOS SOMENTE COMERCIALIZADOS ***SUGESTOES CRITICAS OU RECLAMACOES, FALE CONOSCO : (16) 4009-4590 R.220 *** E-MAIL: FALECONOSCO@INDEPENDANCE.COM.BR ICMS REC.ANTEC.CF.DEC.52804/08 RICMS/SP CONDICAO DE PAGAMENTO: CONDICAO ESPECIAL-PC/SERV DESC.TOTAL : MERCAD.: 35,00 SERV.: 0,00 PLACA:FHA3900 CHASSI:935ZBWMMBE2137036 KM:30949 VLR APROX.TRIBUTOS RS227,82(31,43%) FONTE:IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, ___/___/20__

```
05/11/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:52:32
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                   05/11/2015
NR. DOCUMENTO                660.028.000.068.800
VALOR TOTAL                                724,77
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LWIZ XV COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0028-0           CONTA:          68.800-2
NR. DOCUMENTO                666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.E7C.951.BEC.459.64D
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04582

DATA: 26/10/2015 VENCTO:05/11/2015 PAGTO: 05/11/2015

Credor..: LWIZ XV COMERCIAL LTDA CNPJ: 04.483.021/0006-70 Cod: 3537
Endereço: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-430

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

Valor **724,77**
(setecentos e vinte e quatro reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5691

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
5691	125	27/10/2015	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	05/11/2015

NOME: LWIZ XV COMERCIAL LTDA — 04.483.021/0006-70 — CÓDIGO: 3537
ENDEREÇO: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO — 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** **478,20**

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
300.000,00	226.866,68	478,20	72.655,12

VALOR A SER PAGO R$ **478,20**

quatrocentos e setenta e oito reais e vinte centavos * * *

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 7355

Emitida em: 27/10/2015 11:19:30 Competência:10/2015

RPS:7251

Código de Verificação: 120714610



LWIZ XV COMERCIAL LTDA
CNPJ: 04.483.021/0006-70 Inscrição Municipal: 52168
AV ISMAEL ALONSO Y ALONSO 2444
FRANCA - SP CEP: 14403430 Fone: 16-3712.1111
Email: fiscal@independance.com.br

Tomador do(s) serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 Bairro: CENTRO
JERIQUARA - SP CEP: 14450000 Fone: 163134.8700 Email: prefeitura@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação do(s) serviço(s)

01-ALINHAMENTO DE DIRECAO 02-BALANCEAMENTO DE QUATRO RODAS 03-REVISAO DOS 30.000 KMS

Item Lista de Serviços / Descrição

14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blind
agem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevador
es ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód./Município da prestação do(s) serviço(s)

3516200 / FRANCA

Natureza da Operação

Tributação no Município

Valor dos serviços:	**R$**	**478,20**	**Valor dos serviços:**	**R$**	**478,20**
(-) Descontos:	R$	0,00	(-) Deduções:	R$	0,00
(-) Retenções Federais:	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$	0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$**	**478,20**
Valor Líquido	R$	478,20	(x) Alíquota	R$	3,00%
			(=) Valor do ISS:	**R$**	**14,35**

Outras Informações

O.S.: 12935, VENDEDOR: GIULIANO; PRODUTOS SOMENTE COMERCIALIZADOS; ***SUGESTOES CRITICAS OU RECLAMACOES,; FALE CONOSCO : (16) 4009-4590 R.220 ***; E-MAIL: FALECONOSCO@INDEPENDANCE.COM.BR; CONDICAO DE PAGAMENTO: CONDICAO ESPECIAL-PC/SERV; PLACA:FHA3900 CHASSI:935ZBWMMBE2137036 KM:30949; VLR APROX.TRIBUTOS R$84,75(17,72%) FONTE:IBPT; DOCTO: 7251/3;

RECEBI(EMOS) DE **LWIZ XV COMERCIAL LTDA,**
O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

____/____/_____ _____
Data do Recebimento Assinatura do Tomador

Nº: 7355
Código de Verificação: 120714610
RPS:7251
DOCTO: 7251/3

05/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 13:52:32
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 05/11/2015
NR. DOCUMENTO 660.028.000.068.800
VALOR TOTAL 478,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LWIZ XV COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0028-0 CONTA: 68.800-2
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0E5.4CA.305.495.489

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04581

DATA: 27/10/2015 VENCTO:05/11/2015 PAGTO: 05/11/2015

Credor..: LWIZ XV COMERCIAL LTDA CNPJ: 04.483.021/0006-70 Cod: 3537
Endereço: AV. ISMAEL ALONSO Y ALONSO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-430

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviços mecanicos/pintura/funilaria/reparos em geral.

Valor **478,20**
(quatrocentos e setenta e oito reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5103

NOTA DE EMPENHO Nº 5103	FICHA 123	DATA 25/09/2015	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 13/10/2015

NOME: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI — 09.394.802/0001-06 — CÓDIGO 3161

ENDEREÇO: RUA ELISEU GUILHERME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**917,52**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	461.556,74	917,52	37.525,74

VALOR A SER PAGO R$ **917,52**

novecentos e dezessete reais e cinquenta e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO "PAGUE-SE"

DATA — Sebastião Henrique Dal Piccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 05/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

D: 001
A: 0037-X
C/C: 393151-X

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
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01792/15	25/09/2015	28/09/2015

Fornecedor BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI COD: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME Nº: 114 CNPJ: 09.394.802/0001-06
RIBEIRAO PRETO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.382.001	TROPHIC BASIC 800G	LATA	24	38,23	MANUT DA ADMINISTR	917,52
TOTAL PEDIDO						917,52

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e** Nº 20834 Série 3 FL 1/1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	

Humana Alimentar

BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI
RUA ELISEU GUILHERME, 114, CENTRO
14025-020 RIBEIRAO PRETO SP
Telefone(16) 3234-9555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 20834
Série 3
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 0909 3948 0200 0106 5500 3000 0208 3412 9572 2975

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582766415115		09.394.802/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150602950629 28/09/2015 16:56:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	28/09/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		28/09/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16) 3134-1329	SP		16:54

FATURA

vista
A prazo 1
2 - Outros

28/10/2015 917,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
917,52	165,15	0,00	0,00	282,13	917,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	917,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CEDAN CARGAS ENCOMENDAS	0 - EMITENTE				54212022000144
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE STUPELLO, 94	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	CX			19.000	19.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 484019 Val 04-06-16 Qtd 24,00 Vlr aprox.tributos RS 282,13 (30,7500%) Fonte:	21069090	3	000	5102	UN	24,000	38,2300	917,52		917,52	165,15		18.0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local e UF embarque:
Entrega:

.PEDIDO DIG POR CYNTHIA/ PP 25/2015- PROC 35/2015- ENTREGAR PRACA SAO SEBASTIAO 100 - CENTRO- JERIQUARA- SP
NF EMIT POR WEVERTON E MONT POR WEVERTON

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 28 / 09 / 2015

BANCO DO BRASIL **001 - 9** **Banco do Brasil**

Recibo do sacado

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.
APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.

Data de vencimento: **28/10/2015**

Cedente: BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI — 09.394.802/0001.06

Agência/Código do cedente: 0037-0 / 393151-X

Data documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
28/09/2015	020834	DM	N	28/09/2015
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso número: 15443630000015996

Valor do documento: 917,52

001/001

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 2,29

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 18,35

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacador/Avalista: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — 45.353.315/0001.50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559

14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001 - 9** **00190.00009 01544.363003 00015.996176 1 65950000091752**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.
APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.

Data de vencimento: **28/10/2015**

Cedente: BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI — 09.394.802/0001.06

Agência/Código do cedente: 0037-0 / 393151-X

Data documento	Número do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
28/09/2015	020834	DM	N	28/09/2015
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidad	Valor
	17	R$		

Nosso número: 15443630000015996

Valor do documento: 917,52

001/001

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 2,29

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 18,35

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacador/Avalista: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA — 45.353.315/0001.50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559

14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Ficha de compensção - Autenticação mecânica



CERTIFICADO DE ANÁLISE

Produto: **TROPHIC BASIC 800g**
Lote: **484019**
Data de fabricação: Jun/2015
Data de vencimento: Jun/2016
Status: APROVADO

Parâmetro	Unidade	Limites	Resultado
Contagem de Bactérias Mesófilas Aeróbias	UFC/g	$1,0 \times 10^3$	$10,0 \times 10^1$
Estafilococos coagulase positiva	UFC/g	$5,0 \times 10^1$	$<1,0 \times 10^1$
NMP de Coliformes Totais	NMP/g	3,0	0,36
Pesquisa de *Salmonella sp*	25g	Ausência	Ausência

Metodologia Analítica

Compendium of Methods for Microbiological Examination of Foods - APHA - 4ª Edição - 2001

Parecer Técnico

O produto está de acordo com a Resolução RDC nº 12, de 02 de janeiro de 2001

Análises executadas por SFDK / São Paulo / SP - CA Nº 0009/12-14

Cotia, 15 de Junho de 2015

Vera Lúcia Leite Moura
Farmacêutica - CRF-SP 11.500
Responsável Técnica
rt@prodietnutricao.com.br

05/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 13:52:32
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 05/11/2015
NR. DOCUMENTO 660.037.000.393.151
VALOR TOTAL 917,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BARONI COM PROD NUTRI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 393.151-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO C.CFE.E6D.7C0.480.98B

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04580

DATA: 25/09/2015 VENCTO:05/11/2015 PAGTO: 05/11/2015

Credor..: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. CNPJ: 09.394.802/0001-06 Cod: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14025-020

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor **917,52**
(novecentos e dezessete reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5293

NOTA DE EMPENHO Nº **5293**	FICHA: 125	DATA: 07/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **104,29**

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
300.000,00	219.221,71	104,29	80.674,00

VALOR A SER PAGO R$ **104,29**

cento e quatro reais e vinte e nove centavos ********** ********** **********

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel [illegible]
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

26400378

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

125

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201509004162384 série C
Data de Emissão 28/09/2015
Data de Apresentação: 01/10/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
F086.03E1.5D1A.B124.5A99.7AED.0708.CFBF

PREZADO(A) CLIENTE

Aneel determinou a redução do adicional de bandeira vermelha de R$ 5,50 para R$ 4,50 a cada 100 kWh a partir de 01/09/2015.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico

ICMS

Base Cálculo R$	Aliquota %	Valor ICMS R$
104,29	18,00	18,77
Valor Total de ICMS		18,77

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	177	0,58920904	104,29

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10	60021092	39810550	SET/2015	19/10/2015	104,29

www.cpfl.com.br

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2015	SET	177	30
	AGO	185	30
	JUL	108	31
	JUN	184	30
	MAI	243	29
	ABR	235	32
	MAR	238	29
	FEV	278	30
	JAN	305	32
2014	DEZ	344	30
	NOV	368	29
	OUT	401	33
	SET	321	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	25/09/2015
Anterior	26/08/2015
Nº de dias	30
Próximo Mês	28/10/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	52,18
Transmissão	3,05
Distribuição	13,17
Encargos	10,42
Tributos	25,47

DESCRIÇÃO DA CONTA

	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Nº 901601089117			
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	177	0,16395000	29,01
Consumo Bandeira Verde - TE	177	0,23471000	41,55
Adicional de Bandeira Vermelha			8,26
PIS/PASEP 1,15%			1,20
COFINS 5,27%			5,50
ICMS			18,77
Total Distribuidora			104,29

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
211896080	Ativa	33502	33325	1,00	177		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
P[illegible]GULHO 1	5,31	10,62	21,25	0,48		
L	3,30	6,60	13,20	1,00	07/2015	17,71
FIC	3,03			0,48		
DMIC	12,22			0,00		
DICRI						

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 27/08/2015 - 31/08/2015 - 05 Dias
Vermelha: 01/09/2015 - 25/09/2015 - 25 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201509004162384 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	104,29	19/10/2015

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA STA MARGARETH	R Nelson Ribeiro 465 Fd - Centro
DROGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino 552 - Vl Rosa
CONSTRUIMAS	R Altino Alves de Souza, 300 - Vl Rosa

Autenticação Mecânica

836500000010 042900403009 511519126037 300002746083

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.58.23
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83650000001-0   04290040300-9
                   51151912603-7   30000274608-3
Data do pagamento                     11/11/2015
Valor em Dinheiro                         104,29
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               104,29
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	11/11/2015 15:30:29
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/11/2015 15:58:23

Transação efetuada com sucesso.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.17.44
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   83650000001-0   04290040300-9
                   51151912603-7   30000274608-3
Data do pagamento                      11/11/2015
Valor em Dinheiro                          104,29
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                104,29
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111109
AUTENTICACAO SISBB:         4.3FB.27F.21A.5BC.896
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04806

DATA: 07/10/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **104,29**
(cento e quatro reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4940

NOTA DE EMPENHO Nº 4940	FICHA: 125	DATA: 21/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:
DESCRIÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua. Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAUDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	93,98

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
300.000,00	205.629,60	93,98	94.276,42

VALOR A SER PAGO R$ **93,98**

noventa e três reais e noventa e oito centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/09/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO "PAGUE-SE"

DATA

Sebastião Henrique Dal Piccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

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	Mês de Referência
06967046/33	1430069670461	01	OUTUBRO/15

Dados do Usuário

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

Dados da Ligação

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

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

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

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

Avisos ao Cliente

125

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	51,27
Esgoto	40,94
Multa	1,49
At. Monetária	0,13
Juros	0,15

Total a Pagar: **********93,98

Total a Pagar:
R$ **********93,98

Vencimento: **01/10/2015**

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

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

Faça a sua parte. Economize Água.

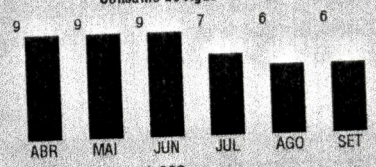
Agência de Atendimento

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

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	93,98	6,86

Leitura	Data	m³
Anterior	17/08/15	280
Atual	16/09/15	292
Consumo		12
Prox. Leitura	16/10/15	

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	41,45	41,45	33,14	33,14
11 A 20	2	4,91	9,82	3,90	7,80
21 A 30		7,92		6,34	
31 A 50		7,92		6,34	
ACIMA 51		9,30		7,42	
Subtotal			51,27		40,94

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 51,27 x 1,00000000 x 0001 = 51,27

VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 40,94 x 1,00000000 x 0001 = 40,94

Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 92,21

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

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	012	006	012	012	012
Amostras que atendem ao padrão	012	006	012	012	012

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas d e inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoe s para garantir a qualidade de agua

Amostras coletadas em: 07/15

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 OUTUBRO/15	Vencimento 01/10/2015	Nº da Conta 1430069670461	Total a Pagar R$ **********93,98

82610000000 7 93980097143 3 02069670461 6 21261615102 4

Autenticação mecânica do agente autorizado

2 14300696704612100000093982

CFB-DAE-004009-001-G0

11/11/2015 13:42:29

GOVERNO

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO     -   13.42.29
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3     CONTA:         106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras    82610000000-7    93980097143-3
                    02069670461-6    21261615102-4
Data do pagamento                       11/11/2015
Valor Total                                  93,98
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	11/11/2015 13:11:02
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/11/2015 13:42:29

Transação efetuada com sucesso.

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

12/11/2015 09:17:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.17.44
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras    82610000000-7   93980097143-3
                    02069670461-6   21261615102-4
Data do pagamento                      11/11/2015
Valor Total                                93,98
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111104
AUTENTICACAO SISBB:         2.8BF.F20.9D9.5B5.795
```

ORDEM DE PAGAMENTO 04714

DATA: 21/09/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **93,98**
(noventa e três reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5070

NOTA DE EMPENHO Nº 5070	FICHA: 123	DATA: 22/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**565,30**

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
500.000,00	459.274,88	565,30	40.159,82

VALOR A SER PAGO R$ **565,30**

quinhentos e sessenta e cinco reais e trinta centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 22/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01782/15	22/09/2015	23/09/2015

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
615.002.441	ÓLEO MINERAL	UN	3	1,9333	MANUT DA ADMINISTR	5,7999
009.243.007	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG	CP	3.000	0,18	MANUT DA ADMINISTR	540,00
1.169.006	CINARIZINA 25MG	COMP	300	0,065	MANUT DA ADMINISTR	19,50
TOTAL PEDIDO						565,30

Reserva(s):
Empenho(s).

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000688915 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [I]
1-SAÍDA

N. 000688915
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 0967 7291 7800 0491 5500 1000 6889 1517 3838 6552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151887139485 23/09/2015 14:56:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/09/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	23/09/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		14:34:58

FATURA

0688915/01 26/10/2015 565,30								

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
565,30	67,84			565,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					565,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CCR PROPRIO	0-EMITENTE				18.762.089/0001-99

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROF ANTONIO NOGUEIRA BRAGA 236 CS 04	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00318	3,000	3,000

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
022014	OLEO MINERAL L: 150931 A Q: 3,0000 F: 0 1/07/15 V: 31/07/17	30049099	000	6108	FR	3,0000	1,9333	5,80	5,80	0,70	0,00	12,00%	0,00%
027139	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG,DIPI L: 146058 Q: 3.000,0000 F: 01/06/15 V: 30/06/17	30049069	000	6108	CP	3.000,0000	0,1800	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00%	0,00%
027321	CINARIZINA 25MG L: B15 D0029 Q: 300,0000 F: 01/04/15 V: 30/04/18	30049069	000	6108	CP	300,0000	0,0650	19,50	19,50	2,34	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: 131151887139485
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILEM SUB A NF 0687227. Pedido Referente a licitacao de numero: 327554*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 018/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com* Pedido: 675194 Pedido Cliente: OF403/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 028/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327554 - PREGAO PRESENCIAL 018/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/09/2015

powered by TOTVS

05/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 13:52:32
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 05/11/2015
NR. DOCUMENTO 665.119.000.700.000
VALOR TOTAL 565,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
==========
NR.AUTENTICACAO C.D67.3D9.F1C.3E8.2F4

ORDEM DE PAGAMENTO 04577

DATA: 22/09/2015 VENCTO:05/11/2015 PAGTO: 05/11/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **565,30**
(quinhentos e sessenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5634

NOTA DE EMPENHO Nº **5634**	FICHA: 125	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/11/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**217,46**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	226.584,62	217,46	73.197,92

VALOR A SER PAGO R$ **217,46**

duzentos e dezessete reais e quarenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	Débito	

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
03353784/47	1431033537841	01	NOVEMBRO/15

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: ENTIDADE PUBLICA CONTRATO DE PROGRAMA

Avisos ao Cliente

NO VALOR DE ESGOTOS ESTAO COMPUTADOS R$ 64,87 REFERENTES A ESGOTOS
E R$ 12,32 REFERENTES A CARGA POLUIDORA (K=1,19).

125

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	81,42
Esgoto	77,19
Multa	18,99
At. Monetária	15,00
Juros	24,86

Total a Pagar: R$ **********217,46

Vencimento: 10/11/2015

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

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

Faça a sua parte. Economize Água.

Total a Pagar: **********217,46

Agência de Atendimento

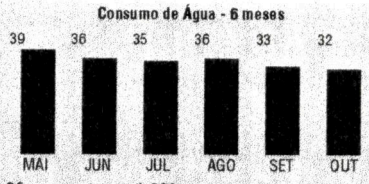
JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	217,46	15,87

Leitura	Data	m³
Anterior	16/09/15	2753
Atual	16/10/15	2782
Consumo		29
Prox. Leitura	16/11/15	

Período de Consumo: 30 dias

Consumo de Água - 6 meses



Média: 35 **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	20,72	20,72	16,57	16,57
11 A 20	10	2,47	24,70	1,95	19,50
21 A 30	9	4,00	36,00	3,20	28,80
31 A 50		4,00		3,20	
ACIMA 51		4,67		3,72	
Subtotal			81,42		64,87

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ)	81,42	x 1,00000000 x 0001	= 81,42
Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ)	64,87	x 1,00000000 x 0001	= 64,87
Vl. Esgoto x Ft de Poluição	64,87	x 1,190	= 77,19
Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto)			= 146,29

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	012	006	012	012	012
Amostras que atendem ao padrão	011	006	012	012	012

Sistema de Abastecimento: POCO JERIQUARA

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas d e inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoe s para garantir a qualidade de agua

Amostras coletadas em: 08/15

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 NOVEMBRO/15	Vencimento 10/11/2015	Nº da Conta 1431033537841	Total a Pagar R$ **********217,46

82650000002 9 17460097143 9 12033537841 6 51461815112 0

Autenticação mecânica do agente autorizado

2 14310335378415100000021746 4

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.58.23
6949306949

           COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  SABESP
Codigo de Barras   82650000002-9   17460097143-9
                   12033537841-6   51461815112-0
Data do pagamento                     11/11/2015
Valor Total                              217,46
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	11/11/2015 15:29:49
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/11/2015 15:58:23

Transação efetuada com sucesso.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.44
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82650000002-9	17460097143-9
	12033537841-6	51461815112-0
Data do pagamento		11/11/2015
Valor Total		217,46

DOCUMENTO: 111107
AUTENTICACAO SISBB: 6.A62.949.39E.865.AC8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04804

DATA: 20/10/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **217,46**
(duzentos e dezessete reais e quarenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559

45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5297

NOTA DE EMPENHO Nº **5297**	FICHA: 125	DATA: 07/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2015

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101

ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **792,50**

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
300.000,00	219.326,00	792,50	79.881,50

VALOR A SER PAGO R$ **792,50**

setecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 11/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	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

26400382

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

125

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201509004036347 série C
Data de Emissão 28/09/2015
Data de Apresentação: 01/10/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
1343.91A6.4117.C6A2.BEDE.7EF6.8E00.C2F1

PREZADO(A) CLIENTE

Aneel determinou a redução do adicional de bandeira vermelha de R$ 5,50 para R$ 4,50 a cada 100 kWh a partir de 01/09/2015.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico

ICMS

Base Cálculo R$	Aliquota %	Valor ICMS R$
780,71	18,00	140,53
	Valor Total de ICMS	140,53

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	1325	0,58921509	780,71

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	SET/2015	19/10/2015	792,50

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2015	SET	1325	30
	AGO	896	30
	JUL	837	31
	JUN	962	30
	MAI	1046	29
	ABR	1520	32
	MAR	600	29
	FEV	215	30
	JAN	235	32
2014	DEZ	213	30
	NOV	156	28
	OUT	109	33
	SET	267	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual	25/09/2015
Anterior	26/08/2015
Nº de dias	30
Próximo Mês	28/10/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	390,72
Transmissão	22,81
Distribuição	98,54
Encargos	77,99
Tributos	190,65

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 904501048505	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	1325	0,16395000	217,23
Consumo Bandeira Verde - TE	1325	0,23471000	310,99
Adicional de Bandeira Vermelha			61,84
PIS/PASEP 1,15%			8,98
COFINS 5,27%			41,14
ICMS			140,53
Juros de Mora AGO/2015			0,88
Multa por Atraso Pgto AGO/2015			10,66
Atualização Monetária AGO/2015			0,25
Total Distribuidora			792,50

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
305307622	Ativa	94984	93659	1,00	1.325		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

P[illegible]GULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
D	5,31	10,62	21,25	3,49		
FIC	3,30	6,60	13,20	2,00	07/2015	137,23
DMIC	3,03			3,01		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 27/08/2015 - 31/08/2015 - 05 Dias
Vermelha: 01/09/2015 - 25/09/2015 - 25 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201509004036347 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	792,50	19/10/2015

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA STA MARGARETH	R Nelson Ribeiro 465 Fd - Centro
DROGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino 552 - Vl Rosa
CONSTRUIMAS	R Altino Alves de Souza, 300 - Vl Rosa

836800000074 925000403004 468353138034 300002743734

Autenticação Mecânica

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.58.23
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83680000007-4   92500040300-4
                   46835313803-4   30000274373-4
Data do pagamento                    11/11/2015
Valor em Dinheiro                        792,50
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                              792,50
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	11/11/2015 15:30:07
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/11/2015 15:58:23

Transação efetuada com sucesso.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.44
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	83680000007-4	92500040300-4
	46835313803-4	30000274373-4
Data do pagamento		11/11/2015
Valor em Dinheiro		792,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		792,50

DOCUMENTO: 111108
AUTENTICACAO SISBB: 0.B1B.6B3.69A.708.E5A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04805

DATA: 07/10/2015 VENCTO:11/11/2015 PAGTO: 11/11/2015

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **792,50**
(setecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5278

NOTA DE EMPENHO Nº **5278**	FICHA: 123	DATA: 06/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/10/2015

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.889.035/0001-02 — CÓDIGO: 3548

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** **1.588,74**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	487.121,16	1.588,74	11.290,10

VALOR A SER PAGO R$ **1.588,74**

um mil, quinhentos e oitenta e oito reais e setenta e quatro centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 06/10/2015

Pedido
01860/15

Data Pedido
06/10/2015

Data Entrega
08/10/2015

Fornecedor NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Nº:

COD: 3548
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.429	CICLOBENZAPRINA 10 MG	UN	300	0,175	MANUT DA ADMINISTR	52,50
5.001.029	DOMPERIDONA 10MG	CAP	300	0,058	MANUT DA ADMINISTR	17,40
009.556.001	DORZOLAMINA+TIMOLOL 2,0% 0,5% COL 5 ML	FR	3	12,92	MANUT DA ADMINISTR	38,76
009.135.007	ENALAPRIL 20MG	COMP	500	0,044	MANUT DA ADMINISTR	22,00
615.002.252	ENALAPRIL 5 MG	CP	500	0,044	MANUT DA ADMINISTR	22,00
615.002.344	IBUPROFENO 600MG COMP	CP	3.000	0,065	MANUT DA ADMINISTR	195,00
009.308.004	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	UN	990	0,089	MANUT DA ADMINISTR	88,11
009.000.329	LEVOTIROXINA 125 MG	COMP	990	0,173	MANUT DA ADMINISTR	171,27
009.000.372	LEVOTIROXINA 25 MG	COMP	1.980	0,094	MANUT DA ADMINISTR	186,12
009.308.002	LEVOTIROXINA 75MCG	UN	3.000	0,14	MANUT DA ADMINISTR	420,00
009.286.003	LOSARTANA POTASSICA+HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG	CP	150	0,453	MANUT DA ADMINISTR	67,95
009.278.005	PARACETAMOL+CODEINA 500/30MG	CP	360	0,41	MANUT DA ADMINISTR	147,60
009.330.002	SERTRALINA 50MG	UN	990	0,112	MANUT DA ADMINISTR	110,88
009.368.004	TOPIRAMATO 50 MG	CP	120	0,098	MANUT DA ADMINISTR	11,76
009.557.001	VENLAFAXINA 37,5 MG	CP	56	0,417	MANUT DA ADMINISTR	23,352
615.002.023	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG – CX. C/ 12 CP.	CX	12	1,17	MANUT DA ADMINISTR	14,04
						1.588,74

TOTAL PEDIDO

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 11029 SÉRIE 000
	CTR: 12635 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 1.588,74 _____	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 11029
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

inovamed
(54) 3522.4273
Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Dr. Sidney Guerra, 233 - Linha - Erechim/RS CEP: 99701-760
www.inovamed-rs.com.br

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4315 1012 8890 3500 0102 5500 0000 0110 2913 9100 5080

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	143150169331170 08/10/2015 16:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	08/10/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	08/10/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JERIQUARA	16 3134-1205	SP	Isento	16:05

FATURA

2[illegible] 06/11/15 R$ 1.588,74				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
711,48	120,95	0,00	0,00	1.588,74

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	1.588,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Emitente				48.740.351/0044-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIO GAGEIRO FILHO, 139	PASSO FUNDO	RS	091/0261776

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	CX			0,00	11,50

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
127	CICLOBENZAPRINA 10 MG C/30 CP - EUROFARMA FAB. 04/15 - Val. 04/17	386916	27,03	30049039	000	6108	CPI	300	0,175	0,00%	52,50	52,50	0,00	8,92	0,00	17%
515	DOMPERIDONA 10 MG C/30 CP - EUROFARMA FAB. 04/15 - Val. 04/17	396178	13,37	30049069	000	6108	CPI	300	0,058	0,00%	17,40	17,40	0,00	2,96	0,00	17%
628	DORZOLAMINA + TIMOLOL 2,0/ 0,5% COL 5 ML - TEUTO FAB. 04/14 - Val. 04/16	5928009	69,31	30049099	000	6108	FRS	3	12,92	0,00%	38,76	38,76	0,00	6,59	0,00	17%
648	ENALAPRIL (ENALAMED) 20 MG C/20 CP - CIMED FAB. 05/15 - Val. 11/16	1505181	24,10	30039077	000	6108	CPI	500	0,044	0,00%	22,00	22,00	0,00	3,74	0,00	17%
1070	ENALAPRIL (ENALAMED) 5 MG C/20 CP - CIMED FAB. 02/15 - Val. 08/16	1502149	0,00	30039077	000	6108	CPI	500	0,044	0,00%	22,00	22,00	0,00	3,74	0,00	17%
1366	IBUPROFENO (IBUPRIL) 600 MG C/10 CP - TEUTO FAB. 04/15 - Val. 04/17	58372916	0,00	30049029	000	6108	CPI	3000	0,065	0,00%	195,00	195,00	0,00	33,15	0,00	17%
118	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG C/30 CP - MERCK FAB. 06/14 - Val. 05/16	BR58581	6,63	30043981	040	6108	CPI	990	0,089	0,00%	88,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
129	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG C/30 CP - MERCK FAB. 12/14 - Val. 11/16	BR61832	9,72	30043981	040	6108	CPI	990	0,173	0,00%	171,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
141	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG C/30 CP - MERCK FAB. 08/14 - Val. 07/16	BR58311	7,03	30043981	040	6108	CPI	1980	0,094	0,00%	186,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
105	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG C/30 CP - MERCK FAB. 09/14 - Val. 08/16	BR59207	8,50	30043981	040	6108	CPI	3000	0,14	0,00%	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
784	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG C/30 CP - EUROFARMA FAB. 01/15 - Val. 01/17	375507	61,07	30049079	000	6108	CPI	150	0,453	0,00%	67,95	67,95	0,00	11,55	0,00	17%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE REDUZIDA 41,176, CFME LIVRO 1, ART 23, INC VIII DO DECRETO 37.699/1997
ISENCAO DE ICMS CFE AP X X I I I, LIVRO I ART. 9.
T_TRIB: 711,48 BC: 711,48 ICMS: 120,95 | T_ISENTO: 877,26 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 262,69 (16,53%) FONTE: IBPT RS 5O17EW
/LICITACAO: 1605/EMPENHO: 409/
DEPOSITO CAIXA = AG: 3113 CC:764-9
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8108-6 CC.61027-5
ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV.18/05
ENDERECO DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, N 100, BAIRRO: CENTRO
CEP: 14450-000
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

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

Em 08/10/2015

P. Maria M. P. Rui

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 11029 SÉRIE 000
	CTR: 12635 1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA R$: 1.588,74 _____	



Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Dr. Sidney Guerra, 283 - Linha - Erechim/RS CEP: 99701-760
www.inovamed-rs.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 11029
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4315 1012 8890 3500 0102 5500 0000 0110 2913 9100 5080

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	143150169331170 08/10/2015 16:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
039/0157570		12.889.035/0001-02

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
1230	PARACETAMOL + CODEINA 500/30 MG CP - GE OLAB FAB. 06/15 - Val. 06/17	1502239	17,16	30049045	000	6108	CPI	360	0,41	0,00%	147,60	147,60	0,00	25,09	0,00	17%
1349	SERTRALINA 50 MG CP - ZYDUS FAB. 05/15 - Val. 04/18	MR4706	54,41	30049069	000	6108	CPI	990	0,112	0,00%	110,88	110,88	0,00	18,85	0,00	17%
1199	TOPIRAMATO 50 MG CP - ZYDUS FAB. 01/15 - Val. 12/17	MR1482	66,32	30049099	040	6108	CPI	120	0,098	0,00%	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
67	VENLAFAXINA 37,5 MG CP - EUROFARMA FAB. 12/14 - Val. 12/16	395445	56,94	30049099	000	6108	CPI	56	0,417	0,00%	23,35	23,35	0,00	3,97	0,00	17%
1020	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C/12 CP - EMS FAB. 08/15 - Val. 08/17	779474	33,59	30049099	000	6108	CPI	12	1,17	0,00%	14,04	14,04	0,00	2,39	0,00	17%

NT Inovamed 37037 08/10/2015

CAIXA | 104-0 | Nosso Num 24/000000000010120-0

Recibo do Cedente

Cedente INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

NOTA FISCAL 11029. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Agência / Código Cedente: 3113/337037-2

Data do Documento: 08/10/2015

Nº do Documento: 1102901

Vencimento: **06/11/2015**

Valor do Doc: **1.588,74**

1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA CNPJ: 45.353.315/0001-50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559,

14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CAIXA | 104-0

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **06/11/2015**

Cedente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA DR° SIDNEY GUERRA,283 - ERECHIM/RS

Agência / Código Cedente: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/10/2015	1102901	DM	N	08/10/2015

Carteira/Nosso Número: 24/000000000010120-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

(=) Valor do Documento: **1.588,74**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

NOTA FISCAL 11029. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP

CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa: 24/000000000010120-0

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CAIXA | 104-0 | 10493.37031 72000.200047 00001.012079 4 66040000158874

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **06/11/2015**

Cedente: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02

Agência / Código Cedente: 3113/337037-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/10/2015	1102901	DM	N	08/10/2015

Carteira/Nosso Número: 24/000000000010120-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	SR	R$		

(=) Valor do Documento: **1.588,74**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

NOTA FISCAL 11029. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Erechim e/ou Jeriquara
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
1019-PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559,
14450-000 CENTRO JERIQUARA SP
Sacador/Avalista

CNPJ: 45.353.315/0001-50

Código de Baixa: 24/000000000010120-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BRASPRESS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

R MARIO GAGEIRO FILHO 139 - PETROPOLIS
CEP: 99010-403 - PASSO FUNDO / RS Fone: (51) 33477-3011
CNPJ: 48.740.351/0044-03 Inscrição Estadual: 0910261776

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL
RODOVIARIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA
57	0	000075334	1/1	09/10/2015 14:41	

Chave de acesso:
4315.1048.7403.5100.4403.5700.0000.0753.3416.7217.0693

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	PAGO

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE

Protocolo de Autorização de uso
143150048137879 09/10/2015 14:42:12

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
PASSO FUNDO / RS

DESTINO DA PRESTAÇÃO
JERIQUARA / SP

REMETENTE	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME				
ENDEREÇO	RUA RUA DR SIDNEY GUERRA, 283 283 LINHO				
MUNICÍPIO	ERECHIM		CEP 99700-970		
CNPJ/CPF	12.889.035/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0390157570		
PAÍS	BRASIL	DDD/TELEFONE	(54) 3522-4273		

DESTINATÁRIO	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
ENDEREÇO	Rua Jonas Alves Costa, 559 Centro				
MUNICÍPIO	JERIQUARA		CEP 14450-000		
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO		
PAÍS	BRASIL	DDD/TELEFONE	(16) 3134-1256		

EXPEDIDOR			
ENDEREÇO			
MUNICÍPIO		CEP	
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAÍS	BRASIL	DDD/TELEFONE	

RECEBEDOR			
ENDEREÇO			
MUNICÍPIO		CEP	
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAÍS	BRASIL	DDD/TELEFONE	

TOMADOR DO SERVIÇO	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME			MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS CEP99700-970
ENDEREÇO	RUA RUA DR SIDNEY GUERRA, 283 283			PAÍS Brasil	
CNPJ/CPF	12.889.035/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0390157570	DDD/TELEFONE	(54) 3522-4273

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA
CAIXA	**CAIXAS**	**1.588,74**

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (Kg)	VOLUMES (UN)	BRADESCO SEGUROS/RODEX CORRETORA		
					RESPONSÁVEL EMITENTE DO CT-e	NÚMERO APÓLICE RCTR-C 2014090068	NÚMERO AVERBAÇÃO
20,00	**20,00**	**11,52**	**0,00**	**4**			

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	25,00	FRETE VALOR	5,24	SEC/CAT	1,50	39,32
PEDÁGIO	3,50	DESPACHO	0,00	ITR	0,00	VALOR A RECEBER
OUTRAS	0,58	GRIS	3,50	DCE	0,00	39,32
SUFRAMA	0,00	LIB. SEFAZ	0,00	TX. NORDESTE	0,00	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BASE CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENTO	39,32	0%	0,00		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFe	Chave : 43151012889035000102550000000011029139100508O	0 / 000011029

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES

CONTRIB AUTORIZADO A EFETUAR PAGTO DO IMP NO PRAZO PREV NO RICMS,
APENDICE III, SEC I, ITEM III, CONF CONCESSAO Nº 0540051862
"P/ RASTREAR SUAS ENCOMENDAS, LIGUE P/ (16) 3707-4200 E SOLICITE SEU CADASTRO"
BRADESCO SEGUROS - APÓLICE RCF-DC Nº 2014090050
Parceiro/Redespacho: 35,68

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
00082267	NÃO	19/10/2015	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE, BEM COMO RECONHEÇO E CONCORDO COM O VALOR TOTAL DO SERVIÇO DESCRITO NESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE, ASSUMINDO NESTE ATO TOTAL RESPONSABILIDADE PELO PAGAMENTO, SOB PENA DE APONTAMENTO EM CARTÓRIO OU ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO.

NOME LEGÍVEL:

RG/CPF:

ASSINATURA / CARIMBO

CHEGADA - DATA / HORA
_____/_____/_____ ____ ___

SAÍDA - DATA / HORA
_____/_____/_____ ____ ___

ORIGEM	CTe Nº	ID ETIQUETA	ROTA DE ENTREGA	AGENDAMENTO
069 PFB	**000075334**	**110158453**	**101 | E-001**	
DESTINO	PRÉ-VIAGEM	FROTA COLETA	USUÁRIO	
148 FRC	**RIA-1**	**3102**	**LONAIHOFFMANN-PFB**	

110158453

PFB000075334

inovamed
(54) 3522.4273
www.inovamed-rs.com.br

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Dr. Sidney Guerra, 283, Bairro Linho
Erechim, RS, CEP 99701-760
CNPJ 12.889.035/0001/02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone-Fax: 54 3522-4273
expedicao@inovamed-rs.com.br
Farmacêutico: rt@inovamed-rs.com.br

RELATORIO DE CONFERÊNCIA DE MERCADORIA

É com imenso prazer que a empresa Inovamed vem entregar mais um pedido a vossa instituição.

Para melhorarmos ainda mais nossa relação de confiança e qualidade no atendimento, trabalhamos com profissionais qualificados e responsáveis pela **separação e conferência das mercadorias.**

Solicitamos que a mercadoria seja conferida no ato da entrega. Reclamações quanto à falta de mercadoria e/ou avaria devem ser comunicadas a empresa no prazo máximo de 48 horas após a entrega, após este prazo não serão aceitas reclamações.

Medicamentos em ampolas (injetáveis) cujas embalagens primárias são de vidro devem ser conferidos no ato da entrega. Reclamações sem ressalvas no conhecimento do frete não serão aceitas.

Avaria e/ou falta de volumes, assim como quaisquer problemas relacionados ao transporte deve ser comunicados a transportadora no ato da entrega e **anotados obrigatoriamente no conhecimento de frete**.

Pedimos também que desvios de qualidade quanto a integridade dos volumes entregues sejam comunicados a empresa.

Estamos à disposição para esclarecimentos de dúvidas, reclamações e sugestões através do telefone (54) 3522-4273 e/ou e-mails citados acima.

Destino: Jeriquara Volumes: 4

Responsável pela Separação: João Data: 08/10 Horário: 08:43

Responsável pela Conferencia: Juliana Data: 08/10 Horário: 08:55

Conforme empenho recebido, venho solicitar sua autorização para encaminhar os medicamentos Enalapril 5 mg pois sua validade é para 08/16 e foram solicitados 500 cps , o medicamento Levotiroxina 25 mg com validade para 07/16 e foram solicitados 2000 cps ,o medicamento Levotiroxina 75 mg com validade para 08/16 e foram solicitados 3000 cps e o medicamento Levotiroxina 100 mg com validade para 05/16 foram solicitadas 3000 cps.

Lembrando que posso estar encaminhando juntamente uma carta de comprometimento caso os medicamentos não sejam utilizados .

Também conforme anexo, venho solicitar que seja preenchido os dados cadastrais para efetuar o cadastro e faturar a nota fiscal.

Carine Ronsoni
Setor de Faturamento
☎ (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Rua Dr. Sidney Guerra, 283 – Linho
Erechim/RS – CEP: 99701-760

De: oliene macedo pimentel recieri [mailto:olienerecieri@hotmail.com]
Enviada em: quinta-feira, 1 de outubro de 2015 13:06
Para: faturamento@inovamed-rs.com.br
Assunto: OLIENE JERIQUARA

From: olienerecieri@hotmail.com
To: olienerecieri@hotmail.com
Subject: inovamed
Date: Thu, 1 Oct 2015 12:52:09 -0300



Emissão de comprovantes

05/11/2015 13:52:48

05/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 13:52:47
694906949 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493370317200020004700001012079466040000158874
NR. DOCUMENTO 110.501
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2015
VALOR DO DOCUMENTO 1.588,74
VALOR COBRADO 1.588,74

==========

NR.AUTENTICACAO 7.9F7.5BF.45B.428.8BB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04561

DATA: 06/10/2015 VENCTO:05/11/2015 PAGTO: 05/11/2015

Credor..: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO. CNPJ: 12.889.035/0001-02 Cod: 3548
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **1.588,74**
(um mil, quinhentos e oitenta e oito reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5250

NOTA DE EMPENHO Nº **5250**	FICHA: 125	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: AMBITEC LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — 00.679.427/0001-68 — GUARA — CÓDIGO: 2178

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

referente pagamento de transporte de residuos solidos.

01 TESOURO
310 SAÚDE-GERAL
000 SAÚDE-GERAL

OR - Ordinario

VALOR TOTAL

SOMA **209,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	218.502,71	209,00	81.288,29

VALOR A SER PAGO R$ **209,00**

duzentos e nove reais ********** ***

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf.	

B: 237
A: 3393
CIC: 06120-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5486

Código de Verificação de Autenticidade
EG06L4IFR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2015 às 16:38:37

Chave de Acesso
5105943N6LZUCZPTGJWR1M9G9EEEKFNK

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUARA-SP	GUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	325.067.741.110	4125-03/00	000002351	AMBITEC S/A

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	00	ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 3831-8900	adm.gua@grupoambipar.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
'A JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1329	compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	TRANSPORTE DE RESÍDUOS SÓLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - REF: SETEMBRO / 2015	R$ 209,00	R$ 209,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 07.09

Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
R$ 209,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 209,00	5,00 %	0000070000009	3811400

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10,45	1 - Sim	R$ 0,00

Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,45	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 198,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$28,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$9,47

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 209,00 X 30% X 11%

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

Em, __/__/20__

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5486** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EG06L4IFR**.

Data __/__/__ CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.59
6949306949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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: 3393-6 - AG.EMPRESAS TATUAPE, URB.SP
CONTA: 6.120-4

FAVORECIDO: AMBITEC S/A
CPF/CNPJ: 00.679.427/0001-68
VALOR: R$ 209,00
DEBITO EM: 12/11/2015

==========

DOCUMENTO: 111205
AUTENTICACAO SISBB: 1.BCF.060.DDF.8F6.78D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04833

DATA: 02/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
referente pagamento de transporte de residuos solidos.

Valor **209,00**
(duzentos e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5251

NOTA DE EMPENHO Nº **5251**	FICHA: 125	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**370,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	218.711,71	370,00	80.918,29

VALOR A SER PAGO R$ **370,00**

trezentos e setenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5485
Código de Verificação de Autenticidade
JJQEPAZ7F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2015 às 16:34:31
Chave de Acesso
51058HNY9I950O420GQLKEH21XD3HBGL

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUARA-SP	GUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	325.067.741.110	4125-03/00	000002351	AMBITEC S/A

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	00	ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 3831-8900	adm.gua@grupoambipar.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
IA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1329	compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
74,00	KG	Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde - Ref: Setembro / 2015	R$ 5,00	R$ 370,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 07.09

Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
	5,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 370,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 370,00	R$ 18,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 370,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$49,76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,58%) R$16,76

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 370,00 X 15% X 11%

Declaro que o serviço a que se refere esta nota fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/___/20___

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5485** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JJQEPAZ7F**.

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.59
6949306949 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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: 3393-6 - AG.EMPRESAS TATUAPE, URB.SP
CONTA: 6.120-4

FAVORECIDO: AMBITEC S/A
CPF/CNPJ: 00.679.427/0001-68
VALOR: R$ 370,00
DEBITO EM: 12/11/2015

==========

DOCUMENTO: 111206
AUTENTICACAO SISBB: 9.447.625.E4A.F09.25A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04838

DATA: 02/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAUDE.

Valor **370,00**
(trezentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5256

NOTA DE EMPENHO Nº **5256**	FICHA: 123	DATA: 05/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/10/2015

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** **6.280,70**

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
500.000,00	476.825,26	6.280,70	16.894,04

VALOR A SER PAGO R$ **6.280,70**

seis mil, duzentos e oitenta reais e setenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01844/15	05/10/2015	06/10/2015

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285 COD: 2784
BURITIZAL CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.353.001	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	UN	4	38,96	MANUT DA ADMINISTR	155,84
009.539.001	DAIVOBET 50 MCG/G+0,5 MG/G GEL CT FR	UN	8	80,37	MANUT DA ADMINISTR	642,96
009.374.003	PROSSO 500+2,5MG CX 30 COMP	UN	10	61,79	MANUT DA ADMINISTR	617,90
009.001.768	MIONEVRIX 250/100/250MG+1MG CX 20COMP	UN	9	23,28	MANUT DA ADMINISTR	209,52
009.531.002	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	UN	12	17,68	MANUT DA ADMINISTR	212,16
009.126.002	BI-PROFENID 150MG C/10 COMP	UN	6	36,00	MANUT DA ADMINISTR	216,00
009.001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	5	36,34	MANUT DA ADMINISTR	181,70
009.544.001	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	UN	4	43,97	MANUT DA ADMINISTR	175,88
009.554.001	KALOBA SOL ORAL FR 50ML	UN	6	69,31	MANUT DA ADMINISTR	415,86
009.555.001	SYSTEN 100MCG CX 8 ADES	UN	4	86,85	MANUT DA ADMINISTR	347,40
009.001.938	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	UN	6	99,40	MANUT DA ADMINISTR	596,40
009.001.455	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	5	58,53	MANUT DA ADMINISTR	292,65
009.001.307	DIOVAN AMLO FIX 320/5MG 28CP	CX	7	100,76	MANUT DA ADMINISTR	705,32
009.541.002	DIOSMIN SDU 900+100MG CX 30 SACHESX5G SB ABACAXI	UN	10	89,50	MANUT DA ADMINISTR	895,00
009.001.710	RESOLOR 2MGX28 TABL	UN	3	205,37	MANUT DA ADMINISTR	616,11
TOTAL PEDIDO						6.280,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	**NF-e** Nº: 000.000.591
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: 000.000.591

SÉRIE: 1

Página 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135150621601331	06/10/2015 11:01:07

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	35151015386761000109550010000005911901637945

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	06/10/2015
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	06/10/2015
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 31341329	SP		09:18

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	6.280,70

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	6.280,70

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				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
12305	DUOFILM PLANTAR 270MG FR 20G	30049096	0500	5.405	UN	4,0000	38,96000	155,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30658	DAIVOBET 50 mcg/g + 0,5 mg/g gel ct fr plas x 30 g	30043290	0500	5.405	UN	8,0000	80,37000	642,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28158	PROSSO 500+2,5mg cx 30 comp	21069030	0500	5.405	UN	10,0000	61,79000	617,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11615	MIONEVRIX 250/100/50/250MG+1MG CX 20 COM	30049099	0500	5.405	UN	9,0000	23,28000	209,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	12,0000	17,68000	212,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8[illegible]	BI-PROFENID 150MG AP CX 10 COMP	30049029	0500	5.405	UN	6,0000	36,00000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	5,0000	36,34000	181,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12664	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	30043994	0500	5.405	UN	4,0000	43,97000	175,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	KALOBA SOL ORAL FR 50ML	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	69,31000	415,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8282	SYSTEN 100MCG CX 8 ADES	30043939	0500	5.405	UN	4,0000	86,85000	347,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8702	LEUCOGEN 80MG CX 20 CAP	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	99,40000	596,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12667	VITERGAN ZINCO CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	58,53000	292,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13517	DIOVAN AMLO FIX 320+5mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	7,0000	100,76000	705,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26634	DIOSMIN SDU 900+100mg cx 30 saches x 5g sb abacaxi	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	89,50000	895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29697	RESOLOR 2mg x 28 tabl	30049079	0500	5.405	UN	3,0000	205,37000	616,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rece[illegible]s de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.591
DATA DE REC[illegible]MENTO	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: 000.000.591

SÉRIE: 1

Página 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135150621601331	06/10/2015 11:01:07

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	35151015386761000109550010000005911901637945

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	06/10/2015
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	06/10/2015
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual** / **Hora de saída**
JERIQUARA	16 31341329	SP	09:18

Fatura

[illegible]RAZO:

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	6.280,70

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	6.280,70

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário [0]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$ 691,95(26,94o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU E. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 6.280,70 -> 0500 - 6.280,70	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06 / 10 / 2015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.59
6949306949 SEGUNDA VIA 0008
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 - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 6.280,70
DEBITO EM: 12/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111207
AUTENTICACAO SISBB: 3.521.0E3.4AB.E45.C72

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04839

DATA: 05/10/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

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 **6.280,70**
(seis mil, duzentos e oitenta reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5745

NOTA DE EMPENHO Nº **5745**	FICHA: 123	DATA: 29/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/15	PREGÃO PRESENCIAL	0021/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537
ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**973,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.07 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
520.000,00	511.362,72	973,50	7.663,78

VALOR A SER PAGO R$ **973,50**

novecentos e setenta e três reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 29/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01977/15	29/10/2015	30/10/2015

Fornecedor MARCOS EURICO SCHERMA-ME
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 Nº:
14450-000/Jeriquara-SP.

COD: 537
CNPJ: 05.039.129/0001-27

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.019.004	PAO FRANCES KG	KG	94	8,00	MANUT DA ADMINISTR	752,00
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	10	12,70	MANUT DA ADMINISTR	127,00
007.029.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	4,5	21,00	MANUT DA ADMINISTR	94,50
TOTAL PEDIDO						973,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.927
SÉRIE: 1

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 000.000.927
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1005 0391 2900 0127 5500 1000 0009 2710 4000 0064

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		**135150678041873 - 30/10/2015 13:22**
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	30/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	30/10/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		13:15

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	973,50

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	973,50

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	94,0000	8,0000	752,00					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	10,0000	12,7000	127,00					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	4,5000	21,0000	94,50					

Fisioterapia.

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30 / 10 / 15

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 021/2015 PROCESSO 031/2015	

18/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:49:38
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 18/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL 973,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 97-3
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7CA.74E.9A6.EE7.CA5

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04949

DATA: 29/10/2015 VENCTO:18/11/2015 PAGTO: 18/11/2015

Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **973,50**
(novecentos e setenta e três reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5696

NOTA DE EMPENHO Nº **5696**	FICHA: 123	DATA: 28/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000044/14	PREGÃO PRESENCIAL	0035/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/11/2015

NOME: GIULLIANO FREITAS BARBOSA-ME — 06.130.146/0001-38 — CÓDIGO: 892

ENDEREÇO: R: Mercidio Rod.Oliveira, 415 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.560,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
520.000,00	508.368,42	2.560,30	9.071,28

VALOR A SER PAGO R$ **2.560,30**

dois mil, quinhentos e sessenta reais e trinta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 28/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01967/15	28/10/2015	30/10/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.046.279	PAPEL SULFITE A4 75G/M2 CX COM 5000FLS	CX	7	91,99	MANUT DA ADMINISTR	643,93
016.046.272	PAPEL SULFITE A4 COLORIDO COM 5000 FLS	CX	5	99,00	MANUT DA ADMINISTR	495,00
016.046.284	PAPEL OFICIO 2,BRANCO 75G/M CX C/5000	CX	3	108,49	MANUT DA ADMINISTR	325,47
016.046.286	PAPEL COLOR SET 150 G/M CORES DIVERSAS PCT C/20F	PCT	100	6,84	MANUT DA ADMINISTR	684,00
016.046.285	PAPEL SULFITAO BRANCO.BLOCO C/50 FL	BL	30	13,73	MANUT DA ADMINISTR	411,90
TOTAL PEDIDO						2.560,30

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.286 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.286
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1006 1301 4600 0138 5500 1000 0002 8612 0320 0631

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		**135150678853693 - 30/10/2015 16:32**
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	30/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	PAPEL SULFITE, TAMANHO A4, 75 G/M², PACOTE COM 500 FOLHAS EM CAIXA COM 5000 FOLHAS	48053000	0102	5403	CX	7,0000	91,9900	643,93					
009	PAPEL SULFITE A4, 75 G/M², COLORIDO, PCT COM 500 FOLOHAS EM CAIXAS COM 5000 FOLHAS	48053000	0102	5403	CX	5,0000	99,0000	495,00					
010	PAPEL OFÍCIO 2, BRANCO, CAIXA COM 5000 FOLHAS	48053000	0102	5403	CX	3,0000	108,4900	325,47					
12	PAPEL COLOR-SET 150 G/M², CORES DIVERSAS, PACOTE COM 20 FOLHAS	48109290	0102	5403	PCT	100,0000	6,8400	684,00					
026	PAPEL SULFITÃO, BLOCO COM 50 FOLHAS	48053000	0102	5403	BLC	30,0000	13,7300	411,90					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30/10/2015

saída

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGÃO PRESENCIAL 035/2014 PROCESSO 044/2014	



Emissão de comprovantes

13/11/2015 12:18:32

```
13/11/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:18:23
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                    13/11/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.197
VALOR TOTAL                                2.560,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:              197-X
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.A2E.BFD.2A6.A64.6B4
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04872

DATA: 28/10/2015 VENCTO:13/11/2015 PAGTO: 13/11/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **2.560,30**
(dois mil, quinhentos e sessenta reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

4828

NOTA DE EMPENHO Nº 4828	FICHA: 123	DATA: 11/09/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/09/2015

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 SAUDE-GERAL 000 SAUDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**3.017,48**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	442.637,85	3.017,48	54.344,67

VALOR A SER PAGO R$ **3.017,48**

três mil e dezessete reais e quarenta e oito centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/09/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01728/15	11/09/2015	14/09/2015

Fornecedor: DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
BURITIZAL

Nº: 285

COD: 2784
CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
009.542.001	VITERGAN MASTER CX 30 CAP	UN	1	58,48	MANUT DA ADMINISTR	58,48
009.508.001	ZETIA 10MG CX 30 COMP	UN	2	61,97	MANUT DA ADMINISTR	123,94
009.531.002	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	UN	6	17,68	MANUT DA ADMINISTR	106,08
009.126.002	BI-PROFENID 150MG C/10 COMP	UN	3	36,00	MANUT DA ADMINISTR	108,00
009.001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	1	36,34	MANUT DA ADMINISTR	36,34
009.001.756	MIONEVRIX 250/100/250MG+1MG CX 20COMP	UN	6	23,28	MANUT DA ADMINISTR	139,68
009.543.001	PYR-RAM CX 6 DRG	UN	10	17,37	MANUT DA ADMINISTR	173,70
009.001.724	PYR-PAM FR 40ML	UN	10	17,77	MANUT DA ADMINISTR	177,70
009.544.001	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	UN	3	43,97	MANUT DA ADMINISTR	131,91
009.001.455	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	3	58,53	MANUT DA ADMINISTR	175,59
009.000.780	DIOVAN AMBOFIX 320/5MG C/ 28 COMP	UN	3	100,76	MANUT DA ADMINISTR	302,28
009.124.005	ALLEGRA 6MG SUS ORAL FR 60ML+SER DOS INF	UN	10	19,52	MANUT DA ADMINISTR	195,20
009.545.001	OCTIFEN 0,25MG SOL OFT 5ML	UN	5	17,72	MANUT DA ADMINISTR	88,60
009.001.527	AVAMYS 27,5MG SPRAY NAS 120 DOSES	UN	5	38,76	MANUT DA ADMINISTR	193,80
009.374.003	PROSSO 500+2,5MG CX 30 COMP	UN	1	61,79	MANUT DA ADMINISTR	61,79
009.001.710	RESOLOR 2MGX28 TABL	UN	1	205,37	MANUT DA ADMINISTR	205,37
009.001.896	VENOLISE 26,7MG 30COMP	UN	10	62,10	MANUT DA ADMINISTR	621,00
009.001.147	KALYAMON KIDS 250ML	VD.	6	19,67	MANUT DA ADMINISTR	118,02
	TOTAL PEDIDO					3.017,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.584
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: 000.000.584
SÉRIE: 1
Página 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação

Protocolo de Autorização de Uso: 135150568844808 14/09/2015 10:29:56

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	35150915386761000109550010000005841417717435

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	14/09/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	14/09/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 31341329	SP		09:41

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	3.017,48

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	3.017,48

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
1941	VITERGAN MASTER CX 30 CAP	30045090	0500	5.405	UN	1,0000	58,48000	58,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3633	ZETIA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	2,0000	61,97000	123,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	17,68000	106,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8320	BI-PROFENID 150MG AP CX 10 COMP	30049029	0500	5.405	UN	3,0000	36,00000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	1,0000	36,34000	36,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11615	MIONEVRIX 250/100/50/250MG+1MG CX 20 COM	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	23,28000	139,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	PYR-PAM CX 6 DRG	30039089	0500	5.405	UN	10,0000	17,37000	173,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11957	PYR-PAM FR 40ML	30039089	0500	5.405	UN	10,0000	17,77000	177,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12664	LASILACTONA 100+20MG CX 30 CAP	30043994	0500	5.405	UN	3,0000	43,97000	131,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12667	VITERGAN ZINCO CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	3,0000	58,53000	175,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13517	DIOVAN AMLO FIX 320+5mg cx 28 comp	30049099	0500	5.405	UN	3,0000	100,76000	302,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15972	ALLEGRA 6mg sus oral fr 60ml+ser dos inf	30049069	0500	5.405	UN	10,0000	19,52000	195,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21722	OCTIFEN 0,25mg sol oft 5ml	30049099	0500	5.405	UN	5,0000	17,72000	88,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21787	AVAMYS 27.5mg spray nas 120 dos	30049059	0500	5.405	UN	5,0000	38,76000	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28158	PROSSO 500+2,5mg cx 30 comp	21069030	0500	5.405	UN	1,0000	61,79000	61,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29697	RESOLOR 2mg x 28 tabl	30049079	0500	5.405	UN	1,0000	205,37000	205,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32657	VENOLISE 26,7mg cx 30 comp	30039099	0500	5.405	UN	10,0000	62,10000	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38607	KALYAMON KIDS fr 250ml	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	19,67000	118,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em, 14 / 09 / 2015

_____

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.584
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: 000.000.584

SÉRIE: 1

Página 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso 135150568844808 14/09/2015 10:29:56
Inscrição estadual 231.007.611.110	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ 15.386.761/0001-09

Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
35150915386761000109550010000005841417717435

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50	14/09/2015
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	14/09/2015
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**
JERIQUARA	16 31341329	SP		09:41

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	3.017,48

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	3.017,48

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário) [0]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 14 / 09 / 2015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.14
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 - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 3.017,48
DEBITO EM: 10/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111003
AUTENTICACAO SISBB: 2.3F2.F9C.4A0.D42.BB0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04685

DATA: 11/09/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

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 **3.017,48**
(três mil e dezessete reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5886

NOTA DE EMPENHO Nº 5886	FICHA: 123	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/15	PREGÃO PRESENCIAL	0029/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **799,95**

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
530.000,00	525.678,27	799,95	3.521,78

VALOR A SER PAGO R$ **799,95**

setecentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 4321
CIC: 2003187-4

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/11/2015

Pedido
02036/15

Data Pedido
05/11/2015

Data Entrega
09/11/2015

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
JERIQUARA

Nº: 387

COD: 3451
CNPJ: 22.047.752/0001-40

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.045.028	BOTA BORRACHA CANO LONGO	UN	3	19,65	MANUT DA ADMINISTR	58,95
022.032.089	SACO LIXO 100LTS	FD	13	57,00	MANUT DA ADMINISTR	741,00
TOTAL PEDIDO						799,95

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

000.000.045
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1122 0477 5200 0140 5500 1000 0000 4510 0000 0725

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 DENTRO DO ESTADO	**135150696802114 09/11/2015 14:53:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			**45.353.315/0001-50**	09/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	**09/11/2015**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700	ISENTO	**14:50:14**

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	799,95

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**799,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
556	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	64019200	0500	5405	UNI	3	19,65	58,95	0,00	0,00	0
7898188700040	SACO DE LIXO JOGUE LIMPO 100L	39232190	0500	5405	FD	13	57,00	741,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP. 029/15 Proc. 039/15	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 09/11/2015. VALOR TOTAL 799,95. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.000.045** **SÉRIE 1**



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.54
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO - ME
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 799,95
DEBITO EM: 18/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: B.6A0.7B6.FF1.B2A.2CB

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04936

DATA: 05/11/2015 VENCTO:18/11/2015 PAGTO: 18/11/2015

Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **799,95**
(setecentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5887

NOTA DE EMPENHO Nº 5887	FICHA: 123	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000039/15	PREGÃO PRESENCIAL	0029/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: JOSE PINTO NETO-ME — 22.047.752/0001-40 — CÓDIGO: 3451
ENDEREÇO: AV. NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**578,86**

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
530.000,00	526.478,22	578,86	2.942,92

VALOR A SER PAGO R$ **578,86**

quinhentos e setenta e oito reais e oitenta e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	transf	

B: 756
A: 4321
C/C: 2003187-4

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 : 05/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02037/15	05/11/2015	09/11/2015

Fornecedor JOSE PINTO NETO-ME
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
JERIQUARA

Nº: 387

COD: 3451
CNPJ: 22.047.752/0001-40

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.045.010	BOTA BORRACHA	PC	2	22,13	MANUT DA ADMINISTR	44,26
022.045.028	BOTA BORRACHA CANO LONGO	UN	4	19,65	MANUT DA ADMINISTR	78,60
022.032.089	SACO LIXO 100LTS	FD	8	57,00	MANUT DA ADMINISTR	456,00
TOTAL PEDIDO						578,86

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE PINTO NETO ME - SERGINHO SUPER

AVNELSON RIBEIRO, 387 - CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP
FONE: (16) 3134-1388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.044
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1122 0477 5200 0140 5500 1000 0000 4410 0000 0710

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 DENTRO DO ESTADO	135150696784456 09/11/2015 14:49:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
402.007.646.111		22.047.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	09/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000		09/11/2015
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP / (16) 3134-8700		ISENTO	14:46:52

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	578,86

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
555	BOTA DE BORRACHA CANO CURTO	64019200	0500	5405	UNI	2	22,13	44,26	0,00	0,00	0
556	BOTA DE BORRACHA CANO LONGO	64019200	0500	5405	UNI	4	19,65	78,60	0,00	0,00	0
7898188700040	SACO DE LIXO JOGUE LIMPO 100L	39232190	0500	5405	FD	8	57,00	456,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 029/15 Proc. 039/15	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

RECEBEMOS DE JOSE PINTO NETO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/11/2015 VALOR TOTAL: 578,86 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.044 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.54
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB CRED ACIF
CONTA: 2.003.187-4

FAVORECIDO: JOSE PINTO NETO - ME
CPF/CNPJ: 22.047.752/0001-40
VALOR: R$ 578,86
DEBITO EM: 18/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111802
AUTENTICACAO SISBB: C.239.1BE.F12.8D7.022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04937

DATA: 05/11/2015 VENCTO:18/11/2015 PAGTO: 18/11/2015

Credor..: JOSE PINTO NETO-ME CNPJ: 22.047.752/0001-40 Cod: 3451
Endereço: AV. NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **578,86**
(quinhentos e setenta e oito reais e oitenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5380

NOTA DE EMPENHO Nº 5380	FICHA: 125	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/10/2015

NOME: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA LTDA ME — 18.649.265/0001-80 — CÓDIGO: 3419

ENDEREÇO: AV DAS PRIMAVERAS — SAO PEDRO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços de internaçoes de dependentes quimocos e traslado.Raimundo Bernardo da Silva.de 13/09/2015 a 13/10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **1.100,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	220.888,40	1.100,00	78.011,60

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 13/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 17/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	10621-6	transf	

B: 341
A: 6650
CC: 15315-5

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME

CPF/CNPJ
18.649.265/0001-80

Inscrição Municipal
11033/2013

Inscrição Estadual

Endereço
AV. DAS PRIMAVERAS , S/N

Complemento
LOTE 09 -

Bairro
ALPES DAS AGUAS

Cidade/UF
SAO PEDRO / SP

CEP
13520-000

DDD/Fone
(19) 3481.1823

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
19/10/2015 14:01	00161480	00000112	8A4E-2R5E-1F9B-0B6A-4APC

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ
45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

e-Mail

Endereço
RUA JONAS ALVES COSTA, 559

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
JERIQUARA / SP

CEP
14450-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente a mensalidade de RAIMUNDO BERNARDO.
Periodo de 13/09/2015 a 13/10/2015 no valor de R$ 1100,00.

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$**	**1.100,00**

Valor do ISSQN	**44,00**	Valor Total da Nota	**1.100,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,00	1.100,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: SÃO PEDRO / SP
LEI Nº 2.840 DE 10 DE SETEMBRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfea/

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

MUNICIPIO DE SAO PEDRO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA VALENTIM AMARAL, 748, CENTRO - SÃO PEDRO/SP (19) 3481.9200

Recebi(emos) de:RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000112

Chave de Segurança
8A4E-2R5E-1F9B-0B6A-4APC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.16
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: 341 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 6650-8 - PIRACICABA/JARDIM PAULISTA
CONTA: 15.315-5

FAVORECIDO: RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 18.649.265/0001-80
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 17/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111703
AUTENTICACAO SISBB: 4.6EB.642.C67.7FE.3B8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04916

DATA: 13/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA L' CNPJ: 18.649.265/0001-80 Cod: 3419
Endereço: AV DAS PRIMAVERAS
Cidade..: SAO PEDRO CEP: 13520-000

Discriminação..:
referente pagamento de serviços de internaçoes de dependentes quimocos e tra slado.Raimundo Bernardo da Silva.de 13/09/2015 a 13/10/2015.

Valor **1.100,00**
(um mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5362

NOTA DE EMPENHO Nº 5362	FICHA: 123	DATA: 09/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL 0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME — 15.187.385/0001-15 — CÓDIGO: 2768
ENDEREÇO: RUA: RIO GRANDE DO NORTE — IGARAPAVA

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** **779,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.22 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	493.587,79	779,72	5.632,49

VALOR A SER PAGO R$ **779,72**

setecentos e setenta e nove reais e setenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01902/15	09/10/2015	13/10/2015

Fornecedor PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME COD: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE Nº: 49 CNPJ: 15.187.385/0001-15
IGARAPAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.001.028	ALCOOL ETILICO	CX	1	56,00	MANUT DA ADMINISTR	56,00
619.001.017	DESINFETANTE BACTERICIDA: EMBALADO EM PLÁSTICO	CX	2	59,00	MANUT DA ADMINISTR	118,00
619.001.035	ODORIZADOR DE AMBIENTES AEROSOL	UN	4	9,90	MANUT DA ADMINISTR	39,60
039.000.592	PANO DE LIMPEZA	UN	20	2,68	MANUT DA ADMINISTR	53,60
022.036.013	PAPEL TOALHA	UN	5	58,00	MANUT DA ADMINISTR	290,00
619.001.048	PRENDEDOR DE ROUPAS DE MADEIRA	PCT	3	1,04	MANUT DA ADMINISTR	3,12
022.030.029	SABÃO EM BARRA	UN	2	109,70	MANUT DA ADMINISTR	219,40
TOTAL PEDIDO						779,72

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

NF-e

Série 001

Nº 000.000.113

RECEBEMOS DE PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA - ME

RUA RIO GRANDE DO NORTE, 049, 049
JARDIM SAO FRANCISCO, IGARAPAVA,
CEP: 14540-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.113
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
3515 1015 1873 8500 0115 5500 1000 0001 1310 0010 4964

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-15-0635044937 13/10/2015 10:16:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA	349024305117		15.187.385/0001-15

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	13/10/2015
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP	ISENTO		

FATURA

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	779,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,72

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
PROPRIO	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
8498	619-ALCOOL ETILICO	22072019	0900	5102	CXA	1,000	56,00	0,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00
8503	619-DESINFETANTE BACTERICIDA	38089429	0900	5102	CXA	2,000	59,00	0,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00
8508	619-ODORIZADOR DE AMBIENTES	33074900	0900	5405	UN	4,000	9,90	0,00	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00
8501	619-PANO LIMPEZA	63052000	0900	5102	UN	20,000	2,68	0,00	0,00	53,60	0,00	0,00	0,00
2625	619-PAPEL TOALHA	48183000	0900	5102	UN	5,000	58,00	0,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00
8505	619-PRENDEDOR DE ROUPAS MADEIRA	38070000	0900	5102	UN	3,000	1,04	0,00	0,00	3,12	0,00	0,00	0,00
8506	619-SABAO EM PEDRA	34022000	0900	5405	UN	2,000	109,70	0,00	0,00	219,40	0,00	0,00	0,00

SAÚDE

CÁLCULO 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
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPISAUDE
Trib aprox R$: 106,73 Federal, 108,21 Estadual
Fonte: IBPT SP 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

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

Em, / / 20__

17/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:53:31
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 17/11/2015
NR. DOCUMENTO 666.532.000.005.998
VALOR TOTAL 779,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 5.998-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5A0.4EB.006.20F.3AF

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04915

DATA: 09/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME CNPJ: 15.187.385/0001-15 Cod: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **779,72**
(setecentos e setenta e nove reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5379

NOTA DE EMPENHO Nº **5379**	FICHA: 125	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/10/2015

NOME: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA LTDA ME — 18.649.265/0001-80 — CÓDIGO: 3419

ENDEREÇO: AV DAS PRIMAVERAS — SAO PEDRO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de mensalidade de clinica de recuperaçao de dependente quimico.Igor Toledo Gabriel.de 20/09/2015 a 10/10/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**733,33**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	220.155,07	733,33	79.111,60

VALOR A SER PAGO R$ **733,33**

setecentos e trinta e três reais e trinta e três centavos * * *

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 18.649.265/0001-80 | Inscrição Municipal: 11033/2013 | Inscrição Estadual:

Endereço: AV. DAS PRIMAVERAS , S/N | Complemento: LOTE 09 - | Bairro: ALPES DAS AGUAS

Cidade/UF: SAO PEDRO / SP | CEP: 13520-000 | DDD/Fone: (19) 3481.1823

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	No. Controle	No. NF	Chave de Segurança
19/10/2015 13:57	00161478	00000111	8A4E-2R5E-1F9B-0B6A-4A8F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

CPF/CNPJ: 45.353.315/0001-50

Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | e-Mail

Endereço: RUA JONAS ALVES COSTA, 559 | Complemento | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JERIQUARA / SP | CEP: 14450-000 | DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente as mensalidade de IGOR TOLEDO GABRIEL
Periodo de 20/09/2015 a 10/10/2015 no valor de R$ 733,33.

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$**	**733,33**

Valor do ISSQN	29,33	Valor Total da Nota	**733,33**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,00	733,33				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: SÃO PEDRO / SP
LEI Nº 2.840 DE 10 DE SETEMBRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfea/

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

MUNICIPIO DE SAO PEDRO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA VALENTIM AMARAL, 748, CENTRO - SÃO PEDRO/SP (19) 3481.9200

Recebi(emos) de:RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data | Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000111

Chave de Segurança
8A4E-2R5E-1F9B-0B6A-4A8F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.16
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 - BANCO ITAU S.A.
AGENCIA: 6650-8 - PIRACICABA/JARDIM PAULISTA
CONTA: 15.315-5

FAVORECIDO: RAQUEL MORAES DOS SANTOS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 18.649.265/0001-80
VALOR: R$ 733,33
DEBITO EM: 17/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111704
AUTENTICACAO SISBB: D.A3E.0E4.62A.B8F.000

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04917

DATA: 13/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: RAQUEL MORAES DOS SANTOS E CIA L' CNPJ: 18.649.265/0001-80 Cod: 3419
Endereço: AV DAS PRIMAVERAS
Cidade..: SAO PEDRO CEP: 13520-000

Discriminação..:
referente pagamento de mensalidade de clinica de recuperaçao de dependente q uimico.Igor Toledo Gabriel.de 20/09/2015 a 10/10/2015.

Valor **733,33**
(setecentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5630

NOTA DE EMPENHO Nº 5630	FICHA: 125	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — 02.558.157/0001-62 — SÃO PAULO — CÓDIGO: 2544

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	
SOMA	**301,05**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	226.283,57	301,05	73.415,38

VALOR A SER PAGO R$ **301,05**

trezentos e um reais e cinco centavos * * *

VIVO

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1915 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1174 0 | DV 3 | NRC 03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
301,05	06/11/2015	10/2015

15413061

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 03827 00000032169 20 281015

Vencimento
06/11/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,66
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	25,77
Ligações para Celular	28,11
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	188,48

125

TOTAL A PAGAR **301,05**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Prezado cliente, pague suas contas pendentes e evite o bloqueio da sua linha

Dúvidas: ligue para 103 15

Empresa, ligue para 0800 151500

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

\té o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso.

Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem.
A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

---------- DESTAQUE AQUI ----------

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-11740	10/15	8	1183 5140

Total da Fatura	DV	Vencimento
301,05	1	06/11/15

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000035 010510291171 533134117407 101581511066

201510_06_114_EP_LG_EST_20151028_AD154 - TP:2 - MOD:E - 15413061 - 1/8 - 57005/79996

J5017000382214408

VIVO

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/10/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1917 - 7 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
301,05	06/11/2015	10/2015

001	05/10/2015	99119-5067	AREA-016	CLARO	09H59M36	0,5	NORMAL	0,17
002	05/10/2015	99134-4952	AREA-016	CLARO	11H36M54	0,8	NORMAL	0,28
003	05/10/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	11H44M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
004	05/10/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	08H02M12	1,0	NORMAL	0,35
005	05/10/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	09H01M12	3,1	NORMAL	1,10
006	05/10/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	12H03M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
007	05/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	06H53M48	2,1	A COBRAR REDUZIDA	0,52
008	05/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H10M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
009	05/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H34M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
010	05/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H38M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
011	05/10/2015	99341-4024	AREA-016	CLARO	11H22M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,60
012	06/10/2015	99198-8165	AREA-016	CLARO	09H55M36	0,5	NORMAL	0,17
013	06/10/2015	99414-8688	AREA-016	CLARO	08H56M06	3,4	A COBRAR NORMAL	1,21
014	07/10/2015	99134-4952	AREA-016	CLARO	11H52M18	0,5	NORMAL	0,17
015	07/10/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	16H28M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
016	07/10/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H29M30	0,5	NORMAL	0,17
017	07/10/2015	99334-8026	AREA-016	CLARO	11H24M24	2,0	NORMAL	0,71
018	08/10/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	17H04M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
019	08/10/2015	99299-7988	AREA-016	CLARO	07H44M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
020	08/10/2015	99299-7988	AREA-016	CLARO	08H30M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
021	08/10/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	20H12M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
	09/10/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H48M00	0,5	NORMAL	0,17
	09/10/2015	99334-8026	AREA-016	CLARO	11H29M36	1,2	NORMAL	0,42
024	09/10/2015	99341-4024	AREA-016	CLARO	06H38M48	0,6	A COBRAR REDUZIDA	0,14
025	13/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	05H42M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
026	13/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H06M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
027	13/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	07H16M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
028	14/10/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	10H39M48	0,6	NORMAL	0,21
029	14/10/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H20M30	0,5	NORMAL	0,17
030	14/10/2015	99260-4827	AREA-016	CLARO	12H22M48	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
031	14/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	13H24M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
032	15/10/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	08H41M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
033	16/10/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	07H07M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
034	16/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	16H27M54	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
035	16/10/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	16H14M48	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
036	19/10/2015	99139-9961	AREA-016	CLARO	10H31M48	1,6	NORMAL	0,57
037	19/10/2015	99139-9961	AREA-016	CLARO	12H42M42	1,3	NORMAL	0,46
038	19/10/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	06H24M36	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,19
039	19/10/2015	99170-0646	AREA-016	CLARO	06H55M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
040	19/10/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	12H04M12	0,5	NORMAL	0,17
041	19/10/2015	99324-6583	AREA-016	CLARO	20H44M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
042	19/10/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	14H20M24	2,3	A COBRAR NORMAL	0,82
043	19/10/2015	99357-6900	AREA-016	CLARO	15H25M12	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
Subtotal								**28,11**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
044	21/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	09H28M54	1,2	DIFERENCIADA	0,57
045	21/09/2015	3409-6009	FRANCA	SP	10H32M54	5,1	DIFERENCIADA	2,42
046	21/09/2015	3711-9415	FRANCA	SP	15H58M00	3,1	DIFERENCIADA	1,47
047	21/09/2015	3712-3002	FRANCA	SP	12H45M42	1,0	NORMAL	0,47
048	21/09/2015	3712-3021	FRANCA	SP	12H47M00	1,0	NORMAL	0,47
049	21/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	08H14M54	1,0	NORMAL	0,47
050	21/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H05M24	1,4	DIFERENCIADA	0,66
051	21/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H11M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
052	21/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H55M30	1,2	DIFERENCIADA	0,57
	21/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	10H59M54	1,2	DIFERENCIADA	0,57
	21/09/2015	3723-9665	FRANCA	SP	10H15M42	5,9	DIFERENCIADA	2,80
055	21/09/2015	3242-1509	MIRASSOL	SP	09H45M30	1,1	DIFERENCIADA	0,52
056	21/09/2015	3831-8900	GUARA	SP	14H55M00	1,5	DIFERENCIADA	0,71
057	21/09/2015	3171-2050	PEDREGULHO	SP	09H16M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
058	21/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H32M30	4,8	DIFERENCIADA	2,28
059	21/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H20M30	4,6	DIFERENCIADA	2,18
060	22/09/2015	98122-3988	AREA-011		11H22M24	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,81
061	22/09/2015	98122-3988	AREA-011		11H37M12	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,81
062	22/09/2015	3026-1415	FRANCA	SP	13H49M54	3,6	NORMAL	1,71
063	22/09/2015	3026-1415	FRANCA	SP	14H08M06	4,5	DIFERENCIADA	2,13
064	22/09/2015	3432-2500	FRANCA	SP	08H13M18	1,5	NORMAL	0,71
065	22/09/2015	3707-4448	FRANCA	SP	10H18M18	6,8	DIFERENCIADA	3,23
066	22/09/2015	3711-4026	FRANCA	SP	10H03M18	1,1	DIFERENCIADA	0,52
067	22/09/2015	3711-4026	FRANCA	SP	10H09M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
068	22/09/2015	3711-4026	FRANCA	SP	10H11M24	2,2	DIFERENCIADA	1,04
069	22/09/2015	3720-0259	FRANCA	SP	09H52M36	2,0	DIFERENCIADA	0,95
070	22/09/2015	3724-4867	FRANCA	SP	14H51M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
071	22/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H58M30	3,1	DIFERENCIADA	1,47
072	23/09/2015	3713-4336	FRANCA	SP	11H06M12	2,0	DIFERENCIADA	0,95
073	23/09/2015	3713-4399	FRANCA	SP	10H16M12	6,0	DIFERENCIADA	2,85
074	23/09/2015	3721-2121	FRANCA	SP	16H23M42	1,0	DIFERENCIADA	0,47
075	23/09/2015	3721-2583	FRANCA	SP	09H32M54	3,5	DIFERENCIADA	1,66
076	23/09/2015	3721-2583	FRANCA	SP	09H43M42	4,6	DIFERENCIADA	2,18
077	23/09/2015	3721-6677	FRANCA	SP	13H42M42	1,0	NORMAL	0,47
078	23/09/2015	3722-2419	FRANCA	SP	09H15M54	14,4	DIFERENCIADA	6,84
079	23/09/2015	3722-4004	FRANCA	SP	11H38M24	1,0	DIFERENCIADA	0,47
080	23/09/2015	3722-4004	FRANCA	SP	11H54M06	1,0	DIFERENCIADA	0,47
081	23/09/2015	3722-5922	FRANCA	SP	09H59M30	1,0	DIFERENCIADA	0,47
082	23/09/2015	3722-8466	FRANCA	SP	13H25M54	1,0	NORMAL	0,47
083	23/09/2015	3522-5800	R CLARO	SP	07H59M24	1,0	NORMAL	0,47
084	23/09/2015	3171-3244	PEDREGULHO	SP	14H03M48	1,0	DIFERENCIADA	0,47
085	23/09/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H27M30	5,6	NORMAL	2,66
086	23/09/2015	3522-4273	ERECHIM	RS	07H50M42	7,3	NORMAL	6,07
087	24/09/2015	3758-7900	CAMPINAS	SP	08H12M00	2,6	NORMAL	1,23

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

J501700030231425 08

20151010_06_114_EP_LG_ES1_20151028_AU154 - 1P:2 - MOD:1: - 154130861 - 3/8 - 5700/7799996

VIVO

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11753-1.450.451/10/15-00004/00004
Emissão 27/10/2015
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1919 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1174 0 **DV** 3
NRC 035956781 94 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

Total da Fatura	Vencimento	Mês
301,05	06/11/2015	10/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

001	09/10/2015	3727-5922	FRANCA	SP	08H54M42	1,4	NORMAL		0,66
002	09/10/2015	3171-2065	PEDREGULHO	SP	08H28M00	1,0	NORMAL		0,47
003	09/10/2015	3171-2065	PEDREGULHO	SP	08H41M12	1,0	NORMAL		0,47
004	09/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H59M00	1,4	MISTA		0,66
005	09/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H14M12	1,0	DIFERENCIADA		0,47
006	09/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H49M24	5,5	DIFERENCIADA		2,61
007	09/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	13H52M18	2,6	NORMAL		1,23
008	13/10/2015	3409-6009	FRANCA	SP	10H32M06	1,0	DIFERENCIADA		0,47
009	13/10/2015	3707-4400	FRANCA	SP	09H24M54	3,5	DIFERENCIADA		1,66
010	13/10/2015	3707-4400	FRANCA	SP	09H43M12	1,0	DIFERENCIADA		0,47
011	13/10/2015	3707-4400	FRANCA	SP	12H48M54	2,9	NORMAL		1,37
012	13/10/2015	3711-7746	FRANCA	SP	13H59M18	2,4	MISTA		1,14
013	13/10/2015	3713-4336	FRANCA	SP	08H33M36	1,0	NORMAL		0,47
014	13/10/2015	3720-2134	FRANCA	SP	14H12M48	1,9	DIFERENCIADA		0,90
015	13/10/2015	3720-2666	FRANCA	SP	13H46M00	1,0	NORMAL		0,47
016	13/10/2015	3720-2666	FRANCA	SP	13H57M18	1,0	NORMAL		0,47
017	13/10/2015	3720-2666	FRANCA	SP	14H06M36	1,0	DIFERENCIADA		0,47
018	13/10/2015	3721-0951	FRANCA	SP	09H45M30	1,8	DIFERENCIADA		0,85
019	13/10/2015	3721-1976	FRANCA	SP	14H02M12	1,0	DIFERENCIADA		0,47
020	13/10/2015	3721-1976	FRANCA	SP	14H10M00	1,0	DIFERENCIADA		0,47
021	13/10/2015	3721-4418	FRANCA	SP	14H07M36	1,0	DIFERENCIADA		0,47
[illegible]	13/10/2015	3723-8217	FRANCA	SP	14H04M54	1,0	DIFERENCIADA		0,47
[illegible]	13/10/2015	3729-9000	ITUVERAVA	SP	08H03M18	6,3	NORMAL		2,99
024	13/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H00M00	1,8	DIFERENCIADA		0,85
025	13/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H15M12	6,2	DIFERENCIADA		2,94
026	13/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H18M06	2,6	DIFERENCIADA		1,23
027	13/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H35M36	2,3	DIFERENCIADA		1,09
028	14/10/2015	3409-1292	FRANCA	SP	08H30M00	2,9	NORMAL		1,37
029	14/10/2015	3711-7746	FRANCA	SP	16H39M48	1,0	DIFERENCIADA		0,47
030	14/10/2015	3711-7777	FRANCA	SP	13H58M18	4,2	MISTA		1,99
031	14/10/2015	3713-4330	FRANCA	SP	08H21M42	1,0	NORMAL		0,47
032	14/10/2015	3713-4336	FRANCA	SP	07H38M18	1,0	NORMAL		0,47
033	14/10/2015	3724-4867	FRANCA	SP	13H52M18	1,3	NORMAL		0,61
034	14/10/2015	3323-6646	RIBEIRAO PRETO	SP	11H27M18	2,2	DIFERENCIADA		1,04
035	14/10/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	09H06M00	2,9	DIFERENCIADA		1,37
036	14/10/2015	3729-9000	ITUVERAVA	SP	11H30M24	10,4	DIFERENCIADA		4,94
037	14/10/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	15H15M18	1,2	DIFERENCIADA		0,57
038	14/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H20M18	6,1	DIFERENCIADA		2,89
039	14/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	15H30M36	3,8	DIFERENCIADA		1,80
040	15/10/2015	3713-1200	FRANCA	SP	10H05M54	1,0	DIFERENCIADA		0,47
041	15/10/2015	3723-9665	FRANCA	SP	09H29M36	2,0	DIFERENCIADA		0,95
042	15/10/2015	3729-9000	ITUVERAVA	SP	11H04M18	1,0	DIFERENCIADA		0,47
043	15/10/2015	3729-9000	ITUVERAVA	SP	11H31M24	5,4	DIFERENCIADA		2,56
044	16/10/2015	3228-8700	SANTOS	SP	13H51M18	2,5	NORMAL		1,18
045	16/10/2015	3171-1123	PEDREGULHO	SP	14H13M12	4,2	DIFERENCIADA		1,99
046	16/10/2015	3442-8081	CATALAO	GO	13H50M12	1,0	NORMAL		0,83
047	19/10/2015	3701-6526	FRANCA	SP	09H32M54	1,0	DIFERENCIADA		0,47
048	19/10/2015	3702-6701	FRANCA	SP	10H04M06	1,0	DIFERENCIADA		0,47
049	19/10/2015	3713-4336	FRANCA	SP	10H06M48	3,0	DIFERENCIADA		1,42
050	19/10/2015	3106-9140	RIBEIRAO PRETO	SP	17H56M06	1,0	DIFERENCIADA		0,47
051	19/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	12H50M42	1,0	NORMAL		0,47
052	19/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H43M06	1,0	DIFERENCIADA		0,47
053	19/10/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	14H45M36	1,0	DIFERENCIADA		0,47
054	19/10/2015	3171-9500	PEDREGULHO	SP	10H46M30	1,0	DIFERENCIADA		0,47
055	19/10/2015	3171-9500	PEDREGULHO	SP	13H26M06	1,0	NORMAL		0,47
056	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA								0,47
	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)								3,82 CR
[illegible]otal									74,51 CR
									188,48

ICMS: Base de Cálculo:	301,05	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	75,26
PIS: Base de Cálculo:	301,05	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	1,96
COFINS: Base de Cálculo:	301,05	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	9,03

UJ5017000302314360 6

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   12.53.32
6949306949

          COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84650000003-5   01051029117-1
                   53313411740-7   10158151106-6
Data do pagamento                     17/11/2015
Valor Total                               301,05
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	17/11/2015 12:31:45
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	17/11/2015 12:53:30

Transação efetuada com sucesso.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.23.24
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84650000003-5   01051029117-1
                   53313411740-7   10158151106-6
Data do pagamento                    17/11/2015
Valor Total                              301,05
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111707
AUTENTICACAO SISBB:         C.378.D92.36B.D5F.943
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04920

DATA: 20/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **301,05**
(trezentos e um reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5629

NOTA DE EMPENHO Nº **5629**	FICHA: 125	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — 02.558.157/0001-62 — SÃO PAULO — CÓDIGO: 2544

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL OR - Ordinario	
	SOMA **364,86**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	225.918,71	364,86	73.716,43

VALOR A SER PAGO R$ **364,86**

trezentos e sessenta e quatro reais e oitenta e seis centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1923 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
364,86	06/11/2015	10/2015

15413062

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 03827 00000032170 20 281015

Vencimento
06/11/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Outros Serviços	1,25
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	2,41
Ligações para Celular	215,48
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	87,69

125

TOTAL A PAGAR 364,86

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Prezado cliente, pague suas contas pendentes e evite o bloqueio da sua linha

Dúvidas: ligue para 103 15

Empresa, ligue para 0800 151500

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso.

Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem.
A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

---------- DESTAQUE AQUI ----------

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-12050	10/15	4	1043 5140

Total da Fatura	DV	Vencimento
364,86	X	06/11/15

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846200000038 648610291177 533134120500 101541511065

201510_06_114_EP_LG_EST_20151028_AD154 - TP:2 - MOD/E - 15413062 - 1/12 - 57013/*9995

J50170000302261808

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/10/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1925 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
364,86	06/11/2015	10/2015

001	14/09/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	11H26M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
002	15/09/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	13H43M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
003	15/09/2015	99292-6866	AREA-016	CLARO	11H12M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
004	16/09/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H00M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
005	16/09/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	14H56M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
006	16/09/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	09H12M06	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
007	16/09/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	09H51M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
008	16/09/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	09H53M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	17/09/2015	99255-8346	AREA-016	CLARO	13H23M12	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
010	18/09/2015	99106-1876	AREA-016	CLARO	09H38M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
011	18/09/2015	99106-1876	AREA-016	CLARO	16H40M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
012	18/09/2015	99134-7596	AREA-016	CLARO	14H31M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
013	18/09/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	15H35M42	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
014	18/09/2015	99206-5906	AREA-016	CLARO	14H56M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
015	20/09/2015	99281-4779	AREA-016	CLARO	18H57M30	1,6	A COBRAR REDUZIDA	0,39
016	21/09/2015	99133-5137	AREA-016	CLARO	19H55M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
017	21/09/2015	99133-5137	AREA-016	CLARO	19H58M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
018	21/09/2015	99133-5137	AREA-016	CLARO	20H02M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
019	21/09/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	08H22M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
[illegible]	21/09/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	08H23M30	2,7	A COBRAR NORMAL	0,96
[illegible]	21/09/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	11H15M24	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
022	21/09/2015	99199-1553	AREA-016	CLARO	14H50M48	2,1	A COBRAR NORMAL	0,74
023	21/09/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	13H50M36	1,0	NORMAL	0,35
024	21/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	06H26M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
025	21/09/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	06H55M00	1,0	A COBRAR REDUZIDA	0,24
026	21/09/2015	99295-5842	AREA-016	CLARO	11H20M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
027	21/09/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	06H41M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
028	21/09/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	17H06M30	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
029	21/09/2015	99332-6614	AREA-016	CLARO	09H50M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
030	21/09/2015	99359-9917	AREA-016	CLARO	14H22M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
031	21/09/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	10H18M24	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
032	21/09/2015	99389-1672	AREA-016	CLARO	08H20M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
033	21/09/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	06H40M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
034	21/09/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	08H43M24	1,4	A COBRAR NORMAL	0,49
035	21/09/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	18H40M24	5,0	A COBRAR NORMAL	1,78
036	22/09/2015	98238-9216	AREA-016	TIM	11H59M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,19
037	22/09/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	15H24M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
038	22/09/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	15H37M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
039	22/09/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	16H48M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
040	22/09/2015	99111-8035	AREA-016	CLARO	10H35M48	0,7	NORMAL	0,24
041	22/09/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	08H52M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
042	22/09/2015	99125-2248	AREA-016	CLARO	10H23M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
043	22/09/2015	99130-4644	AREA-016	CLARO	07H13M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
044	22/09/2015	99130-4644	AREA-016	CLARO	08H13M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
045	22/09/2015	99130-4644	AREA-016	CLARO	08H34M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
046	22/09/2015	99148-5176	AREA-016	CLARO	10H30M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
047	22/09/2015	99152-0670	AREA-016	CLARO	12H43M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
048	22/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	06H38M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
049	22/09/2015	99170-0610	AREA-016	CLARO	10H12M18	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
050	22/09/2015	99188-1148	AREA-016	CLARO	09H51M42	6,3	A COBRAR NORMAL	2,24
051	22/09/2015	99198-9024	AREA-016	CLARO	14H14M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
052	22/09/2015	99198-9332	AREA-016	CLARO	06H48M36	0,7	A COBRAR REDUZIDA	0,17
053	22/09/2015	99198-9332	AREA-016	CLARO	12H53M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
054	22/09/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	13H02M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
[illegible]	22/09/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	19H06M00	3,7	A COBRAR NORMAL	1,32
[illegible]	22/09/2015	99257-2168	AREA-016	CLARO	07H55M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
057	22/09/2015	99257-2703	AREA-016	CLARO	06H43M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
058	22/09/2015	99282-7571	AREA-016	CLARO	12H51M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
059	22/09/2015	99283-4231	AREA-016	CLARO	07H28M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
060	22/09/2015	99368-8719	AREA-016	CLARO	12H29M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
061	22/09/2015	99400-0774	AREA-016	CLARO	17H31M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
062	22/09/2015	99414-0032	AREA-016	CLARO	18H53M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
063	22/09/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	10H17M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
064	22/09/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	13H09M12	3,3	A COBRAR NORMAL	1,17
065	23/09/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	12H29M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
066	23/09/2015	99106-2653	AREA-016	CLARO	12H30M48	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
067	23/09/2015	99131-7595	AREA-016	CLARO	12H12M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
068	23/09/2015	99148-5176	AREA-016	CLARO	16H25M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
069	23/09/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	07H47M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
070	23/09/2015	99166-0349	AREA-016	CLARO	10H22M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
071	23/09/2015	99187-6509	AREA-016	CLARO	11H28M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
072	23/09/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	10H38M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
073	23/09/2015	99211-8427	AREA-016	CLARO	10H59M48	1,8	A COBRAR NORMAL	0,64
074	23/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H57M30	0,8	NORMAL	0,28
075	23/09/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	14H04M06	0,8	NORMAL	0,28
076	23/09/2015	99283-4231	AREA-016	CLARO	07H18M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
077	23/09/2015	99291-1372	AREA-016	CLARO	10H35M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
078	23/09/2015	99291-1372	AREA-016	CLARO	10H42M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
079	23/09/2015	99300-1537	AREA-016	CLARO	14H36M54	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
080	23/09/2015	99303-4501	AREA-016	CLARO	15H59M36	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
081	23/09/2015	99329-6345	AREA-016	CLARO	07H39M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
082	23/09/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	14H44M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
083	23/09/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	07H30M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
084	23/09/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	07H36M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
085	23/09/2015	99382-8319	AREA-016	CLARO	11H42M48	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
086	23/09/2015	99383-9686	AREA-016	CLARO	12H36M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
087	23/09/2015	99398-8434	AREA-016	CLARO	10H48M48	3,3	A COBRAR NORMAL	1,17
088	24/09/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	14H04M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
089	24/09/2015	99100-5747	AREA-016	CLARO	15H16M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
090	24/09/2015	99123-9469	AREA-016	CLARO	08H27M36	3,0	NORMAL	1,07
091	24/09/2015	99152-0670	AREA-016	CLARO	08H40M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

FSC MISTO Papel FSC® C105474

JJ501700003023262908

201510_06_114_EP_LG_bS1_20151026_AU194

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO     -   12.53.31
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3     CONTA:         106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras    84620000003-8    64861029117-7
                    53313412050-0    10154151106-5
Data do pagamento                       17/11/2015
Valor Total                                364,86
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	17/11/2015 12:31:24
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	17/11/2015 12:53:30

Transação efetuada com sucesso.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.24
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84620000003-8	64861029117-7
	53313412050-0	10154151106-5
Data do pagamento		17/11/2015
Valor Total		364,86

DOCUMENTO: 111706
AUTENTICACAO SISBB: 0.6E6.5A7.700.547.424

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04919

DATA: 20/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **364,86**
(trezentos e sessenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5627

NOTA DE EMPENHO Nº **5627**	FICHA: 125	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL 0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **94,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	225.824,51	94,20	74.081,29

VALOR A SER PAGO R$ **94,20**

noventa e quatro reais e vinte centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

28705 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1390 0	8	03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
94,20	06/11/2015	10/2015

15413067

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 03827 00000032175 20 281015

Vencimento
06/11/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Outros Serviços	23,40
Ligações para Celular	3,39
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	9,38

125

TOTAL A PAGAR 94,20

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Prezado cliente, pague suas contas pendentes e evite o bloqueio da sua linha

Dúvidas: ligue para 103 15

Empresa, ligue para 0800 151500

FSC MISTO Papel FSC® C105474

JJ501700069311217 08

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso.

Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem.
A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	10/15	2	1023 5140

Total da Fatura	DV	Vencimento
94,20	X	06/11/15

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846200000004 942010291170 533134139005 101521511069

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   12.53.31
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84620000000-4   94201029117-0
                   53313413900-5   10152151106-9
Data do pagamento                     17/11/2015
Valor Total                                94,20
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	17/11/2015 12:30:58
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	17/11/2015 12:53:30

Transação efetuada com sucesso.

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



Emissão de comprovantes

17/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.24
6949306949 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84620000000-4	94201029117-0
	53313413900-5	10152151106-9
Data do pagamento		17/11/2015
Valor Total		94,20

DOCUMENTO: 111705
AUTENTICACAO SISBB: E.5DA.457.F6E.45B.CEC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04918

DATA: 20/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **94,20**
(noventa e quatro reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5368

NOTA DE EMPENHO Nº **5368**	FICHA: 123	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
refrente pagamento de fornecimento de sacolas plasticas. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	495.191,43	100,00	4.708,57

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01908/15	13/10/2015	14/10/2015

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765 Nº: COD: 334
14401-110/Franca-SP. CNPJ: 01.485.576/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.000.186	SACOLA PLASTICA 30X40 FINA 1 PC/10 PCT COM 100	PC	21	2,06	MANUT DA ADMINISTR	43,26
022.000.198	SACOLA PLASTICA 25X35 FINA 1 PC C/10 PCT	UN	31	1,86	MANUT DA ADMINISTR	56,74
TOTAL PEDIDO						100,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Priscila PAPELARIA

AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 8.433
SÉRIE 1
FL. 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3515 1001 4855 7600 0159 5500 1000 0084 3310 0084 3313

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. SOB SUB.	135150639209871 14/10/2015 15:00:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038	45.353.315/0001-50	14/10/2015

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	14/10/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	16 31348700	SP		15:00:13

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
008433/A	11/11/2015	100,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	100,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,92	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
52				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02478	SACOLA - 30 X 40 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE	39322190	0202	5405	UN	21,000	2,0600	43,26	0,00	0,00	0,00	0	0
02478	SACOLA PLASTICA - 25 X 35 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE	39322190	0202	5405	UN	31,000	1,8600	57,66	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 019 - MICHELE
Cond.Pag: 01028 - Desc.Pag: FATURADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC.ICMS:
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R$
CORRESP. A ALIQ. DE 3.82%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,
Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Declaro que a Nota Fiscal a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/10/2015

SD

Santander	033-7		Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **11/11/2015**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV.PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/10/2015	**008433A**	**DM**	**Não**	**14/10/2015**	**000000008044 6**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**			**R$ 100,00**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,33
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalista:

000000008044 6

Autenticação

Santander	033-7	**03399.59629 78100.000005 08044.601022 1 66090000010000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **11/11/2015**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV.PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/10/2015	**008433A**	**DM**	**Não**	**14/10/2015**	**000000008044 6**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**			**R$ 100,00**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,33
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP

Sacador/Avalista:

000000008044 6

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

17/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 12:53:31
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 17/11/2015
NR. DOCUMENTO 663.069.000.008.010
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COM PAPEIS PRISCILA LTDA
AGENCIA: 3069-4 CONTA: 8.010-1
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F23.3EC.100.5A9.1F0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04914

DATA: 13/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
refrente pagamento de fornecimento de sacolas plasticas.

Valor **100,00**
(cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5366

NOTA DE EMPENHO Nº 5366	FICHA: 123	DATA: 13/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000026/15	PREGÃO PRESENCIAL	0016/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/10/2015

NOME: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME — 08.791.248/0001-20 — CÓDIGO: 2370
ENDEREÇO: RUA ALBERTO SCHIRATO — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de fornecimento de fraldas geriatricas. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **823,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	494.367,51	823,92	4.808,57

VALOR A SER PAGO R$ **823,92**

oitocentos e vinte e três reais e noventa e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 13/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01906/15	13/10/2015	13/10/2015

Fornecedor CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME COD: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO Nº: 1041 CNPJ: 08.791.248/0001-20
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.055.070	FRALDA GERIATRICA SOFT P C/10	PCT	8	16,80	MANUT DA ADMINISTR	134,40
022.055.071	FRALDA ECONOMICA XG C/26	PCT	12	57,46	MANUT DA ADMINISTR	689,52
TOTAL PEDIDO						823,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Cuore

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Cuore Distribuidora de Medicamentos Ltda. EPP

Rua Alberto Schirato, 1041 - Parque Progresso
Cep. 14403-105 - Franca - SP
Fone: (16) 3403-8510 / 3702-5995
E-mail: cuoremed@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.019.752

SÉRIE: 1

Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 1008 7912 4800 0120 5500 1000 0197 5219 0564 5774

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310425248112		08.791.248/0001-20

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo 135150636255712 Data: 13/10/15 Hora: 15:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	13/10/15
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua JONAS ALVES COSTA, 559, 16.992235700 CEL DO ISMAE			CENTRO	14450-000	13/10/15
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	SP	16 3134-1205		ISENTO	15:52

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
19752-01/01	10/11/15	823,92

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	823,92

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	823,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente, 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	FRANCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	Vlr Aprox Tributos	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04237	FRALDA GERIATRICA SOFT P C/10 MASTERFRAL	96190000	0101	5102	PCT	8	16,80	134,40	42,84			0,00		0
04236	FRALDA ECONOMICA XG C/26 MASTERFRAL	96190000	0101	5102	PCT	12	57,4600	689,52	219,82			0,00		0

CONFIRA NO ATO DA ENTREGA.
TROCA DE MERCADORIA ATÉ 72hs

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
Tributos aprox. R$ 114,36 (13,88%) Fed, 148,30 (18,00%) Est. Fonte: IBPT (5oi7eW)
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 23,40,
correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do art 23 da lei LC.123
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SOMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI
BOLETO BANCARIO 28 DIAS
O.F. 425/2015
Cond. de Pagamento: 1 PGTO
Funcionario: MICHELL

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 13 / 10 / 2015

_____

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 10/11/2015

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
13/10/2015	19752-01/01	DM	S	13/10/2015

Nosso Número: 9200007249-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

(=) Valor do Documento: 823,92

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

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 2,72 e multa de R$ 16,48

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

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

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - 16.992235700 CEL DO ISMAE - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

ebimento através do cheque nº _____ do Banco _____ Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10499.20000 07249.304283 70000.001530 6 66080000082392

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento
Pagável preferencialmente em lotéricas , Ag.Caixa

Vencimento: 10/11/2015

Beneficiário
CUORE DISTR. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 08.791.248/0001-20

Agência / Código do Beneficiário: 304287000000153-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
13/10/2015	19752-01/01	DM	S	13/10/2015

Nosso Número: 9200007249-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	CR *	R$		

(=) Valor do Documento: 823,92

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

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 2,72 e multa de R$ 16,48

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO

SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS

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

Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00388
Rua JONAS ALVES COSTA, 559 - 16.992235700 CEL DO ISMAE - CENTRO CNPJ: 45.353.315/0001-50
JERIQUARA-SP CEP: 14450-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.16
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA: 530-6

FAVORECIDO: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 08.791.248/0001-20
VALOR: R$ 823,92
DEBITO EM: 17/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111702
AUTENTICACAO SISBB: B.54D.A98.94B.DB2.652

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04913

DATA: 13/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN' CNPJ: 08.791.248/0001-20 Cod: 2370
Endereço: RUA ALBERTO SCHIRATO
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-105

Discriminação..:
referente pagamento de fornecimento de fraldas geriatricas.

Valor **823,92**
(oitocentos e vinte e três reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5516

NOTA DE EMPENHO Nº **5516**	FICHA: 123	DATA: 20/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/11/2015

NOME: NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA — 52.202.744/0001-92 — CÓDIGO: 313
ENDEREÇO: Avenida do Café, 1846 — 14050-220/Rib.Preto-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **643,02**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	498.351,49	643,02	1.005,49

VALOR A SER PAGO R$ **643,02**

seiscentos e quarenta e três reais e dois centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 20/10/2015

Pedido
01940/15

Data Pedido
20/10/2015

Data Entrega
22/10/2015

Fornecedor NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA
Endereço: Avenida do Café, 1846
14050-220/Rib.Preto-SP.

Nº:

COD: 313
CNPJ: 52.202.744/0001-92

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
035.000.089	CATETER N.18X1.88	UN	6	1,97	MANUT DA ADMINISTR	11,82
035.000.090	CATETER N.20X1.16	UN	6	1,97	MANUT DA ADMINISTR	11,82
035.000.091	CATETER N.22X1.00	UN	6	1,97	MANUT DA ADMINISTR	11,82
035.000.092	CATETER N.24X0,75	UN	6	1,97	MANUT DA ADMINISTR	11,82
009.049.016	LUVA CIRURGICA EST. 8,0	PC	20	0,75	MANUT DA ADMINISTR	15,00
009.049.035	LUVA PROCEDIMENTO EXTRA P C/100	CX	20	13,89	MANUT DA ADMINISTR	277,80
009.051.019	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA	UN	100	0,26	MANUT DA ADMINISTR	26,00
009.051.005	SERINGA INSULINA DESC. 1 Ml.c/ AGULHA BD	UN	10	9,60	MANUT DA ADMINISTR	96,00
009.051.018	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA	UN	200	0,20	MANUT DA ADMINISTR	40,00
009.047.004	SONDA URETAL PLASTICA Mº 14	UN	50	0,44	MANUT DA ADMINISTR	22,00
035.000.093	MANDRIL P/INTUB.ENDOT.ADULTO S/BOT.	UN	2	19,47	MANUT DA ADMINISTR	38,94
009.271.018	EQUIPO MAGRO PARA NUTRIÇÃO P.ROL.C/FLEX.	UN	100	0,80	MANUT DA ADMINISTR	80,00
	TOTAL PEDIDO					643,02

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

57

NF-e 313.299 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. DO CAFE, 1836, 1846, 1886, 1896 - VILA TIBERIO
14050-220 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3963-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

313.299
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3515 1052 2027 4400 0192 5500 1000 3132 9915 2202 7446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS		135150657913473 22/10/2015 10:30:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.156.635.119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	22/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 1	CENTRO	14450-000		22/10/2015
MUNICIPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	SP (016) 3134-1256		ISENTO	10:32:00

FATURA / DUPLICATA

313299-1 21/11/2015 643,02

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
643,02	111,79	0,00	0,00	643,02

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	123,65	643,02

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESPACHAR	0-EMITENTE				45.353.315/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA	NCH		19,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0135402	(IC) CATETER N.18X1,88 INSYTE AUTOGUARD 38184714 - BD INFUSAO		90183929	500	5102	UN	6	1,97	11,82	11,82	2,13	18	1,91
0124919	(IC) CATETER N.20X1,16 INSYTE AUTOGUARD REF-38183414 - BD INFUSAO	7890001249194	90183924	800	5102	UN	6	1,97	11,82	11,82	2,13	18	1,91
0121832	(IC) CATETER N.22X1.00 INSYTE AUTOGUARD REF-38182314 - BD INFUSAO	7890001218329	90183924	800	5102	UN	6	1,97	11,82	11,82	2,13	18	1,91
0101446	(IC) CATETER N.24X0,75 INSYTE AUTOGUARD REF-38181214 - BD INFUSAO	7890001014464	90183924	800	5102	UN	6	1,97	11,82	11,82	2,13	18	1,91
0159543	(IC) LUVA CIRURG.ESTERIL N.8,0 MAXITEX - KEVENOLL		40151100	200	5102	PAR	20	0,75	15,00	15,00	2,70	18	1,58
0004614	(IC) LUVA P/PROC.LATEX EXTRA P COM 100 UNIDADES NR 06 - EMBRAMAC	7898312241821	40151900	200	5102	CX	20	13,89	277,80	277,80	50,00	18	51,28
0157588	(IC) SERINGA DESC 10 ML S/AG.EMERALD SAF-T 307875 - BD		90183119	500	5102	UN	100	0,26	26,00	26,00	3,12	12	4,21
0051219	(IC) SERINGA INSULINA 100UI C/AG 08x0,30 C/10 328328 - BD CONSUMO	382908328012	90183111	200	5102	PCT	10	9,60	96,00	96,00	17,28	18	21,64
0157570	(IC) SERINGA DESC 05 ML S/AG. EMERALD SAF-T 307869/842 - BD		90183119	500	5102	UN	200	0,20	40,00	40,00	4,80	12	6,48
0151987	(IC) SONDA URETRAL PLASTICA N.14 R-10106140 - MEDSONDA	7890001887570	90183929	000	5102	UN	50	0,44	22,00	22,00	3,96	18	3,56
0088062	(IC) MANDRIL P/INTUB.ENDOT.ADULTO S/BOT. REF-11000013 - OXIGEL		90189099	000	5102	UN	2	19,47	38,94	38,94	7,01	18	8,37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 826263 / Vend: 30 / (IC) PIS/Cofins (0%) Dec.6426/08 Art.1 Inc.III Anexo III - Lei 10147/00 Art.2 Inc.I do Art.1 / Valor aproximado Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 123.65 Fonte: IBPT / PREGAO PRESENCIAL 017/2015 PROCESSO 027/2015 LOCAL ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 CENTRO JERIQUARA- SP

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES AO PRAZO DE 04 DIAS

O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO JUSTIFICA O ATRASO DO PAGAMENTO TEL. COBRANÇA (16) 3963-9099

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 22 / 10 / 2015

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/10/2015 VALOR TOTAL: 643,02 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - R.JONAS ALVES COSTA N.559, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02576.936005 00017.008178 1 66190000064302

Local de Pagamento **Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação**						Vencimento **21/11/2015**
Beneficiário **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 52.202.744/0001-92**						Agência/Código Beneficiário **3370-7 /00160087-7**
Data Documento **22/10/2015**	Número do Documento **313299-1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **19/11/2015**	Nosso Número **25769360000017008**
Uso do Banco	Carteira **17/019**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **643,02**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Protestar 6 dias úteis após o vencimento Após o vencimento cobrar R$ 1,09 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA** **CNPJ: 45.353.315/0001-50**
R.JONAS ALVES COSTA N.559, 559 . JERIQUARA SP 14450-000
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

24/11/2015 10:50:17

Emissão de comprovantes

```
24/11/2015    - BANCO DO BRASIL -   10:50:10
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                24/11/2015
NR. DOCUMENTO              663.370.000.160.087
VALOR TOTAL                              643,02
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:      160.087-7
NR. DOCUMENTO              666.949.000.106.121
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:            45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO          8.2E2.2F9.CB3.0A9.E0A
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04960

DATA: 20/10/2015 VENCTO:23/11/2015 PAGTO: 23/11/2015

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

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **643,02**
(seiscentos e quarenta e três reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5232

NOTA DE EMPENHO Nº 5232	FICHA: 123	DATA: 02/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL	0012/15	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

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 DE AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**5.569,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	471.255,66	5.569,60	23.174,74

VALOR A SER PAGO R$ **5.569,60**

cinco mil, quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01842/15	02/10/2015	06/10/2015

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	1.000	0,32	MANUT DA ADMINISTR	320,00
615.001.081	CITRATO DE POTASSIO 215GR+500 XAROPE DE GROSELI	UN	3	15,00	MANUT DA ADMINISTR	45,00
615.001.015	CIMICÍFUGA 20MG	CAP	300	0,20	MANUT DA ADMINISTR	60,00
615.001.021	CURCUMA LONGA 500MG	CAP	500	0,49	MANUT DA ADMINISTR	245,00
010.068.004	DIOSMINA 450MG, HESPERIDONA 50MG	CP	1.845	0,95	MANUT DA ADMINISTR	1.752,75
615.001.038	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	150	0,25	MANUT DA ADMINISTR	37,50
009.439.001	LANZOPRAZOL 30MG	UN	1.500	0,25	MANUT DA ADMINISTR	375,00
009.344.003	MELOXICAM 7,5MG+DIPIRONA 500MG+RANITIDINA 150MG	UN	2.000	0,80	MANUT DA ADMINISTR	1.600,00
615.001.046	MELOXICAM15MG+TRAMADOL 50MG+RANITIDINA 150MG	CAP	360	2,10	MANUT DA ADMINISTR	756,00
615.001.058	PANTOPRAZOL 20MG	CAP	468	0,45	MANUT DA ADMINISTR	210,60
009.383.001	PILL FOOD	UN	180	0,25	MANUT DA ADMINISTR	45,00
009.346.001	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5GR	UN	90	0,75	MANUT DA ADMINISTR	67,50
615.001.071	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G	SCH	65	0,85	MANUT DA ADMINISTR	55,25
TOTAL PEDIDO						5.569,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.102 SÉRIE: 1

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.102
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1007 9158 6300 0138 5500 1000 0001 0210 0200 0087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão presencial n°012/2015 Processo n°020/2015)		135150621704854 - 06/10/2015 11:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	06/10/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,60

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	5.569,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	carbonato de calcio + vit d 400 ui	30039099	0101	5102	un	1.000,0000	0,3200	320,00					
14	citrato de potassio 215gr + 500 xarope de groselia	30039099	0101	5102	un	3,0000	15,0000	45,00					
15	cimicifuga 20mg	30039099	0101	5102	un	300,0000	0,2000	60,00					
21	curcuma longa 500mg	30039099	0101	5102	un	500,0000	0,4900	245,00					
28	diosmina 450mg + hesperidina 50mg	30039099	0101	5102	un	1.845,0000	0,9500	1.752,75					
	ginkgo biloba 80mg	30039099	0101	5102	un	150,0000	0,2500	37,50					
40	lanzoprazol 30mg	30039099	0101	5102	un	1.500,0000	0,2500	375,00					
44	meloxicam 7,5mg+ dipirona 500mg+ranitidina 150mg+amitriptilina 12,5mg	30039099	0101	5102	un	2.000,0000	0,8000	1.600,00					
46	meloxicam 15mg+tramadol 50mg+ranitidina 150mg	30039099	0101	5102	un	360,0000	2,1000	756,00					
58	pantoprazol 20mg	30039099	0101	5102	un	468,0000	0,4500	210,60					
61	pill food	30039099	0101	5102	un	180,0000	0,2500	45,00					
72	sulfato de glucosamina 1,5g	30039099	0101	5102	un	90,0000	0,7500	67,50					
71	sulfato de glucosamina 1,5g + condroitina 1,2g	30039099	0101	5102	un	65,0000	0,8500	55,25					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 06/10/2015

GOVERNO

Emissão de comprovantes

17/11/2015 12:55:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.16
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: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA 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$ 5.569,60
DEBITO EM: 17/11/2015
==========
DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: D.7B3.690.959.951.591

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04911

DATA: 02/10/2015 VENCTO:17/11/2015 PAGTO: 17/11/2015

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS

Valor **5.569,60**
(cinco mil, quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5899

NOTA DE EMPENHO Nº 5899	FICHA: 125	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/11/2015

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DOCUMENTAÇAO DE VEICULO DPVAT PLACA-DJP-9709. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**109,96**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	230.505,68	109,96	69.384,36

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 12/11/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306.121-6	854093	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

13/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 11.51.49
69491694 0201

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: SECRETARIA DE M UF: SP
RENAVAM: 00569773539 PLACA: DJP9709
CPF/CNPJ: 46374500000l-94 MUNICIPIO: 1004
NSU DA TRANSACAO: 000842709778
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2015		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 13/11/2015

AUTENTICACAO DIGITAL:
RZEM1R00 047V0VRR H0002NX1 E60025HP
TJPNWKN1 RJQ0KPQ2 G9C66Q08 N8VL93TD

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO 9.EA2.0EC.721.91E.0A2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04837

DATA: 05/11/2015 VENCTO:12/11/2015 PAGTO: 12/11/2015

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DOCUMENTAÇAO DE VEICULO DPVAT PLACA-DJP-9709.

Valor **109,96**
(cento e nove reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5677

NOTA DE EMPENHO Nº **5677**	FICHA: 125	DATA: 26/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/13	MAT / SERV - CONVITE	0006/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/11/2015

NOME: CLESTON DONIZETE LOPES — 18.643.468/0001-60 — CÓDIGO: 2916

ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO T.I. 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
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	226.866,68	2.000,00	71.133,32

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
58
Código de Verificação de Autenticidade
L0KZIFVA6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2015 às 13:40:41
Chave de Acesso
1192T77M9JZNMFRSHTQ0S8IJYF1JSJYR

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		JERIQUARA-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				10/2015
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		**Tipo ISS**
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.643.468/0001-60		0001-08/13	0001-08/13	CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 886		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		clestonlopes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

P/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
4450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-8700	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TÉCNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (T.I)	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

n da LC 116/2003: 01.07	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
uporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de...	0,00 %	0000010000007	9511800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.000,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTRATO 029/2013, PROCESSO 035/2013, CONVITE DE PREÇOS 006/2013 SERVIÇO REALIZADO NA SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L0KZIFVA6**.

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

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

Em, 27 / 10 / 2015

_____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.13.14
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA:          20-2

FAVORECIDO:  CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886
CPF/CNPJ: 18.643.468/0001-60
VALOR: R$                                2.000,00
DEBITO EM: 10/11/2015
================================================
DOCUMENTO: 111004
AUTENTICACAO SISBB:         2.ABC.02F.76D.30E.7EF
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04686

DATA: 26/10/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 18.643.468/0001-60 Cod: 2916
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORM AÇAO T.I.

Valor **2.000,00**

(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6312

NOTA DE EMPENHO Nº 6312	FICHA: 125	DATA: 02/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA ME — 18.405.512/0001-01
ENDEREÇO: R CARLOS DE CAMPOS — RIBEIRAO PRETO — CÓDIGO: 3013

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** **660,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.41 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	242.474,54	660,00	56.865,46

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais * * *

Clara & Belle Alimentação Ltda. - ME

Fone: (16) 3963-2961

R. Carlos de Campos, 1171 - Monte Alegre - CEP 14051-080 Ribeirão Preto - SP

Inscr. Est. 582.982.001.110 - CNPJ 18.405.512/0001-01 - **SÉRIE D-1**

Nota Fiscal de Venda à Consumidor (MODELO 2)

1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

№ 003801

Data 02 / 12 / 2015

Nome Yeruquara

End.

Cidade CPF 153533150015

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL	
44	refeições	15.00	660,00	

Tributada
Agradecemos a preferência
Não vale como recibo

TOTAL R$ 660,00

Paulo Cezar Pereira da Cruz Rib. Preto - ME - R.Ver.Antonio da Silva Sales, 535 - Rib. Preto - Tel 30110610
CNPJ 67.020.743/0001-02 - Inscr. Est. 582.325.232.114 - de 3.501 a 4.500x2 - Aut. 590527695915 - 10/15

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vapor R$ 15.00

Para o ~~*Motorista*~~ Paciente: Maria Cristina Rodrigues de Almeida

Jeriquara 25 *de* novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lugar R$ 15.00

Para o ~~*Motorista*~~ acomp. de: Marcia Cristina Rodrigues Almeida

Jeriquara 25 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde Urbano Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lipas Vale Refeição (15.00R$)

~~Para o~~ ***Motorista*** Maria Acompanhante

Para o Motorista Maria Cristina Rodrigues Almeida

Jeriquara 02 ***de*** Dezembro ***de 20*** 15

Dilma Maria Pereira Marçula
RG: 28.946.564-3
Atendente Social
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanchonete Lanchar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Helena Petucci

Jeriquara 18 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kaipai R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria Helena Peteca

Jeriquara 18 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vapor R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Facente: Lidiane Rodrigues Lucindo

Jeriquara 19 *de* novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dipar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de Tamara Miguel Gonçalves

Jeriquara 12 *de* Novembro *de 20* ____

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.894-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Daipan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Placente: Sheyza Zambato Ascona

Jeriquara 25 *de* novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Thereza Zombolo Arona

Jeriquara 25 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde II - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Deonel de Oliveira

Jeriquara 30 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laypar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Renan Rodrigues Pinto

Jeriquara 30 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lugar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Facente Marcelo Ricardo de Almeida

Jeriquara 30 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do ~~Responsável~~

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanche R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Izilda da Silva

Jeriquara 30 ***de*** novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de Izilda da Silva

Jeriquara 30 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Renan Rodrigues Pinto

Jeriquara 30 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Daiane R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Funcionária: Marcia Cristina Rodrigues Almeida

Jeriquara 27 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do ~~Responsável~~

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dayani R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Odilon Garcia

Jeriquara 27 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. do: Odilon Garcia

Jeriquara 27 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeri...
Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante bupai R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Parente Aline Aparecida Gonçalves

Jeriquara 16 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lupari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Roni Custodio

Jeriquara 26 *de* novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dipar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Ilone Custódio

Jeriquara 20 ***de*** novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Kaipar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: José Rodrigues Camilo

Jeriquara 11 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: José Rodrigues Camilo

Jeriquara 11 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do ~~Responsável~~

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laysa R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: João Manoel Pereira.

Jeriquara 09 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lugar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Helena Petucci.

Jeriquara 09 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Depari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Odilon Garcia

Jeriquara 09 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laiza R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Vacinite João Manoel Pereira

Jeriquara 09 **de** Novembro **de 20** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanchonete R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. da Maria Helena Petucci

Jeriquara 09 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laipar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Odilon Garcia

Jeriquara 09 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

~~Assinatura do~~ Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanpar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: José Rodrigues Carvalho

Jeriquara 05 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lopari R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ alongo de: José Rodrigues Camilo

Jeriquara 05 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-9 - Atendente
Centro de Saúde III

Assinatura do Requisitante Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vapar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Clodinalda dos Santos Araujo

Jeriquara 05 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Lionel de Oliveira

Jeriquara 11 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layan R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Marquer Mendes de Brito

Jeriquara 05 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Marpar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ avenp. dr. Odilon Garcia

Jeriquara 05 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4
Atendente
Centro de Saúde II

Assinatura do Responsável
Jeriquara

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Deyse R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Odilon Garcia

Jeriquara 05 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do ~~Responsável~~

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Laupar R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Maria Fernanda da Silva

Jeriquara 24 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Layar R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Simone Evangelista

Jeriquara 03 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Sayan R$ 15,00

Para o Motorista do Joaquim Freitas Rinaldini

Jeriquara 12 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Vapor R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Maria Fernanda da Silva

Jeriquara 24 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Dupari R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Joaquim Leitão Penaldes

Jeriquara 12 ***de*** Novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Depari R$ 15.00

Para o ~~Motorista~~ Paciente: Hanna Miguel Gonçalves

Jeriquara 12 ***de*** novembro ***de 20*** 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III Jeriquara

Assinatura do Responsável

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Luiza R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ Parente Cludenaldo Araujo

Jeriquara 03 *de* Novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do ~~Responsável~~

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA

RUA JONAS ALVES COSTA N.º 100 - CENTRO
JERIQUARA - SP
CNPJ 45.353.315/0001-50

AUTORIZAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO

Autorizo alimentação no restaurante Lanches R$ 15,00

Para o ~~Motorista~~ acomp. de: Tatiane Rodrigues Eduardo

Jeriquara 19 *de* novembro *de 20* 15

Lidiane da Silva Azevedo
RG 26.237.864-4 - Atendente
Centro de Saúde III - Jeriquara

Assinatura do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05563

DATA: 02/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO LTDA M CNPJ: 18.405.512/0001-01 Cod: 3013
Endereço: R CARLOS DE CAMPOS
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14051-080

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **660,00**
(seiscentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6078

NOTA DE EMPENHO Nº 6078	FICHA: 125	DATA: 23/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/15	PREGÃO PRESENCIAL	0024/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

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** **350,19**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	235.390,49	350,19	64.259,32

VALOR A SER PAGO R$ **350,19**

trezentos e cinquenta reais e dezenove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53

Código de Verificação de Autenticidade
77JUT2SI0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2015 às 08:54:28

Chave de Acesso
1292QKG8WJS6WWU33HFEWP4UVKISYY24

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/2015

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
14450-000	JERIQUARA-SP	(00) 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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,97	HR	AMBULANCIA MONTANA PLACA CUW-8903 > REGULOU FREIO DE MÃO, ARRANCOU TUBAGEM PARA TROCAR JUNTA E PARAFUSO, REGULOU ALAVANCA DA MARCHA.	R$ 27,00	R$ 350,19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,19	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 350,19

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **77JUT2SI0**.

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

02/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:31:16
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 02/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 350,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D58.16C.CB7.C2F.F98

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05101

DATA: 23/11/2015 VENCTO:02/12/2015 PAGTO: 02/12/2015

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 **350,19**
(trezentos e cinquenta reais e dezenove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6235

NOTA DE EMPENHO Nº **6235**	FICHA: 124	DATA: 26/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/12/2015

NOME: YADIRA GONZALEZ DELGADO — 067.831.971-58 — CÓDIGO: 3096
ENDEREÇO: R REALINDO JACINTO MENDONÇA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 11/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.200,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	72.475,84	1.200,00	86.324,16

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais * * *

GOVERNO

Emissão de comprovantes

01/12/2015 15:49:33

01/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:49:22
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 01/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.068.220
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YADIRA GONZALEZ DELGADO
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 68.220-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C26.BFC.947.191.888

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05076

DATA: 26/11/2015 VENCTO:01/12/2015 PAGTO: 01/12/2015

Credor..: YADIRA GONZALEZ DELGADO CNPJ: 067.831.971-58 Cod: 3096
Endereço: R REALINDO JACINTO MENDONÇA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO/PROGRAMA MAIS MEDICO.REFERENTE AO MES 11/2015.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6053

NOTA DE EMPENHO Nº 6053	FICHA: 135	DATA: 18/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **360,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	8.205,44	360,00	4.434,56

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02135/15	18/11/2015	23/11/2015

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.637	STAVIGILE 200MG 30CPS	CX	2	180,00	MANUT DA ADMINISTR	360,00
TOTAL PEDIDO						360,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 23/11/2015 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DAT. DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 360,00

NF-e
Nº: 24985 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

Fragnari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24.985
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1114.2714.7400.0182.5500.0000.0249.8510.1879.7403

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
135150727358160 - 23/11/2015 08:45:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	23/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	23/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO	08:24:47

FATURA/DUPLICATAS
23/12/2015 - 360,00

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
360,00	64,80	0,00	0,00	360,00

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	360,00

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
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
968 30049059	(+) STAVIGILE 200MG C/30 COMP Principio Ativo: MODAFINILA Lote: 15G0086 - 12/06/17 Qtde: 2.00 PMC: 192.70 Lista: A3 Numero da FCI: 6EACD4BC-4449-4133-BEAE-7744A0AA85BA	000 5102	CX	2,0000	180,0000	0,0000 0,0000 %	360,00	360,00	64,80 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	RESERVADO AO FISCO
ORDEM FORN 461/2015/ p/ farmacêuticos	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 23/11/2015

OUROWEB® - WWW.OUSTOMSOFTWARE.COM.BR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

01/12/2015 15:37:24

```
01/12/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:36:48
694906949          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3           CONTA:          5.087-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  01/12/2015
NR. DOCUMENTO               666.510.000.009.461
VALOR TOTAL                                360,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2           CONTA:          9.461-7
NR. DOCUMENTO               666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.207.827.2F2.20F.C57
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05073

DATA: 18/11/2015 VENCTO:01/12/2015 PAGTO: 01/12/2015

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICA CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **360,00**
(trezentos e sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6273

NOTA DE EMPENHO Nº **6273**	FICHA: 123	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **19,00**

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
555.000,00	547.223,05	19,00	7.757,95

VALOR A SER PAGO R$ **19,00**

dezenove reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02175/15	01/12/2015	01/12/2015

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

Nº:

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.000.081	BUTILBROMETO ESCOPOL+DIPIRONA GOTAS	FR	10	1,90	MANUT DA ADMINISTR	19,00
	TOTAL PEDIDO					19,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/12/2015 Pedido: 433775 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 19,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.122.303
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.122.303
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1223 0310 4778 6006

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	135150751222717 01/12/2015 13:40:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
502812	31/12/2015	19.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,00	3,42	0,00	0,00	19,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		19,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
056297	BUTILBROMETO ESCOP.+DIP.GTS.20ML(G) Lote:787404 Qtde:3 Venc:31/10/2017 Lote:776505 Qtde:7 Venc:30/9/2017	3004.90.69	500	5102	FR	10,00	1,9000	19,00	0,00	19,00	3,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Negativa (19,00)
Vendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contendente: Vera - End.Cont.: B
Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-1 PROC. Nº 28/2015 O.F. Nº 405/2015

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 01 / 12 / 2015

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6556

NOTA DE EMPENHO Nº **6556**	FICHA: 123	DATA: 14/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **89,80**

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
587.000,00	583.191,18	89,80	3.719,02

VALOR A SER PAGO R$ **89,80**

oitenta e nove reais e oitenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02296/15	14/12/2015	14/12/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.121.005	ALBENDAZOL 4% SUSP.10ML	FR	50	1,04	MANUT DA ADMINISTR	52,00
009.084.012	CLOR.FLUOXETINA 20MG EV.14CP	EV.	50	0,756	MANUT DA ADMINISTR	37,80
TOTAL PEDIDO						89,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 14/12/2015 Pedido: 435876 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 89,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.122.803
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.122.803
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1228 0312 0210 4101

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	135150784545795 14/12/2015 17:45:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	14/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	14/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
503723	13/01/2016	89,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
89,80		16,16	0,00	0,00	89,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		89,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)				2,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026561	ALBENDAZOL 4% SUSP.10ML(G)(H) Lote:15G137 Qtde:50 Venc:31/7/2017	3004.90.63	000	5102	FR	50,00	1,0400	52,00	0,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00
043673	CLOR.FLUOXETINA 20MG EV.14CPS(G)(C1) Lote:257214421 Qtde:50 Venc:31/7/2016	3004.90.39	000	5102	ENV	50,00	0,7560	37,80	0,00	37,80	6,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (89,80)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End.Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-4 PROC. Nº 37/2015 O.F. Nº 502/2015

Cliente: 448 Pedido: 435876

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 14/12/2015

Impresso em 14/12/2015 17:48:57 por Ana Claudia

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6089

NOTA DE EMPENHO Nº **6089**	FICHA: 125	DATA: 24/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/13	MAT / SERV - CONVITE	0006/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

NOME: CLESTON DONIZETE LOPES — 18.643.468/0001-60 — CÓDIGO: 2916

ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPÉCIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO T.I. 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
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	236.340,89	2.000,00	61.659,11

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62
Código de Verificação de Autenticidade
F9M1RZ09V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2015 às 09:06:18
Chave de Acesso
1300H2UXWJHOIZ8XL1GSPPRGCBQKN9DD

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/2015

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.643.468/0001-60		0001-08/13	0001-08/13	CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 886		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		clestonlopes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
:ua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TÉCNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (T.I)	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 01.07

Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de...	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	0,00 %	0000010000007	9511800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTRATO 029/2013, PROCESSO 035/2013, CONVITE DE PREÇOS 006/2013 SERVIÇO REALIZADO NA SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F9M1RZ09V**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

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

Em 25 / 11 / 2015



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.04
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA: 20-2

FAVORECIDO: CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886
CPF/CNPJ: 18.643.468/0001-60
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 02/12/2015
==========
DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB: 5.C16.056.A15.BCA.74F

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05083

DATA: 24/11/2015 VENCTO:02/12/2015 PAGTO: 02/12/2015

Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 18.643.468/0001-60 Cod: 2916
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPÉCIALIZADA PAR A PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFO RMAÇAO T.I.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5990

NOTA DE EMPENHO Nº **5990**	FICHA: 123	DATA: 10/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **120,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
540.000,00	535.244,79	120,50	4.634,71

VALOR A SER PAGO R$ **120,50**

cento e vinte reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02092/15	10/11/2015	11/11/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.482.002	CAFEINA 30MG CARISOPRADOL 125MG DICL.	COMP	225	0,18	MANUT DA ADMINISTR	40,50
615.002.135	CIMETIDINA 200MG	CP	1.000	0,08	MANUT DA ADMINISTR	80,00
	TOTAL PEDIDO					120,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

027/15

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0705814 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 1167 7291 7800 0491 5500 1000 7058 1413 0227 4120

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131151946220579 11/11/2015 09:45:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST SUBS TRIBUTARIO	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/11/15
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	11/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		10:24:04

FATURA/DUPLICATA

FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0705814/1	14/12/2015	120,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,50	14,46	0,00	0,00	120,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E	0 - Emitente				17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA 181	SAO PAULO			SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00002	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016892	CAFEINA 30MG, CARISOPRODOL 125MG, DICL. L: 150366 Q: 225,0000 F: 01/08/15 V: 31/08/17	30049069	000	6108	CP	225,00	0,18	40,50	40,50	4,86	0,00	12,00	0,00
021659	CIMETIDINA 200MG L: 15F528 Q: 1.000,0000 F: 01/06/15 V: 30/06/17	30049062	000	6108	CP	1.000,00	0,08	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00

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

LOCAL DE ENTREGA 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N 190 Bairro/Distrito CENTRO Municipio JERIQUARA UF SP Pais BRASILPedido Referente a licitacao de numero 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido 75675 Pedido Cliente OF458.15 NR.PROCESSO CLIENTE 37/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL 001 AG 3419-8 C/C 700.000-6 DEP INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015 AFE 1.043297-7 ** AE 1.225375-2 ** ASS 363/2015 Validade 07/08/2016MODAL RODO TIPO ENTREGA NORMAL JEMAIL csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br;nfe@qualityentregas.com.br](Codigo Interno Frontem: 58880)

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 11 / 11 / 2015

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
14/12/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
120,50		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000523817	0705814/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
14/12/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
120,50	17115370000523817

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00523.817187 5 66420000012050

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 14/12/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
11/11/2015	0705814/01	DM	N	11/11/2015

NOSSO NÚMERO: 17115370000523817

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 120,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,41)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 15/12/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00523.817187 5 66420000012050

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 14/12/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
11/11/2015	0705814/01	DM	N	11/11/2015

NOSSO NÚMERO: 17115370000523817

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	18-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 120,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,41)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 15/12/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/10/2015 a 19/11/2015

Certificação Número: 2015102102154635484540

Informação obtida em 22/10/2015, às 08:24:48.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:38:45 do dia 10/08/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2016.
Código de controle da certidão: **222C.DA86.F711.EEAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:56
694917694 0080

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: CÖML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6

DATA	07/01/2016
VALOR CHEQUE	2.029,80
VALOR TOTAL	2.029,80

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 5.A95.50E.626.A79.B80

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

DATA: 10/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.029,80**
(dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6399

NOTA DE EMPENHO Nº 6399	FICHA: 123	DATA: 07/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **251,85**

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
565.000,00	562.461,27	251,85	2.286,88

VALOR A SER PAGO R$ **251,85**

duzentos e cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854135	

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 : 07/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02231/15	07/12/2015	07/12/2015

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
010.061.002	PAPEL LENÇOL 50X50	ROLO	48	3,65	MANUT DA ADMINISTR.	175,20
009.000.499	AGUA PARA INJ PLAST 5 ML	AMP	100	0,15	MANUT DA ADMINISTR.	15,00
0.034.001	ESPARADRAPO 10x4,5 Cm.	UN.	15	4,11	MANUT DA ADMINISTR.	61,65
TOTAL PEDIDO						251,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000714452 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000714452
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 1267 7291 7800 0491 5500 1000 7144 5212 5507 8465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151979211560 07/12/2015 08:06:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA		45.353.315/0001-50		07/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/12/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		08:01:29

FATURA

0714452/01 08/01/2016 251,85								

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
251,85	30,22			251,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					251,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUME(S)		29,31326	25,000	25,000

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
012705	PAPEL LENCOL 50CM X 50M TS BRANCO L: 108-15 Q: 27,0000 F: 01/09 /15 V: 30/09/20 L: 108. 15 Q: 21,0000 F: 01/09 /15 V: 30/09/20	48030090	000	6108	RO	48,0000	3,6500	175,20	175,20	21,02	0,00	12,00%	0,00%
018196	AGUA PARA INJECAO 5ML L: 35424201 Q: 100 ,0000 F: 01/08/15 V: 31 /08/18	30049099	000	6108	AP	100,0000	0,1500	15,00	15,00	1,80	0,00	12,00%	0,00%
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS L: 312351 Q: 15,0 000 F: 01/09/15 V: 30/0 9/17	30051030	000	6108	RO	15,0000	4,1100	61,65	61,65	7,40	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	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131151979211560 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 327544*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 017/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 712766 Pedido Cliente: OF474/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 27/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327544 - PREGAO PRESENCIAL 017/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 07/12/2015

powered by TOTVS

nº Nota 0714452 NE 6399

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
251,85		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000531992	0714452/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
251,85	17115370000531992

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR — DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00531.992188 1 66670000025185

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/01/2016

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/12/2015	0714452/01	DM	N	07/12/2015	17115370000531992

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			251,85

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 5,03)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00531.992188 1 66670000025185

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/01/2016

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/12/2015	0714452/01	DM	N	07/12/2015	17115370000531992

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			251,85

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 5,03)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

ORDEM DE PAGAMEI

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:56
694917694 0080
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
DATA 07/01/2016
VALOR CHEQUE 2.029,80
VALOR TOTAL 2.029,80
IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50
NR.AUTENTICACAO 5.A95.50E.626.A79.B80
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

DATA: 10/11/2015

Credor..: COMERCIAL CIRUI
Endereço: AV. DA SAUDADE
Cidade..: POCOS DE CALDI

Discriminação..:
referente pagamento pelo forn

.13

Valor **2.029,80**
(dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6454

NOTA DE EMPENHO Nº **6454**	FICHA: 123	DATA: 08/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **273,00**

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
571.000,00	570.138,97	273,00	588,03

VALOR A SER PAGO R$ **273,00**

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854135	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02245/15	08/12/2015	08/12/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
POCOS DE CALDAS

Nº:

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.335.002	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML	AP	100	0,55	MANUT DA ADMINISTR	55,00
009.000.544	CIMETIDINA 200 MG	COMP	600	0,08	MANUT DA ADMINISTR	48,00
015.002.057	AZITROMICINA 500 MG	CP	500	0,34	MANUT DA ADMINISTR	170,00
	TOTAL PEDIDO					273,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000715172 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000715172
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 1267 7291 7800 0491 5500 1000 7151 7216 7982 7571

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151981287432 08/12/2015 21:09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		08/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		08/12/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			21:05:32

FATURA

0715172/01 09/01/2016 273,00								

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
273,00	32,76			273,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					273,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00001	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
020710	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML L: AA151037 Q: 100,0000 F: 01 /09/15 V: 30/09/17	30039099	000	6108	AP	100,0000	0,5500	55,00	55,00	6,60	0,00	12,00%	0,00%
021659	CIMETIDINA 200MG L: 15 J29D Q: 600,0000 F : 01/10/15 V: 31/10/17	30049062	000	6108	CP	600,0000	0,0800	48,00	48,00	5,76	0,00	12,00%	0,00%
027603	AZITROMICINA 500MG L: 169070 Q: 500,0000 F: 01/09/15 V: 30/09/1 7	30042029	000	6108	CP	500,0000	0,3400	170,00	170,00	20,40	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: 131151981287432
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 715392 Pedido Cliente: OF485/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 037/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (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, 08/12/2015

powered by TOTVS

Nº Nota: 000.715.172 NE 6454

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
273,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000532717	0715172/01	
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
273,00	17115370000532717		
SACADO			
PREF MUN DE JERIQUARA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00532.717188 2 66680000027300

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					09/01/2016
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/12/2015	0715172/01	DM	N	08/12/2015	17115370000532717
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019 R$				273,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 5,46)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00532.717188 2 66680000027300

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					09/01/2016
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/12/2015	0715172/01	DM	N	08/12/2015	17115370000532717
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019 R$				273,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 5,46)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:56
694917694 0080

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6

DATA	07/01/2016
VALOR CHEQUE	2.029,80
VALOR TOTAL	2.029,80

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 5.A95.50E.626.A79.B80

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

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

DATA: 10/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.029,80**
(dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5513

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5513	123	20/10/2015	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
DISPENSA	NOTA FISCAL Nº	03/11/2015

NOME: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP — 64.541.527/0001-06 — CÓDIGO: 2244
ENDEREÇO: RUA BENEDITO MERLINO, 800 — 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** **75,00**

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
500.000,00	498.041,80	75,00	1.883,20

VALOR A SER PAGO R$ **75,00**

setenta e cinco reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306.121-6	854117	

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 : 20/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01937/15	20/10/2015	22/10/2015

Fornecedor GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTES LTDA EPP COD: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800 Nº: CNPJ: 64.541.527/0001-06
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
039.045.184	FILTRO LB655	PC	1	75,00	AMBULANCIA DUCATO	75,00
TOTAL PEDIDO						75,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.027.929 SÉRIE : 001
Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificacão do Emitente

Galvani Comercio de Lubrificantes Ltda EPP

Rua Benedito Merlino, 800
Jardim Maria Rosa
CEP 14405-448
Franca - SP
Telefone: (16) 3724-3314

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.929
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3515 1064 5415 2700 0106 5500 1000 0279 2910 0255 2609

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150658807071 22/10/2015 15:05:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310144008117		64.541.527/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA
Prefeitura Municipal de Jeriquara			**45.353.315/0001-50**	22/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	**22/10/2015**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Jeriquara	(16) 3134-1256	SP		**14:05**

FATURA

19/11/15 75,00 |

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	75,00

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	**75,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,570	0,570

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898452282043	LB655	84212300	0500	5405	Pc	1	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 25,16
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

Declaro que a(s) mercadoria(s) descrita(s) nesta Nota Fiscal foi(ram) recebida(s) em perfeita ordem. Em, __/__/20__

FDU 3540 - Ducto / FILTRO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0229569			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Carga Tributaria Federal: R$11,66 / Estadual: R$13,50 / Municipal: R$0,00 Valor Total Carga Tributaria: R$25,16 Fonte: IBPT Vendedor: Douglas Barbosa Rodrigues 99223-5700 - ISMAEL - MASTER 2.3 ENVIADO CONFORME AMOSTRA: Nº 71749828 ENDERECO DE ENTREGA , . - -	

Santander | 033-7 | 03399.35165 24500.000518 42023.601026 5 66170000007500

Cedente: Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP	CNPJ Cedente: 64.541.527/0001-06	Espécie: R$	Quant.	Nosso Número: 0000051420236
End. Cedente: Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448				Ag/Código Cedente: 3431/3516245
Núm. do Documento: 27929/1	CPF/CNPJ: 45353315000150	Vencimento: 19/11/2015		Valor do Documento: 75,00
(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado: Prefeitura Municipal de Jeriquara

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | 03399.35165 24500.000518 42023.601026 5 66170000007500

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas agências do Banco Santander.						Vencimento: 19/11/2015
Cedente: Galvani Comércio de Lubrificantes Ltda EPP				CNPJ Cedente: 64.541.527/0001-06		Agência/Código Cedente: 3431/3516245
End. Cedente: Rua Benedito Merlino, 800 - Jardim Maria Rosa, Franca - SP, CEP: 14405448						Nosso Número: 0000051420236
Data do documento: 22/10/2015	Núm. do Documento: 27929/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 22/10/2015		(=) Valor do Documento: 75,00
Uso do banco	Carteira: CSR	Espécie: R$	Quant.	Valor		(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Outras deduções
Após o vencimento cobrar MULTA de 5%						(+) Mora / Multa / Juros
e JUROS AO DIA de 0,15%						(+) Outros acréscimos
PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO						(=) Valor Cobrado
SR. CAIXA NÃO RECEBER APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO.						

Sacado: Prefeitura Municipal de Jeriquara — CPF/CNPJ: 45353315000150

Rua Jonas Alves Costa. 559

14450000 Centro — Jeriquara — SP

Sacador/Avalista: — Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:00:40
694917694 0068
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: G COM LUBRIFICANTES LTDA
AGENCIA: 2991-2 CONTA: 5.780-0

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.068
VALOR CHEQUE	75,00
VALOR TOTAL	75,00

NR.AUTENTICACAO 3.549.115.244.9EB.C52
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05567

DATA: 20/10/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: GALVANI COMERCIO DE LUBRIFICANTE. CNPJ: 64.541.527/0001-06 Cod: 2244
Endereço: RUA BENEDITO MERLINO, 800
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-448

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

Valor **75,00**
(setenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6548

NOTA DE EMPENHO Nº **6548**	FICHA: 123	DATA: 11/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — 65.817.900/0001-71 — CÓDIGO: 3547
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** **81,60**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
587.000,00	582.619,90	81,60	4.298,50

VALOR A SER PAGO R$ **81,60**

oitenta e um reais e sessenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02294/15	11/12/2015	11/12/2015

FornecedorAGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA COD: 3547
Endereço: Nº: CNPJ: 65.817.900/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.155.010	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG 10ML	FR	12	6,80	MANUT DA ADMINISTR	81,60
TOTAL PEDIDO						81,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP

EMISSÃO: 11/12/2015 - VALOR TOTAL R$ 81,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.576
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - GROSSKLAUSS
LEME/SP - CEP 13617-400
Fone/Fax: 19 3573-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.043.576
SERIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1265 8179 0000 0171 5500 1000 0435 7610 0980 0005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO UF		135150777883249 - 11/12/2015 09:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
415.030.758.115		65.817.900/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					
MUNICIPIO DE JERIQUARA				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
				45.353.315/0001-50	11/12/2015
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		11/12/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	16 3134-8700	SP			

FATURA/DUPLICATA

PAGAMENTO A PRAZO / Fatura: 043576 / V.Orig.: 81,60 / V.Liq.: 81,60

043576/1 10/01/2016 81,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
81,60	14,69	0,00	0,00	81,60

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	81,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DANIEL DE O.CARVALHO, 1031	PORTO FERREIRA	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,000	0.400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO BARRA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
000910	GENTAMICINA 3MG+BETAMETASONA 1MG - 10ML Lote B15D0203 Fab. Abr/2015 Val. Abr/2017	7891142153456	30042061	000	5102	FRS	12,0000	6,8000	81,60	81,60	14,69	18,0(

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL-AGENCIA NR. 0766-8, C/C NR. 3.785-0 *** Entrega: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO - Jeriquara/SP - CEP 14450-000 *** Item ref. Empenho PED.10/12 Processo 028/2015 vosso Pedido PR018/2015 nosso Pedido 115625/03 *** REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM 17/12/2009 *** LOC.ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 11 / 12 / 2015

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:17:08
694917694 0086

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: AGLON COMERCIO E REPRESEN
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 3.785-0

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.086
VALOR CHEQUE	227,85
VALOR TOTAL	227,85

NR.AUTENTICACAO 8.C76.677.70B.F3E.822

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05561

DATA: 11/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES : CNPJ: 65.817.900/0001-71 Cod: 3547
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **227,85**
(duzentos e vinte e sete reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6575

NOTA DE EMPENHO Nº **6575**	FICHA: 123	DATA: 14/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA — 04.106.730/0001-22 — CÓDIGO: 1765
ENDEREÇO: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE — CAMPINAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 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
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
587.000,00	583.280,98	450,00	3.269,02

VALOR A SER PAGO R$ **450,00**

quatrocentos e cinquenta reais * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 14/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02300/15	14/12/2015	14/12/2015

Fornecedor EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA COD: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE Nº: 751 CNPJ: 04.106.730/0001-22
CAMPINAS

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.325	NUTRISON SOYA 800G	UN	9	50,00	MANUT DA ADMINISTR	450,00
TOTAL PEDIDO						450,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

EMPORIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000220762
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3515 1204 1067 3000 0122 5500 1000 2207 6210 0641 5510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150784588183 14/12/2015 17:57:43-02:00

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	14/12/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA,559		CENTRO	14450-000	14/12/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		17:58:00

FATURA

Titulo	Vencto	Valor
001000220762	12/01/2016	450,00

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
450,00	81,00	0,00	0,00	450,00

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	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEWEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE	0-EMITENTE		ENJ7169	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
1	CX			9,378	7,200

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
117735	NUTRISON SOYA LT 800G	21069090	200	5102	UN	9,00	50,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18.00%	0.00%	150689	04/11/2016

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001164198			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135150784588183
*****PREGAO 025/2015 - PROCESSO 035/2015 - ORDEM FORNECIMENTO 505/2015******
<<<<<END. ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 BAIRRO: CENTRO JERIQUARA-SP - CEP:
>>>>>
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 1849-X / C.C.: 16902-I
PEDIDO: 287691
BASE DE CALC ICMS REDUZ CONF DECR49113(11/2004)ART39 PRORROG DECR50436 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, 14 / 12 / 2015

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:18:08
694917694 0089

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: E HOSP COM PROD CIR LTDA
AGENCIA: 1849-X CONTA: 16.902-1

DATA	07/01/2016
VALOR CHEQUE	450,00
VALOR TOTAL	450,00

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 2.1CA.E8E.546.CEB.7AD

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05566

DATA: 14/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HO. CNPJ: 04.106.730/0001-22 Cod: 1765
Endereço: AV. PIERRE SIMON DE LA PLACE
Cidade..: CAMPINAS CEP: 13075-090

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS I NFANTIS

Valor **450,00**
(quatrocentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6464

NOTA DE EMPENHO Nº **6464**	FICHA: 123	DATA: 09/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA — 01.485.576/0001-59 — CÓDIGO: 334
ENDEREÇO: Av:Presidente Vargas, 765 — 14401-110/Franca-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**77,17**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
577.000,00	575.662,28	77,17	1.260,55

VALOR A SER PAGO R$ **77,17**

setenta e sete reais e dezessete centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306.121-6	854131	

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 : 09/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02254/15	09/12/2015	10/12/2015

Fornecedor COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765 Nº:
14401-110/Franca-SP.

COD: 334
CNPJ: 01.485.576/0001-59

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
015.018.021	SACO PIPOCA N 04 IPC/5PC PCT COM 100	PC	12	3,41	MANUT DA ADMINISTR	40,92
022.000.186	SACOLA PLASTICA 30X40 FINA 1 PC/10 PCT COM 100	PC	14	2,589	MANUT DA ADMINISTR	36,246
TOTAL PEDIDO						77,17

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Santander	033-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **08/01/2016**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/12/2015	**8655A**	**DM**	**Não**	**10/12/2015**

Nosso Número: **000000008498 0**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 77,17**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,25
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
Sacador/Avalista:

45.353.315/0001-50
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000008498 0

Autenticação

Santander	033-7	03399.59629 78100.000005 08498.001026 8 66670000007717

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **08/01/2016**

Beneficiário: COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA 01.485.576/0001-59
AV PRESIDENTE VARGAS, 765 CIDADE NOVA - FRANCA - SP - 14401-110

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/12/2015	**8655A**	DM	**Não**	**10/12/2015**

Nosso Número: **000000008498 0**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 77,17**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0,25
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
Sacador/Avalista:

45.353.315/0001-50
14450-000 - JERIQUARA - SP

000000008498 0

Autenticação mecânica / Ficha de conpensação

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA
AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3722-3311
CEP: 14.401-110
papelariapriscila@papelariapriscila.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **8.655**
SÉRIE **1**
FL. **1/ 1**

CHAVE DE ACESSO
3515 1201 4855 7600 0159 5500 1000 0086 5510 0086 5517

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	135150774533238 10/12/2015 08:26:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038	45.353.315/0001-50	10/12/2015

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14.450-000	10/12/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	16 31348700	SP		08:26:18

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
008655/A	10/12/2015	77,17						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	77,17

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	77,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
05428	SACO PIPOCA - N. 04- 1PC / 5PC PACOTE COM 100	48194000	0102	5102	PC	12,000	3,4100	40,92	0,00	0,00	0,00	0	0
01563	SACOLA PLASTICA - 30 X 40 - FINA - 1 PC / 10 PC PACOTE COM 100	39232190	0102	5102	PC	14,000	2,5890	36,25	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 026 - VALQUIRIA
Cond.Pag: 01000 - Desc.Pag: DINHEIRO-CARTAO-CHEQUE
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC.ICMS: R$ 77,17
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 12,74 Federal / R$ 11,44 Estadual - Fonte: IBPT
/ Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 10 / 12 / 2015

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:17:07
694917694 0085

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: COM PAPEIS PRISCILA LTDA
AGENCIA: 3069-4 CONTA: 8.010-1

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.085
VALOR CHEQUE	77,17
VALOR TOTAL	77,17

NR.AUTENTICACAO 3.56C.DFD.9F9.AC9.EE4

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

ORDEM DE PAGAMENTO 05615

DATA: 09/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTDA CNPJ: 01.485.576/0001-59 Cod: 334
Endereço: Av:Presidente Vargas, 765
Cidade..: 14401-110/Franca-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **77,17**
(setenta e sete reais e dezessete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6232

NOTA DE EMPENHO Nº **6232**	FICHA: 123	DATA: 26/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

NOME: CIRURGICA UNIAO LTDA — 04.063.331/0001-21 — CÓDIGO: 3541
ENDEREÇO: AV 28 A — RIO CLARO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**83,50**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
555.000,00	546.722,91	83,50	8.193,59

VALOR A SER PAGO R$ **83,50**

oitenta e três reais e cinquenta centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02165/15	26/11/2015	27/11/2015

Fornecedor CIRURGICA UNIAO LTDA — COD: 3541
Endereço: AV 28 A — Nº: 645 — CNPJ: 04.063.331/0001-21
RIO CLARO

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.551.001	CURATIVO BLOOD STOP C/500	RL	3	9,50	MANUT DA ADMINISTR	28,50
616.001.070	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML	FRASC	100	0,55	MANUT DA ADMINISTR	55,00
TOTAL PEDIDO						83,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

_
Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			**NF-e**
EMISSÃO: 27/11/2015 DESTINATÁRIO: 00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			**Nº: 38021 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 83,50	**FOLHA: 1/1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA UNIAO LTDA.

AVENIDA 28 A, 645
Bairro: VILA ALEMA
13506-685 Rio Claro - SP

Fone: (19)3533-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 38.021
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1104.0633.3100.0121.5500.1000.0380.2110.0949.4885

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
135150742351541 - 27/11/2015 16:24:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5403 VENDA DE MER		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
587.122.394.114		04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002374 MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	27/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(016)3134-1205	SP	ISENTO	16:18:35

FATURA/DUPLICATAS

27/12/2015 - 83,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55,00	9,90	0,00	0,00	83,50

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	83,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17920 30059090	CURATIVO BLOOD STOP C/500 Marca: BLOOD STOP Tributo aproximado: R$: 3,83 Federal Fonte: IBPT	060 5403	ROL	3,0000	9,5000	0,0000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9338 39269030	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML Marca: BIOBASE Tributo aproximado: R$: 2,31 Federal R$: 9,90 Estadual Fonte: IBPT	000 5102	UN	100,0000	0,5500	0,0000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG. 0172-4 - C/C: 42.832-9/PREGAO 17/15 PROCESSO 27/15 OF 476/2015 / Endereco de Entrega - Cidade: JERIQUARA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 14450000, PRACA SAO SEBASTIAO, Nro.: 100 Complemento: AO LA/ Pedidos de Venda utilizados: 31270 / Tributo aproximado R$: 6,14 Federal R$: 9,90 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 27/11/2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Santander Banespa **033-7**

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA UNIAO LTDA.			342 63 50872 2	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			000 0000360 0	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
27/12/2015	38021/1NFE	R$	83,50	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

Santander Banespa **033-7**

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 27/12/2015

Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.

Agência / Código Cedente: 342 63 50872 2

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/11/2015	38021/1NFE	DM CI	N	27/11/2015	0000000360074

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	102	R$	x	=	83,50

Instruções

NE 6232

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

.....

Santander Banespa **033-7** 03399.35082 72200.000007 36007.401023 8 66550000008350

Local Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 27/12/2015

Cedente
CIRURGICA UNIAO LTDA.

Agência / Código Cedente: 342 63 50872 2

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/11/2015	38021/1NFE	DM CI	N	27/11/2015	0000000360074

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	102	R$	x	=	83,50

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002374
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:17:08
694917694 0087

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: CIRURGICA UNIAO LTDA
AGENCIA: 0172-4 CONTA: 42.832-9

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.087
VALOR CHEQUE	83,50
VALOR TOTAL	83,50

NR.AUTENTICACAO D.410.225.33C.632.69C

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05562

DATA: 26/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Cod: 3541
Endereço: AV 28 A
Cidade..: RIO CLARO CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **83,50**
(oitenta e três reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5991

NOTA DE EMPENHO Nº **5991**	FICHA: 123	DATA: 10/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **133,16**

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
540.000,00	535.365,29	133,16	4.501,55

VALOR A SER PAGO R$ **133,16**

cento e trinta e três reais e dezesseis centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02093/15	10/11/2015	11/11/2015

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
009.210.008	NIFEDIPINA 20 MG	COMP	1.200	0,06	MANUT DA ADMINISTR	72,00
009.481.004	BETAMETASONA,DIPR.6,405 MG/ML E FOSFATO	AP	12	3,37	MANUT DA ADMINISTR	40,44
15.002.446	OMEPRAZOL 20 MG	CP	560	0,037	MANUT DA ADMINISTR	20,72
TOTAL PEDIDO						133,16

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0705776 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3115 1167 7291 7800 0491 5500 1000 7057 7619 4893 6778

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131151946172827 11/11/2015 09:11:39

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO | CNPJ
0629965800102 | | 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	11/11/15
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA 559	CENTRO		14450-000	11/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JERIQUARA	16313412256	SP		10:03:26

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0705776/1	14/12/2015	133,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
133,16	15,98	0,00	0,00	133,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD L 246188 Q L 200 0000 E 01 05 15 V 31 05 17	30039072	000	6108	CP	1.200,000	0,06	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
027285	BETAMETASONA,DIPR 6,405MG ML E FOSFATO L 150962 8 Q 12,0000 E 01 09 15 V 30 09 17	30043099	000	6108	AP	12,00	3,37	40,44	40,44	4,85	0,00	12,00	0,00
027441	OMEPRAZOL 20MG L 218692 Q 560,0000 E 01 04 15 V 30 04 17	30049069	000	6108	CX	560,00	0,037	20,72	20,72	2,49	0,00	12,00	0,00

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

LOCAL DE ENTREGA 45353315000150-PRAÇA SAO SEBASTIAO N. 190 Bairro/Distrito CENTRO Município JERIQUARA UF SP País BRASIL Pedido Referente a licitacao de numero 327554*CONSTAR NA NOTA FISCAL PREGAO PRESENCIAL 018/2015*e-mail csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido 706761 Pedido Cliente OF457/15 NR.PROCESSO CLIENTE 028/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL 001 AG 5439-5 C/C 700.000-6 DEP INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327554 - PREGAO PRESENCIAL 018/2015 AFE 1.043972 ** AE 1.223752 ** ASS 363/2015 Validade 07/08/2016MODAL RODO TIPO ENTREGA NORMAL [EMAIL csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br,nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente 5888)

RESERVADO AO FISCO

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

Em, 11 / 11 / 2015

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
14/12/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
133,16		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000523789	0705776/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
14/12/2015	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
133,16	17115370000523789

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00523.789188 1 66420000013316

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 14/12/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
11/11/2015	0705776/01	DM	N	11/11/2015	17115370000523789

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			133,16

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,66)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 15/12/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00523.789188 1 66420000013316

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 14/12/2015

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
11/11/2015	0705776/01	DM	N	11/11/2015	17115370000523789

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			133,16

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,66)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 15/12/15

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/10/2015 a 19/11/2015

Certificação Número: 2015102102154635484540

Informação obtida em 22/10/2015, às 08:24:48.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:38:45 do dia 10/08/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2016.
Código de controle da certidão: **222C.DA86.F711.EEAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:56
694917694 0080

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6

DATA	07/01/2016
VALOR CHEQUE	2.029,80
VALOR TOTAL	2.029,80

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 5.A95.50E.626.A79.B80

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

DATA: 10/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.029,80**
(dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5682

NOTA DE EMPENHO Nº 5682	FICHA: 123	DATA: 26/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL 0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

NOME: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI — 09.394.802/0001-06 — CÓDIGO: 3161
ENDEREÇO: RUA ELISEU GUILHERME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **688,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.07 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
510.000,00	500.168,28	688,14	9.143,58

VALOR A SER PAGO R$ **688,14**

seiscentos e oitenta e oito reais e quatorze centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01956/15	26/10/2015	27/10/2015

Fornecedor BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME Nº: 114 COD: 3161
RIBEIRAO PRETO CNPJ: 09.394.802/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.382.001	TROPHIC BASIC 800G	LATA	18	38,23	MANUT DA ADMINISTR	688,14
TOTAL PEDIDO						688,14

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	**Nº 21186** **Série 3** FL 1/1

Humana Alimentar

BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI
RUA ELISEU GUILHERME, 114, CENTRO
14025-020 RIBEIRAO PRETO SP
Telefone(16) 3234-9555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 21186
Série 3
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1009 3948 0200 0106 5500 3000 0211 8614 8984 6800

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582766415115		09.394.802/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150669211154 27/10/2015 16:22:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	27/10/2015
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	27/10/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16) 3134-1329	SP		16:22

FATURA

A vista
A prazo 1
Outros

26/11/2015	688,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
688,14	123,87	0,00	0,00	211,60	688,14

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	688,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - EMITENTE				44914992000138
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	RIBEIRAO PRETO			SP	165172855110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			14.000	14.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 484026 Val 01-09-16 Qtd 18,00 Vlr aprox.tributos RS 211,60 (30,7500%) Fonte:	21069090	3	000	5102	UN	18,000	38,2300	688,14		688,14	123,87		18.0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local e UF embarque:
Entrega:

.PED DIG POR CYNTHIA- O.F 444/2015- PP 25/2015 - PROC 35/2015- LOCAL DE ENTREGA PRACA SAO SEBASTIAO 100 - CENTRO- JERIQUARA - SP- NF DIGITADA POR CYNTHIA- MONTADO POR WEVERTON

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 27/10/2015

prodiet
NUTRIÇÃO CLÍNICA

CERTIFICADO DE ANÁLISE

Produto: **TROPHIC BASIC 800g**
Lote: **484026**
Data de fabricação: SET/2015
Data de vencimento: SET/2016
Status: **APROVADO**

Parâmetro	Unidade	Limites	Resultado
Contagem de Bactérias Mesófilas Aeróbias	UFC/g	$1,0 \times 10^3$	$1,30 \times 10^2$
Estafilococos coagulase positiva	UFC/g	$5,0 \times 10^1$	$<1,0 \times 10^1$
NMP de Coliformes Totais	NMP/g	3,0	<0,3
Pesquisa de *Salmonella sp*	25g	Ausência	Ausência

Metodologia Analítica

Compendium of Methods for Microbiological Examination of Foods – APHA – 4ª Edição - 2001

Parecer Técnico

O produto está de acordo com a Resolução RDC nº 12, de 02 de janeiro de 2001

Análises executadas por SFDK / São Paulo / SP – CA Nº 0008/09-15

Cotia, 21 de Setembro 2015

Vera Lúcia Leite Moura
Farmacêutica – CRF-SP 11.500
Responsável Técnica
rt@prodietnutricao.com.br

RODONAVES TRANSPORTES

44.914.992/0001-38 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550
COMPLEMENTO
BAIRRO PARQUE INDUSTRIAL LA CEP 14095240
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP
TELEFONE INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletronico

MODAL
Rodoviario

Modelo	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	10935018	1/2	27/10/2015 - 21:17

Controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
35 1510 44 914 992/0001-38-57-001-010 935 018-110 935 018-0

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	OUTROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135150631926633
INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO 5353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
RIBEIRAO PRETO - SP - 3543402

DESTINO DA PRESTAÇÃO
JERIQUARA - SP - 3525409

REMETENTE BARONI COM DE PROD NUTRICIONAIS E
ENDEREÇO RUA R ELISEU GUILHERME 114, 0
JARDIM SUMARE
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14025-020
CNPJ/CPF 09.394.802/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582766415115
PAÍS BRASIL FONE 32349555

DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE JERIQUARA
ENDEREÇO AREA R JONAS ALVES COSTA 559, 0
CENTRO
MUNICÍPIO JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PAÍS BRASIL FONE

EXPEDIDOR BARONI COM DE PROD NUTRICIONAIS E
ENDEREÇO RUA R ELISEU GUILHERME 114, 0
JARDIM SUMARE
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14025-020
CNPJ/CPF 09.394.802/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582766415115
PAÍS BRASIL FONE 32349555

RECEBEDOR MUNICIPIO DE JERIQUARA
ENDEREÇO PRACA SAO SEBASTIAO, 100
CENTRO
MUNICÍPIO JERIQUARA - SP CEP 14450-000
CNPJ/CPF 45.353.315/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PAÍS BRASIL FONE

TOMADOR DO SERVIÇO BARONI COM DE PROD NUTRICIONAIS E
ENDEREÇO RUA R ELISEU GUILHERME 114 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14025-020
CNPJ/CPF 09.394.802/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582766415115 FONE PAÍS BRASIL

PRODUTO PREDOMINANTE
PREPARACOES ALIMENTICIAS NAO ESPECIFICADAS NEM COMPREENDIDA

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA
CAIXAS

VALOR TOTAL MERCADORIA
688,14

QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA
14,0000/KG	3,0000/UNI				

NOME DA SEGURADORA ITAU SEGUROS

RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
EMITENTE	1544008539	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	39,37	PEDAGIO	3,80		
FRETE VALOR	4,78				
OUTROS VALORES	6,63				
GRIS/ADEME	0,69				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO **55,27**
VALOR A RECEBER **55,27**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	%RED BC	VALOR ICMS ST
00 - ICMS Normal	55,27	12%	6,63	0%	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	35151009394802000106550030000211861489846800	21186	3

TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR DOCUMENTO	SÉRIE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	
130156	Não	30/10/2015	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 14,04.
UNIDADE DESTINO/SETOR : 140 (SETOR - PET)
IDENTIFICADOR TABELA : 10011 - KM 125
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 570
NUMERO INTERNO : 641283-W
NOME EMITENTE : MAYKON DOUGLAS DAMASCENO

14.450-000 - PRACA SAO SEBASTIAO, Nº 100 - CENTRO - JERIQUARA - SP

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | **Banco do Brasil**

Recibo do sacado

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Data de vencimento 26/11/2015
Cedente BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI				09.394.802/0001.06	Agência/Código do cedente 0037-0 / 393151-X
Data documento 27/10/2015	Número do documento 021186	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/10/2015	Nosso número 15443630000016206
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do documento 688,14

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,72 001/001

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 13,76

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacador/Avalista PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001.50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559

14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | **00190.00009 01544.363003 00016.206179 4 66240000068814**

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Data de vencimento 26/11/2015
Cedente BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI				09.394.802/0001.06	Agência/Código do cedente 0037-0 / 393151-X
Data documento 27/10/2015	Número do documento 021186	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/10/2015	Nosso número 15443630000016206
Uso do banco	Carteira 17	Moeda R$	Quantidad	Valor	Valor do documento 688,14

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,72 001/001

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 13,76

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacador/Avalista PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001.50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559

14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Ficha de compensção - Autenticação mecânica

10/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:49:13
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 10/12/2015
NR. DOCUMENTO 660.037.000.393.151
VALOR TOTAL 688,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BARONI COM PROD NUTRI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 393.151-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO B.298.A94.C46.D2F.C7D

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05307

DATA: 26/10/2015 VENCTO:10/12/2015 PAGTO: 10/12/2015

Credor..: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. CNPJ: 09.394.802/0001-06 Cod: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14025-020

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor **688,14**
(seiscentos e oitenta e oito reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5847

NOTA DE EMPENHO Nº **5847**	FICHA: 123	DATA: 04/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP — 21.543.755/0001-02 — CÓDIGO: 3544

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**385,90**

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
530.000,00	521.671,88	385,90	7.942,22

VALOR A SER PAGO R$ **385,90**

trezentos e oitenta e cinco reais e noventa centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02005/15	04/11/2015	05/11/2015

Fornecedor LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP
Endereço: Nº: COD: 3544
CNPJ: 21.543.755/0001-02

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
036.007.002	COMPRESSA DE AGZE ESTERIL C/10 13 FIOS	PC	300	0,35	MANUT DA ADMINISTR	105,00
009.049.004	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA	CX.	10	13,89	MANUT DA ADMINISTR	138,90
3.000.171	SCALPE INTRAVENOSO 21G	UN	200	0,71	MANUT DA ADMINISTR	142,00
	TOTAL PEDIDO					385,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBIDO DE LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSÃO 05/11/15	NF-e N°: 000.000.383 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA)		

biovita distribuidora

LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP
CNPJ: 21.543.755/0001-02 I.E.: 451.068.185.119
R. Caetano Mortati Filho, 2548 - Celina Dalul
CEP: 15.130-000 - Mirassol/SP
FONE:(17)3242-6303 / 3253-1406
biovitadistribuidora@yahoo.com.br
faturamento@biovitadistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

N°: 000.000.383
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3515 1121 5437 5500 0102 5500 1000 0003 8319 0564 5774

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
VENDA DE MERCADORIA			Autorizada -> Protocolo: 135150689191353 Data: 05/11/15 Hora: 12:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451068185119		21.543.755/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	05/11/15
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jonas Alves Costa, 559			CENTRO	14450-000	05/11/15
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	SP	16 31341256		ISENTO	11:10

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
3-01/01	03/12/15	385,90

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	385,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente 2-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02537	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/ 10 13 FIOS	30059090	0102	5102	PC	300	0,350	105,00			0,00		0
00593	LUVA PROCEDIMENTO M	40151900	0102	5102	CX	10	13,8900	138,90			0,00		0
00226	SCALPE INTRAVENOSO 21G	90183929	0102	5102	UN	200	0,710	142,00			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE FORNECIMENTO 447/2015 PREGÃP PRESENCIAL 017/2015 PROCESSO 027/2015 Cond. de Pagamento: 28 DIAS Funcionário: SORAIA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 05/11/2015

10/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:49:12
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 10/12/2015
NR. DOCUMENTO 660.111.000.034.875
VALOR TOTAL 385,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE CRISTINE MOREIRA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 34.875-9
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E86.B43.6E2.16C.C89

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05306

DATA: 04/11/2015 VENCTO:10/12/2015 PAGTO: 10/12/2015

Credor..: LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP CNPJ: 21.543.755/0001-02 Cod: 3544
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚ DE

Valor **385,90**
(trezentos e oitenta e cinco reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5731

NOTA DE EMPENHO Nº 5731	FICHA: 125	DATA: 28/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/11/2015

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.022,08**

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
300.000,00	228.091,46	1.022,08	70.886,46

VALOR A SER PAGO R$ **1.022,08**

um mil e vinte e dois reais e oito centavos * * *

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

79800387

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004165112 série C
Data de Emissão 29/10/2015
Data de Apresentação: 04/11/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274373
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
			60021092

1 25

Reservado ao Fisco
0ED4.0D53.5BD3.A560.3161.1B6B.B76D.CD83

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: Acesse o endereço que consta no verso da sua conta de energia.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

P M CENTRO SAUDE JERIQUARA
PCA S SEBASTIAO, S/N1 SN
CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - /SP

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Trifásico

ICMS

Base de Cálculo R$	Aliquota %	Valor ICMS R$
1.022,08	18,00	183,97
	Valor Total de ICMS	183,97

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	1740	0,58740230	1022,08

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	19699735	OUT/2015	18/11/2015	1.022,08

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2015	OUT	1740	33
	SET	1325	30
	AGO	896	30
	JUL	837	31
	JUN	962	30
	MAI	1046	29
	ABR	1520	32
	MAR	500	29
	FEV	215	30
	JAN	236	32
2014	DEZ	213	30
	NOV	156	29
	OUT	109	33

DATAS DAS LEITURAS

Atual	28/10/2015
Anterior	25/09/2015
N° de dias	33
Próximo Mês	26/11/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	523,48
Transmissão	27,79
Distribuição	127,84
Encargos	92,87
Tributos	250,10

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 902701104811	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	1740	0,16395000	285,27
Consumo Bandeira Verde - TE	1740	0,23471000	408,40
Adicional de Bandeira Vermelha			78,31
PIS/PASEP 1,15%			11,75
COFINS 5,32%			54,38
ICMS			183,97
Total Distribuidora			1022,08

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
305307622	Ativa	96724	94984	1.00	1.740		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1

	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	5,31	10,62	21,25	2,18		
FIC	3,30	6,60	13,20	1,00	08/2015	146,90
DMI	3,03			2,18		
DICF	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 26/09/2015 - 30/09/2015 - 05 Dias
Vermelha: 01/10/2015 - 28/10/2015 - 28 Dias

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

19/10/2015 R$ 792,50

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
19/10/15 R$ 792,50

REGULARIZE ATÉ 19/11/2015, 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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004165112 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274373	1.022,08	18/11/2015

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA STA MARGARETH	R Nelson Ribeiro 465 Fd - Centro
CONSTRUIMAS	R Altino Alves de Souza, 300 - Vl Rosa
DROGARIA BRAZUL FARMA.	R Cel Francisco Lino 552 - Vl Rosa

836200000104 220800403002 249851821036 300002743734

Autenticação Mecânica

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.30.40
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:         106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83620000010-4   22080040300-2
                   24985182103-6   30000274373-4
Data do pagamento                     08/12/2015
Valor em Dinheiro                       1.022,08
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.022,08
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	08/12/2015 14:35:12
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	08/12/2015 15:30:40

Transação efetuada com sucesso.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.42.11
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    83620000010-4   22080040300-2
                    24985182103-6   30000274373-4
Data do pagamento                       08/12/2015
Valor em Dinheiro                        1.022,08
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                              1.022,08
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  120803
AUTENTICACAO SISBB:          E.210.C07.5B6.53B.956
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05153

DATA: 28/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **1.022,08**
(um mil e vinte e dois reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6135

NOTA DE EMPENHO Nº 6135	FICHA: 119	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/11/2015

NOME: I N S S
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 105

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **23.320,04**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
316.000,00	226.092,25	23.320,04	66.587,71

VALOR A SER PAGO R$ **23.320,04**

vinte e três mil, trezentos e vinte reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05210

DATA: 25/11/2015 VENCTO:10/12/2015 PAGTO: 10/12/2015

Credor..: I N S S CNPJ: Cod: 105

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do mês 11/2015.

Valor **23.320,04**

(vinte e três mil, trezentos e vinte reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6546

NOTA DE EMPENHO Nº **6546**	FICHA: 123	DATA: 11/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL	0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME — 15.187.385/0001-15 — CÓDIGO: 2768
ENDEREÇO: RUA: RIO GRANDE DO NORTE — IGARAPAVA

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**	**278,02**

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
587.000,00	581.883,12	278,02	4.838,86

VALOR A SER PAGO R$ **278,02**

duzentos e setenta e oito reais e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02292/15	11/12/2015	11/12/2015

Fornecedor PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME COD: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE Nº: 49 CNPJ: 15.187.385/0001-15
IGARAPAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.001.028	ALCOOL ETILICO	CX	2	56,00	MANUT DA ADMINISTR	112,00
619.001.017	DESINFETANTE BACTERICIDA: EMBALADO EM PLÁSTICO	CX	1	59,00	MANUT DA ADMINISTR	59,00
519.001.035	ODORIZADOR DE AMBIENTES AEROSOL	UN	3	9,90	MANUT DA ADMINISTR	29,70
022.024.005	PANO LIMPEZA	PCT	20	2,68	MANUT DA ADMINISTR	53,60
619.001.048	PRENDEDOR DE ROUPAS DE MADEIRA	PCT	3	1,04	MANUT DA ADMINISTR	3,12
022.037.034	VASSOURA TIPO NOVICA	UN	2	10,30	MANUT DA ADMINISTR	20,60
TOTAL PEDIDO						278,02

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

NF-e

Série 001

Nº 000.000.135

RECEBEMOS DE PETRONUTI ALIMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PETRONUTI ALIMENTOS LTDA ME

RUA RIO GRANDE DO NORTE, 049, 049
JD SAO FRANCISCO, IGARAPAVA,
CEP: 14540-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.135
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
3515 1215 1873 8500 0115 5500 1000 0001 3510 0010 9847

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-15-0781847122 13/12/2015 11:46:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA	349024305117		15.187.385/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	11/12/2015
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO		
MUNICÍPIO	FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
JERIQUARA	1631341256		SP	ISENTO	

FATURA

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	278,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,02

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
PROPRIO	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
8498	619-ALCOOL ETILICO	22072019	0900	5102	CXA	2,000	56,00	0,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00
8503	619-DESINFETANTE BACTERICIDA	38089429	0900	5102	CXA	1,000	59,00	0,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00
8508	619-ODORIZADOR DE AMBIENTES	33074900	0900	5405	UN	3,000	9,90	0,00	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00
8501	619-PANO LIMPEZA	63052000	0900	5102	UN	20,000	2,68	0,00	0,00	53,60	0,00	0,00	0,00
8505	619-PRENDEDOR DE ROUPAS MADEIRA	38070000	0900	5102	UN	3,000	1,04	0,00	0,00	3,12	0,00	0,00	0,00
8507	619-VASSOURA TIPO NOVICA	96031000	0900	5102	UN	2,000	10,30	0,00	0,00	20,60	0,00	0,00	0,00

Declaro [illegible] que se refere a esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em ___/___/20__
ANDE

Cálculo 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
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPISETOR SAUDE
Trib aprox R$: 37,46 Federal, 49,16 Estadual
Fonte: IBPT SP 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:20:29
694917694 0093

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 5.998-6

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.093
VALOR CHEQUE	716,42
VALOR TOTAL	716,42

NR.AUTENTICACAO 9.238.BDA.30E.8AE.6A7

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05576

DATA: 11/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME CNPJ: 15.187.385/0001-15 Cod: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **716,42**
(setecentos e dezesseis reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6318

NOTA DE EMPENHO Nº **6318**	FICHA: 123	DATA: 02/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL 0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/12/2015

NOME: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP 15.399.354/0001-28 CÓDIGO: 2899
ENDEREÇO: RUA: CARLOS DE VILHETA 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** **116,45**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.22 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
555.000,00	549.655,24	116,45	5.228,31

VALOR A SER PAGO R$ **116,45**

cento e dezesseis reais e quarenta e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02188/15	02/12/2015	02/12/2015

Fornecedor MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA-EPP COD: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA Nº: 4280 CNPJ: 15.399.354/0001-28
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
022.040.013	AGUA SANITARIA 1LT	CX	3	13,94	MANUT DA ADMINISTR	41,82
022.012.047	DETERGENTE 500ML	CX	1	36,65	MANUT DA ADMINISTR	36,65
026.049.007	PILHA ALCALINA TIPO AA	UN	6	3,88	MANUT DA ADMINISTR	23,28
022.029.029	RODO PLASTICO 40	UN	3	4,90	MANUT DA ADMINISTR	14,70
TOTAL PEDIDO						116,45

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Múltipla DISTRIBUIDORA Limpeza, Descartáveis e Alimentícios

MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP

RUA CARLOS DE VILHENA, 4280 - VILA IMPERADOR
14405-203 FRANCA - SP
FONE: (16) 3702-9025
nfe@multipladistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.011.052
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1215 3993 5400 0128 5500 1000 0110 5210 6799 4844

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	135150755518015 02/12/2015 17:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.325.590.114		15.399.354/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	02/12/2015
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	02/12/2015
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700			15:39:07

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
11052-1	01/01/2016	116,45

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	116,45

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	39,20	116,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
014127	AGUA SANITARIA 1LT	28289019	0500	5405	CX	3	13,94	41,82	0,00	0,00	0	13,15
003325	DETERGENTE 500ML	34022000	0500	5405	CX	1	36,65	36,65	0,00	0,00	0	12,50
013771	PILHA ALCALINA AA	85061010	0500	5405	UN	6	3,88	23,28	0,00	0,00	0	9,03
024394	RODO PLASTICO 40 CM	96039000	0500	5405	UN	3	4,90	14,70	0,00	0,00	0	4,52

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
M.: 40. Bco Brasil Ag. 6520-X C/C 7735-6 PREGAO 23/2015 DOCUMENTO EMITIDO POR "ME" OU "EPP" OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Valor Aproximado Tributos R$ 39,20(33,67%) COM BASE NA FONTE - IBPT - LEI 12.741 / 2012.	

RECEBEMOS DE MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/12/2015 VALOR TOTAL: 116,45 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, CENTRO, 14450-000-JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.011.052 SÉRIE 1

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:18:35
694917694 0090

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MULTIPLA COMERCIO DE PROD
AGENCIA: 6520-X CONTA: 7.735-6

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.090
VALOR CHEQUE	116,45
VALOR TOTAL	116,45

NR.AUTENTICACAO 9.561.801.9B9.5A3.CAD

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05568

DATA: 02/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS EM CNPJ: 15.399.354/0001-28 Cod: 2899
Endereço: RUA: CARLOS DE VILHETA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-203

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **116,45**
(cento e dezesseis reais e quarenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6236

NOTA DE EMPENHO Nº **6236**	FICHA: 121	DATA: 26/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇAO PARA MANUTENÇAO DE CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENGIA EM ATENÇAO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 708 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **4.178,51**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.000,00	54.697,40	4.178,51	124,09

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05069

DATA: 26/11/2015 VENCTO:01/12/2015 PAGTO: 01/12/2015

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

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONVENIO DE SUBVENÇOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇAO P ARA MANUTENÇAO DE CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENGIA EM ATENÇAO BAS ICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708

Valor **4.178,51**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6243

NOTA DE EMPENHO Nº 6243	FICHA: 125	DATA: 26/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de lavada completa de veiculo placa FTJ-5770. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**60,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	238.122,45	60,00	61.817,55

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

sessenta reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
61

Código de Verificação de Autenticidade
VFIBP8ADC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2015 às 15:34:53

Chave de Acesso
1313E9DN86FD2XGGDLFIUAZPV6KXQSFA

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/2015

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RODOVIA ELIPHIO QUIREZA, 000		ZONA RURAL

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R[illegible]onas Alves Costa, 559		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LAVADA COMPLETA, VEICULO FTJ: 5770	R$ 60,00	R$ 60,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 30 / 11 / 2015

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ENES PEREIRA DA CUNHA 35832221800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VFIBP8ADC**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05277

DATA: 26/11/2015 VENCTO:10/12/2015 PAGTO: 10/12/2015

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

Discriminação..:
referente pagamento de lavada completa de veiculo placa FTJ-5770.

Valor **60,00**
(sessenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6490

NOTA DE EMPENHO Nº **6490**	FICHA: 118	DATA: 10/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO: CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do 13º salário - Ref: 12/2015. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **82.942,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.1.90.11.43 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde 13º SALÁRIO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.027.000,00	943.732,66	82.942,50	324,84

VALOR A SER PAGO R$ **82.942,50**

oitenta e dois mil, novecentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

11/12/2015 10:09:08

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública 115

Total a Empenhar	**100.360,42**		
Total de Vencimentos	78.051,34		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	4.891,16		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	82.942,50		
Total de Descontos	8.076,98		
Total Líquido	74.865,52	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.510,66	0,00	0,00	0,00	13.510,66
35 COMISSIONADOS	3.907,26	0,00	0,00	0,00	3.907,26
Total	17.417,92	0,00	0,00	0,00	17.417,92

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	46
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	48
Quantidade de trabalhadores processados	48

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	47	1.410,00	63.405,68	
002	HS. EXTRAS 50%	15	175,00	4.891,16	Hora Extra
005	DIFERENCA SALARIO	5	55,00	79,10	
006	ADICIONAL NOTURNO	10	605,00	3.808,67	
021	INSALUBRIDADE 20%	25	291,00	3.756,13	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	35	83,00	5.251,64	
051	SEXTA PARTE	6	6,00	1.356,12	
084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	1	50,00	394,00	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922	INSS 13. SALARIO	44	388,00	6.555,17	Receita Extra Despesa Extra
923	IRRF 13o. SALARIO	11	140,00	1.521,81	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	5.969,71
35 - COMISSIONADOS	585,46
Total	6.555,17

Base de I.R.R.F.	**82.942,50**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**82.942,50**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	64.336,52
35 - COMISSIONADOS	18.605,98

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

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	12/12	1.200,34	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	206,38
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	495,13	D	923	IRRF 13o. SALARIO	7.50	13,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	12/12	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.293,18	2.293,18	2.293,18	220,09	2.073,09

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.154,16	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	101,56
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	115,41					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.269,57	1.269,57	1.269,57	101,56	1.168,01

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	766,06	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	103,26
P	005	DIFERENCA SALARIO	Média	22,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	502,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.290,78	1.290,78	1.290,78	103,26	1.187,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7889-1	ANTONIO SERGIO CARDOSO TELLES	01/07/2013	2008 - CHEFE CLINICO PEDIATRIA

P	001	VENCIMENTO	12/12	3.703,35	D	923	IRRF 13o. SALARIO	15.00	200,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	200,70	3.502,65

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	789,04	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	854,08	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	153,74
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	261,55					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.708,27	1.708,27	1.708,27	153,74	1.554,53

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	854,08	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	153,98
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	264,22					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	42,70					

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.710,94	1.710,94	1.710,94	153,98	1.556,96

Matrícula 300-1 — **Nome do Trabalhador** EDNA ALVES CINTRA BORGES — **Admissão** 01/06/1988 — **Cargo** 1008 - AUXILIAR SERVICOS GERAIS

P	001	VENCIMENTO	12/12	911,79	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	103,33
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	227,94					
P	051	SEXTA PARTE	12/12	151,96					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.291,69	1.291,69	1.291,69	103,33	1.188,36

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.350,37	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	309,46
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	607,66	D	923	IRRF 13o. SALARIO	7.50	44,99
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	472,62					
P	051	SEXTA PARTE	12/12	225,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.813,31	2.813,31	2.813,31	354,45	2.458,86

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	837,09	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	89,62
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	125,56					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.120,25	1.120,25	1.120,25	89,62	1.030,63

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	789,04	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	812,71	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	88,02
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	8,12					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	121,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.100,33	1.100,33	1.100,33	88,02	1.012,31

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	911,79	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	76,58
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	45,58					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	957,37	957,37	957,37	76,58	880,79

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.927,46	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	388,75
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	827,19	D	923	IRRF 13o. SALARIO	15.00	117,01
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	385,49					
P	084	GRATIFICAÇÃO CONTROLE INTERNO	50.00	394,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.534,14	3.534,14	3.534,14	505,76	3.028,38

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2990-1	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	01/03/2000	1031 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.050,29	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	165,03
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	468,30					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	157,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.833,73	1.833,73	1.833,73	165,03	1.668,70

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

P	001	VENCIMENTO	7/12	451,08	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	48,47
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	57,79					
P	005	DIFERENCA SALARIO	Média	5,10					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	7/12	91,93					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	605,90	605,90	605,90	48,47	557,43

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	766,06	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	63,04
P	005	DIFERENCA SALARIO	Média	22,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,06	788,06	788,06	63,04	725,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7938-1	LOURIEL CAMPOS DE SOUZA E SILVA	04/05/2015	3016 - CHEFE DA CLINICA GERAL

P	001	VENCIMENTO	8/12	3.962,64	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	435,89
					D	923	IRRF 13o. SALARIO	15.00	174,21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.962,64	3.962,64	3.962,64	610,10	3.352,54

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	789,04	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.200,34	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	315,43
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	351,84	D	923	IRRF 13o. SALARIO	7.50	48,61
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	717,69					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	12/12	200,05					

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.867,58	2.867,58	2.867,58	364,04	2.503,54

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	12/12	1.061,83	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	84,94

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.061,83	1.061,83	1.061,83	84,94	976,89

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	854,08	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	150,86
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	229,53					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	70.00	392,34					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.676,25	1.676,25	1.676,25	150,86	1.525,39

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.581,21	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	163,60	1.654,27

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.258,04	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	105,67
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	62,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.320,94	1.320,94	1.320,94	105,67	1.215,27

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.581,21	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	177,83
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	237,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.975,99	1.975,99	1.975,99	177,83	1.798,16

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.027,21	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	111,22
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	205,44					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.390,25	1.390,25	1.390,25	111,22	1.279,03

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	854,08	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	107,45
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	288,78					

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	42,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.343,16	1.343,16	1.343,16	107,45	1.235,71

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	2.042,88	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	275,76
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60	D	923	IRRF 13o. SALARIO	7.50	24,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	306,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	300,30	2.206,61

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	2.042,88	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	298,23
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60	D	923	IRRF 13o. SALARIO	7.50	38,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	510,72					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.711,20	2.711,20	2.711,20	336,40	2.374,80

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	773,29	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	103,12
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	294,81					
P	005	DIFERENCA SALARIO	Média	15,00					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	10.00	48,33					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.289,03	1.289,03	1.289,03	103,12	1.185,91

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	807,92	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	64,63

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	807,92	807,92	807,92	64,63	743,29

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.050,29	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	173,59
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	299,15					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	264,21					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	157,54					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.928,79	1.928,79	1.928,79	173,59	1.755,20

Matrícula 7902-1 — **Nome do Trabalhador: REGIS GOMES CARRIJO** — **Admissão: 21/01/2014** — **Cargo: 2010 - CHEFE CLINICO GINECOLOGIA**

P	001	VENCIMENTO	12/12	3.703,35	D	923	IRRF 13o. SALARIO	15.00	172,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.703,35	3.703,35	3.703,35	172,26	3.531,09

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.581,21	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	163,60	1.654,27

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	773,29	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	63,06
P	005	DIFERENCA SALARIO	Média	15,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	788,29	788,29	788,29	63,06	725,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6030-1	ROSANA DA SILVA AZEVEDO	05/06/2006	1060 - FARMACÊUTICA

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.581,21	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	149,42
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.660,27	1.660,27	1.660,27	149,42	1.510,85

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.258,04	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	133,06
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	62,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.478,54	1.478,54	1.478,54	133,06	1.345,48

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	854,08	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	107,94
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	98,75					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	196,17					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	42,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.349,30	1.349,30	1.349,30	107,94	1.241,36

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	2.273,71	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	359,15
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60	D	923	IRRF 13o. SALARIO	15.00	81,08
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	454,74					
P	051	SEXTA PARTE	12/12	378,95					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.265,00	3.265,00	3.265,00	440,23	2.824,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3080-1	SOLANGE APARECIDA DE PAULA COSTA BORGES	01/03/2000	1024 - FISIOTERAPEUTA

P	001	VENCIMENTO	3/12	510,72	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	50,13
P	021	INSALUBRIDADE 20%	3/12	39,40					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	3/12	76,60					

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	626,72	626,72	626,72	50,13	576,59

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	789,04	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7440-1	SUELI DAS GRACAS VALERIO SEGISMUNDO	06/06/2008	1062 - TECNICO EM ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.581,21	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	163,60	1.654,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7912-1	TALIS BRENO DA SILVA GONÇALVES	02/06/2014	3017 - COORDENADOR SERVIÇO CLINICO GERAL

P	001	VENCIMENTO	12/12	5.366,89	D	923	IRRF 13o. SALARIO	27.50	606,53

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.366,89	5.366,89	5.366,89	606,53	4.760,36

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.200,34	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	274,47
P	002	HS. EXTRAS 50%	Média	338,34					
P	006	ADICIONAL NOTURNO	35.00	358,84					
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	240,06					
P	051	SEXTA PARTE	12/12	200,05					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.495,23	2.495,23	2.495,23	274,47	2.220,76

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

P	001	VENCIMENTO	3/12	380,87	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	30,46

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	380,87	380,87	380,87	30,46	350,41

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6950-1	WANDERLEI LIPORONI	04/01/2008	1026 - GUARDA-NOTURNO

P	001	VENCIMENTO	11/12	723,28	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	104,25
P	006	ADICIONAL NOTURNO	105.00	543,69					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	11/12	36,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.303,13	1.303,13	1.303,13	104,25	1.198,88

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	812,71	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	71,51
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	81,27					

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002041 - Administração da Saúde Pública

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	893,98	893,98	893,98	71,51	822,47

Total Unidade: 47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	82.942,50	82.942,50	82.942,50	8.076,98	74.865,52

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05356

DATA: 10/12/2015 VENCTO:15/12/2015 PAGTO: 15/12/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do 13° salário - Ref: 12/2015.

Valor **82.942,50**

(oitenta e dois mil, novecentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6492

NOTA DE EMPENHO Nº 6492	FICHA: 106	DATA: 10/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 86

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do 13º salário - Ref: 12/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **13.204,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.43	13º SALÁRIO
10.301.0150.2082.0000	Manutenção Atenção Básica-PAB FIXO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
164.000,00	149.843,06	13.204,92	952,02

VALOR A SER PAGO R$ **13.204,92**

treze mil, duzentos e quatro reais e noventa e dois centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 10/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 15/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5088-1	folha	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

Resumo Contábil

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO 123

Total a Empenhar	**15.977,94**		
Total de Vencimentos	13.204,92		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	13.204,92		
Total de Descontos	1.341,84		
Total Líquido	11.863,08	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	2.773,02	0,00	0,00	0,00	2.773,02
Total	2.773,02	0,00	0,00	0,00	2.773,02

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	8
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	9
Quantidade de trabalhadores processados	9

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	9	270,00	11.784,68	
021	INSALUBRIDADE 20%	6	44,00	748,60	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6	8,00	671,64	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922	INSS 13. SALARIO	9	81,00	1.270,00	Receita Extra Despesa Extra
923	IRRF 13o. SALARIO	2	15,00	71,84	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	1.270,00
Total	1.270,00

Base de I.R.R.F.	**13.204,92**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**13.204,92**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	13.204,92

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7000-1	ADRIANA RAQUEL COIMBRA	04/01/2008	1009 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	6/12	790,60	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	72,71
P	021	INSALUBRIDADE 20%	6/12	78,80					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	6/12	39,53					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	908,93	908,93	908,93	72,71	836,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7923-1	AMANDA OLIVEIRA SENE	05/09/2014	4191 - CIRURGIÃO DENTISTA (ESF)

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.664,67	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	149,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.664,67	1.664,67	1.664,67	149,82	1.514,85

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

P	001	VENCIMENTO	3/12	640,56	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	54,39
P	021	INSALUBRIDADE 20%	3/12	39,40					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	679,96	679,96	679,96	54,39	625,57

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	789,04	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	66,27
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	39,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	828,49	828,49	828,49	66,27	762,22

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	2.562,25	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	313,27
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60	D	923	IRRF 13o. SALARIO	7.50	47,30
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	128,11					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.847,96	2.847,96	2.847,96	360,57	2.487,39

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.581,21	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	163,60	1.654,27

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.581,21	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	163,60
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	79,06					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.817,87	1.817,87	1.817,87	163,60	1.654,27

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002042 - Manutenção Atenção Básica - PAB FIXO

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	2.042,88	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	275,76
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60	D	923	IRRF 13o. SALARIO	7.50	24,54
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	306,43					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.506,91	2.506,91	2.506,91	300,30	2.206,61

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7954-1	MARIA FELICIANO ALVES ANDRADE	01/12/2015	4170 - PSICOLOGA (NASF)

P	001	VENCIMENTO	1/12	132,26	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	10,58

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	132,26	132,26	132,26	10,58	121,68

Total Unidade: 9

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.204,92	13.204,92	13.204,92	1.341,84	11.863,08

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05357

DATA: 10/12/2015 VENCTO:15/12/2015 PAGTO: 15/12/2015

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 86

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

Referente a Folha de Pagamento do 13° salário - Ref: 12/2015.

Valor **13.204,92**

(treze mil, duzentos e quatro reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6493

NOTA DE EMPENHO Nº **6493**	FICHA: 127	DATA: 10/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a Folha de Pagamento do 13º salário - Ref: 12/2015. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 002 ATENÇÃO BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **10.070,79**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.1.90.11.43	13º SALÁRIO
10.301.0150.2086.0000	Manutenção do PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
297.000,00	122.209,88	10.070,79	164.719,33

VALOR A SER PAGO R$ **10.070,79**

dez mil e setenta reais e setenta e nove centavos * * *

Resumo Contábil

123

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Total a Empenhar	**12.185,67**		
Total de Vencimentos	10.070,79		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Beneficios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	10.070,79		
Total de Descontos	994,97		
Total Líquido	9.075,82	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00 →	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
31 EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	2.114,88	0,00	0,00	0,00	2.114,88
Total	2.114,88	0,00	0,00	0,00	2.114,88

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	7	210,00	9.040,34	
021	INSALUBRIDADE 20%	2	21,00	315,20	
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	5	8,00	715,25	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922	INSS 13. SALARIO	7	60,00	918,26	Receita Extra Despesa Extra
923	IRRF 13o. SALARIO	1	15,00	76,71	Receita Extra Despesa Extra

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	918,26
Total	918,26

Base de I.R.R.F.	**10.070,79**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.070,79**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVOS ESTATUTÁRIOS	10.070,79

Data Pagamento: 11/12/2015 - Fechamento 13º Salário

Unidade: 002046 - Manutenção do PSF

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7759-1	APARECIDA SANDRA DE OLIVEIRA CUNHA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.014,00	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	85,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	50,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	85,17	979,53

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	2.562,26	D	922	INSS 13. SALARIO	11.00	355,55
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60	D	923	IRRF 13o. SALARIO	15.00	76,71
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	512,45					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.232,31	3.232,31	3.232,31	432,26	2.800,05

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.014,00	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	85,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	50,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	85,17	979,53

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.408,08	D	922	INSS 13. SALARIO	9.00	140,91
P	021	INSALUBRIDADE 20%	12/12	157,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.565,68	1.565,68	1.565,68	140,91	1.424,77

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

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.014,00	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	85,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	50,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	85,17	979,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7761-1	PATRICIA APARECIDA VIEIRA SILVA	17/09/2010	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.014,00	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	85,17
P	050	ADICIONAL TEMPO SERVICO	12/12	50,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.064,70	1.064,70	1.064,70	85,17	979,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7897-1	THALYTA VERONICA DA SILVA	01/11/2013	1053 - AGENTE COMUNITARIOS DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	12/12	1.014,00	D	922	INSS 13. SALARIO	8.00	81,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.014,00	1.014,00	1.014,00	81,12	932,88

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.070,79	10.070,79	10.070,79	994,97	9.075,82

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05358

DATA: 10/12/2015 VENCTO:15/12/2015 PAGTO: 15/12/2015

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

Discriminação..:
Referente a Folha de Pagamento do 13° salário - Ref: 12/2015.

Valor **10.070,79**
(dez mil e setenta reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6320

NOTA DE EMPENHO Nº 6320	FICHA: 123	DATA: 02/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/12/2015

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

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** **351,20**

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
555.000,00	550.126,29	351,20	4.522,51

VALOR A SER PAGO R$ **351,20**

trezentos e cinquenta e um reais e vinte centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02190/15	02/12/2015	02/12/2015

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA
Endereço: Nº: COD: 3507
CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.573.001	AMITRIPTILINA 25MG C/20CP	CX	13	0,80	MANUT DA ADMINISTR	10,40
009.227.004	TEGRETOL CR 200MG 60CP	CX	3	43,80	MANUT DA ADMINISTR	131,40
009.021.005	DEXA-CITONEURIN 3 DOSES	UN	3	21,12	MANUT DA ADMINISTR	63,36
009.109.005	SERETIDE SPRAY 25/125MG	CX	2	73,02	MANUT DA ADMINISTR	146,04
TOTAL PEDIDO						351,20

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP. LTDA (CATALAO) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)

NF-e
N° 541825
SÉRIE 1

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

N° 541825
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5215 1204 0278 9400 0326 5500 1000 5418 2512 3269 9110

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152150548101375 02/12/2015 16:13:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4		04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)			45.353.315/0001-50	02/12/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	02/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		16:12

FATURA / DUPLICATA

2541825U 01/01/2016 351,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
195,40	33,22	0,00	0,00	351,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	351,20

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - DO EMITENTE				17557611000138
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA, 181	SAO PAULO			SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,65	0,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24172	AMITRIPTILINA 25MG C/20CP GEN-NEO QUI Cl (Lote: B15F2598, Qtde: 13, Dt Val: 31/07/-2017)	30049099	020	6108	CX	13	0,8000	10,40	6,12	1,04		17,00	
26068	TEGRETOL CR 200MG 60CP-NOVARTIS Cl (Lote: 1516849, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2017Lote: ZC764, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2016)	30049069	020	6108	CX	3	43,8000	131,40	77,29	13,14		17,00	
1028	DEXA-CITONEURIN 3/2ML.3/1ML - MERCK (Lote: M52691, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2016)	30043210	020	6108	CX	3	21,1200	63,36	26,09	4,44		17,00	
19258	SERETIDE SPRAY 25/125MCG 120DOSES-G (Lote: GB7T, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2017)	30049039	020	6108	CX	2	73,0200	146,04	85,90	14,60		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.488/15 PROC.28/15 PP.18/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. *** ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITENS 1 a 2,4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 3 RED.BASE DE CALCULO CONF.ART.8,INCISO LVII DO ANEXO IX, DO DECRETON.4.852/97 TARE N.258/2014 -GSF
ITENS 1 a 2,4 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
ITEM 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 33,22, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 33,22
Pedido: 577863
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI
Pedido Cliente: OF.488/15 CPTO.

RESERVADO AO FISCO

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

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:21:13
694917694 0094

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.094
VALOR CHEQUE	830,60
VALOR TOTAL	830,60

NR.AUTENTICACAO 5.FD5.87B.801.930.900

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05578

DATA: 11/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **830,60**
(oitocentos e trinta reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6710

NOTA DE EMPENHO Nº **6710**	FICHA: 123	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**218,91**

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
587.000,00	585.581,12	218,91	1.199,97

VALOR A SER PAGO R$ **218,91**

duzentos e dezoito reais e noventa e um centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02325/15	18/12/2015	18/12/2015

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
009.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	1.012	0,0524	MANUT DA ADMINISTR	53,0288
009.210.011	NIFEDIPINA 20MG RETARD	CP	1.000	0,06	MANUT DA ADMINISTR	60,00
09.084.009	CLORETO DE SODIO 9MG/ML	FR	50	0,50	MANUT DA ADMINISTR	25,00
009.481.004	BETAMETASONA,DIPR.6,405 MG/ML E FOSFATO	AP	24	3,37	MANUT DA ADMINISTR	80,88
TOTAL PEDIDO						218,91

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000718893 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000718893
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 1267 7291 7800 0491 5500 1000 7188 9312 8377 8894

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151992720820 18/12/2015 10:46:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	18/12/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	18/12/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		10:45:35

FATURA

0718893/01 19/01/2016 218,91								

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
218,91	26,27			218,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					218,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	0-EMITENTE				95.591.723/0091-75

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,01047	3,000	3,000

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
000409	NIMESULIDA 100MG L: 37 528 Q: 1.012,0000 F: 01/08/15 V: 31/08/17	30049079	000	6108	CP	1.012,0000	0,0524	53,03	53,03	6,36	0,00	12,00%	0,00%
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD L: 25545S Q: 740,0 000 F: 01/06/15 V: 30/0 6/17 L: 24605S Q: 260,0000 F: 01/05/15 V: 31/ 05/17	30039072	000	6108	CP	1.000,0000	0,0600	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00%	0,00%
021700	CLORETO DE SODIO 9MG/ML L: 22545L Q: 50,0 000 F: 01/06/15 V: 30/0 6/17	30049099	000	6108	FR	50,0000	0,5000	25,00	25,00	3,00	0,00	12,00%	0,00%
027285	BETAMETASONA,DIPR.6,405 MG/ML E FOSFATO L: 150 96929 Q: 24,0000 F: 01/09/15 V: 30/09/17	30043999	000	6108	AP	24,0000	3,3700	80,88	80,88	9,71	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: 131151992720820
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 327554*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 018/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 724272 Pedido Cliente: OF493/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 028/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327554 - PREGAO PRESENCIAL 018/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o mat... que se refere esta Nota Fiscal, foi ... ita ordem.
Em ... / ... / ...

powered by TOTVS

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:56
694917694 0080
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
DATA 07/01/2016
VALOR CHEQUE 2.029,80
VALOR TOTAL 2.029,80

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 5.A95.50E.626.A79.B80
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA M
Rua Jonas Alves Costa, 5
45353315/0001-50

ORDEM DE PAGAME

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

DATA: 10/11/2015 31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.029,80**
(dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6782

NOTA DE EMPENHO Nº 6782	FICHA: 125	DATA: 28/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/12/2015

NOME: BANCO DO BRASIL — 00.000.000/2927-02 — CÓDIGO: 306
ENDEREÇO: AV: NELSON RIBEIRO — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFRENTE A TARIFA BANCARIAS. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
	SOMA **70,65**

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.81 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS BANCÁRIOS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	249.784,28	70,65	50.145,07

VALOR A SER PAGO R$ **70,65**

setenta reais e sessenta e cinco centavos ********** ********** **********

Plano Contas 312101 Recurso SAUDESC Banco 001 Conta 106121-6

Saldo em 31/12/2015 conforme extrato bancario 1.180,38

ADICIONAR - importancias debitadas e não correspondidas pelo banco. (Depósitos etc.)

31/12/2015	TRANSF	Transferencia de valores.	26.200,00
			26.200,00

DEDUZIR - importancias creditadas e não correspondidas pelo banco. (Cheques emitidos e não apresentados)

08/12/2015	854102	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS I	350,00
31/12/2015	854108	SANTA CASA DE MISERICORDIA I	1.291,23
31/12/2015	854109	SANTA CASA DE MISERICORDIA I	4.178,51
31/12/2015	854110	CLARA E BELLE ALIMENTAÇAO L	660,00
31/12/2015	854111	AGLON COMERCIO E REPRESEN	227,85
31/12/2015	854112	CIRURGICA UNIAO LTDA	83,50
31/12/2015	854113	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITA	233,70
31/12/2015	854114	CUORE DISTRIBUIDORA DE MEDI	249,50
31/12/2015	854115	ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME	253,50
31/12/2015	854116	EMPORIO HOSP COM PROD CIRU	450,00
31/12/2015	854117	GALVANI COMERCIO DE LUBRIFIC	75,00
31/12/2015	854118	MULTIPLA COMERCIO DE PRODU	116,45
31/12/2015	854119	BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HC	458,76
31/12/2015	854120	GRAFICA E EDITORA MODELO DE	490,00
31/12/2015	854121	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITA	116,00
31/12/2015	854122	ABC COM DE PC E ACES LTDA-MI	493,73
31/12/2015	854123	LIDIANE CRISTINE MOREIRA EPP	556,39
31/12/2015	854124	AURO DE PAULA COSTA-EPP	82,52
31/12/2015	854125	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MI	960,01
31/12/2015	854126	PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-M	716,42
31/12/2015	854127	COMERCIO DE PAPEIS PRISSCILA	113,69
31/12/2015	854128	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP.	830,60
31/12/2015	854129	DROGA SOL LTDA EPP	1.056,22
31/12/2015	854130	LUMAR COM PROD FARMACEUT I	2.360,65
31/12/2015	854131	COMERCIO PAPEIS PRISCILA LTD	77,17
31/12/2015	854133	EMBRATEL	49,99
31/12/2015	854134	MIRASSOL MED. COMERCIO DE M	536,87
31/12/2015	854135	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAR	2.029,80
31/12/2015	854136	S A B E S P	371,97
31/12/2015	854137	REDE SOL FUEL DISTRIBUIDORA	6.287,85
31/12/2015	854138	MIRASSOL MED. COMERCIO DE M	156,92
31/12/2015	854139	MIRASSOL MED. COMERCIO DE M	68,93
31/12/2015	TRANSF	AMBITEC LTDA	809,00
			26.792,73

ADICIONAR- importancias debitadas pelo banco e não correspondidas.(Avisos de Débito - despesas Bancárias)

31/12/2015	TARIFA	TARIFA DOC/ TED ELETRONICO	70,65
			70,65

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05637

DATA: 28/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/2927-02 Cod: 306
Endereço: AV: NELSON RIBEIRO
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:
REFRENTE A TARIFA BANCARIAS.

Valor **70,65**
(setenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6286

NOTA DE EMPENHO Nº **6286**	FICHA: 125	DATA: 02/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/12/2015

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**98,94**

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
300.000,00	241.557,04	98,94	58.344,02

VALOR A SER PAGO R$ **98,94**

noventa e oito reais e noventa e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

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

32000389

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004160617 série C
Data de Emissão 27/11/2015
Data de Apresentação: 02/12/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

125

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

Reservado ao Fisco
7335.36EC.0673.7068.A221.81C5.6E10.5B0D

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: Acesse o endereço que consta no verso da sua conta de energia.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico

ICMS

Base de Cálculo R$	Alíquota %	Valor ICMS R$
94,58	18,00	17,02
Valor Total de ICMS		17,02

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	161	0,58745342	94,58

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	NOV/2015	18/12/2015	98,94

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2015 NOV	161	29
OUT	224	33
SET	177	30
AGO	185	30
JUL	108	31
JUN	184	30
MAI	243	29
ABR	235	32
MAR	238	29
FEV	278	30
JAN	305	32
2014 DEZ	344	30
NOV	368	29

DATAS DAS LEITURAS

Atual	26/11/2015
Anterior	28/10/2015
Nº de dias	29
Próximo Mês	26/12/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	43,17
Transmissão	2,57
Distribuição	11,83
Perdas	5,26
Encargos	8,60
Tributos	23,15

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 906101052452	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	161	0,16395000	26,39
Consumo Bandeira Verde - TE	161	0,23471000	37,78
Adicional de Bandeira Vermelha			7,26
PIS/PASEP 1,16%			1,10
COFINS 5,31%			5,03
ICMS			17,02
Juros de Mora SET/2015			0,79
Multa por Atraso Pgto SET/2015			2,09
Atualização Monetária SET/2015			1,48
Total Distribuidora			98,94

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
211896080	Ativa	33887	33726	1,00	161		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	5,31	10,62	21,25	0,00		
F	3,30	6,60	13,20	0,00	09/2015	29,01
	3,03			0,00		
	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 29/10/2015 - 31/10/2015 - 03 Dias
Vermelha: 01/11/2015 - 26/11/2015 - 26 Dias

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

18/11/2015 R$ 131,58

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/11/15 R$ 131,58

REGULARIZE ATÉ 17/12/2015, 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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004160617 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	98,94	18/12/2015

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA STA MARGARETH	R Nelson Ribeiro 465 Fd - Centro
CONSTRUIMAS	R Altino Alves de Souza, 300 - Vl Rosa
ELETRO OLIVEIRA	R Marechal Deodoro, 842 - Centro

836200000005 989400403006 511048812032 300002746083

Autenticação Mecânica



11/01/2016 11:12:18

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2016  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   11.12.20
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3     CONTA:         106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83620000000-5   98940040300-6
                   51104881203-2   30000274608-3
Data do pagamento                      11/01/2016
Valor em Dinheiro                           98,94
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                 98,94
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	11/01/2016 11:00:39
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/01/2016 11:12:18

Transação efetuada com sucesso.

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

12/01/2016 10:17:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2016 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.17.32
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   83620000000-5   98940040300-6
                   51104881203-2   30000274608-3
Data do pagamento                     11/01/2016
Valor em Dinheiro                          98,94
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                98,94
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  011101
AUTENTICACAO SISBB:        E.A35.625.04A.093.56D
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05616

DATA: 02/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **98,94**
(noventa e oito reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5716

NOTA DE EMPENHO Nº **5716**	FICHA: 125	DATA: 28/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/11/2015

NOME: C P F L — 33.050.196/0001-88 — CÓDIGO: 101
ENDEREÇO: Rod Mogi Mirim, Km 2,5 — 13088-900/Campinas-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **131,58**

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
300.000,00	227.959,88	131,58	71.908,54

VALOR A SER PAGO R$ **131,58**

cento e trinta e um reais e cinquenta e oito centavos * * *

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas . SP . 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

79600382

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004132132 série C
Data de Emissão 29/10/2015
Data de Apresentação: 04/11/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 330000274608
Endereço Alternativo

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
			60021092

125

Reservado ao Fisco
1798.9F18.AF93.3AEE.D3E9.F2FD.E0A2.3DB1

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança: Acesse o endereço que consta no verso da sua conta de energia.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ 45.353.315/0001-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: B3 Poder Público Municipal -Bifásico

ICMS

Base de Cálculo R$	Aliquota %	Valor ICMS R$
131,58	18,00	23,68
	Valor Total de ICMS	23,68

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	224	0,58741071	131,58

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	60021092	39810550	OUT/2015	18/11/2015	131,58

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2015	OUT	224	33
	SET	177	30
	AGO	185	30
	JUL	108	31
	JUN	184	30
	MAI	243	29
	ABR	235	32
	MAR	238	29
	FEV	278	30
	JAN	305	32
2014	DEZ	344	30
	NOV	368	29
	OUT	401	33

DATAS DAS LEITURAS

Atual	28/10/2015
Anterior	25/09/2015
Nº de dias	33
Próximo Mês	26/11/2015

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R$)

Energia	67,39
Transmissão	3,58
Distribuição	16,46
Encargos	11,96
Tributos	32,19

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº 903801088802	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	224	0,16395000	36,72
Consumo Bandeira Verde - TE	224	0,23471000	52,58
Adicional de Bandeira Vermelha			10,09
PIS/PASEP 1,15%			1,51
COFINS 5,32%			7,00
ICMS			23,68
Total Distribuidora			131,58

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
211896080	Ativa	33726	33502	1,00	224		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

PEDREGULHO 1	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	5,31	10,62	21,25	0,00		
F	3,30	6,60	13,20	0,00	08/2015	30,33
D	3,03			0,00		
D	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 26/09/2015 - 30/09/2015 - 05 Dias
Vermelha: 01/10/2015 - 28/10/2015 - 28 Dias

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
19/10/2015 R$ 104,29

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
19/10/15 R$ 104,29

REGULARIZE ATÉ 19/11/2015, 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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 004132132 série C

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
330000274608	131,58	18/11/2015

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

FARMACIA STA MARGARETH	R Nelson Ribeiro 465 Fd - Centro
CONSTRUIMAS	R Altino Alves de Souza, 300 - Vl Rosa
DROGARIA BRAZUL FARMA	R Cel Francisco Lino 552 - Vl Rosa

836400000011 315800403000 469414827037 300002746083

Autenticação Mecânica



08/12/2015 15:30:40

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.30.40
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3     CONTA:         106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras    83640000001-1   31580040300-0
                    46941482703-7   30000274608-3
Data do pagamento                     08/12/2015
Valor em Dinheiro                         131,58
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               131,58
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	08/12/2015 14:34:43
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	08/12/2015 15:30:40

Transação efetuada com sucesso.

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

09/12/2015 09:42:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.42.11
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   83640000001-1   31580040300-0
                   46941482703-7   30000274608-3
Data do pagamento                      08/12/2015
Valor em Dinheiro                         131,58
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               131,58
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  120802
AUTENTICACAO SISBB:         D.730.E42.73A.FDB.9F2
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05152

DATA: 28/10/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: C P F L CNPJ: 33.050.196/0001-88 Cod: 101
Endereço: Rod Mogi Mirim, Km 2,5
Cidade..: 13088-900/Campinas-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento do(s) serviço(s) de energia eletrica.

Valor **131,58**
(cento e trinta e um reais e cinquenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6237

NOTA DE EMPENHO Nº 6237	FICHA: 121	DATA: 26/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONENIO DE SUBVENÇAOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇAO PARA MANUTENÇAO DE CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENGIA EM ATENÇAO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 708 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.291,23**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
61.000,00	58.875,91	1.291,23	832,86

VALOR A SER PAGO R$ **1.291,23**

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/11/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 01/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854300	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: JOFFRE A. MENDONÇA
CNPJ/CPF: 283 374 178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05070

DATA: 26/11/2015 VENCTO:01/12/2015 PAGTO: 01/12/2015

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

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONENIO DE SUBVENÇAOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇAO P ARA MANUTENÇAO DE CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENGIA EM ATENÇAO BAS ICA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 708

Valor **1.291,23**

(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6278

NOTA DE EMPENHO Nº **6278**	FICHA: 123	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 65.817.900/0001-71 CÓDIGO: 3547

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** **146,25**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
555.000,00	548.317,26	146,25	6.536,49

VALOR A SER PAGO R$ **146,25**

cento e quarenta e seis reais e vinte e cinco centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02180/15	01/12/2015	01/12/2015

FornecedorAGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA COD: 3547
Endereço: Nº: CNPJ: 65.817.900/0001-71

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.455.002	DIVALPROATO DE SODIO 125MG	UN	9	16,25	MANUT DA ADMINISTR	146,25
TOTAL PEDIDO						146,25

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA - R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA/SP
EMISSÃO: 01/12/2015 - VALOR TOTAL R$ 146,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.180
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - GROSSKLAUSS
LEME/SP - CEP 13617-400
Fone/Fax: 19 3573-7300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.043.180
SERIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1265 8179 0000 0171 5500 1000 0431 8016 8533 7070

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO UF		**135150750594839 - 01/12/2015 10:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
415.030.758.115		65.817.900/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	01/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	01/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	16 3134-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

AGAMENTO A PRAZO / Fatura: 043180 / V.Orig.: 146,25 / V.Liq.: 146,25

043180/1 31/12/2015 146,25			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,25	26,33	0,00	0,00	146,25

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	146,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DANIEL DE O.CARVALHO, 1031	PORTO FERREIRA	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,000	1.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO BARRA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
011617	DIVALPROATO DE SODIO 125MG (C1) Lote 1008074 Fab. Abr/2015 Val. Abr/2017 -PORTARIA C	7896255762649	30049099	200	5102	CX	9,0000	16,2500	146,25	146,25	26,33	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL-AGENCIA NR. 0766-8, C/C NR. 3.785-0 *** Entrega: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO - Jeriquara/SP - CEP 14450-000 *** Item ref. Empenho OF.477/15 Processo 028/2015 vosso Pedido PR018/2015 nosso Pedido 115625/02 *** REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM 17/12/2009 *** LOC.ENTREGA:FARMACIA MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

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

Em ___/___/20___

_____

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:17:08
694917694 0086

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: AGLON COMERCIO E REPRESEN
AGENCIA: 0766-8 CONTA: 3.785-0

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.086
VALOR CHEQUE	227,85
VALOR TOTAL	227,85

NR.AUTENTICACAO 8.C76.677.70B.F3E.822

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05561

DATA: 11/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES CNPJ: 65.817.900/0001-71 Cod: 3547
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **227,85**
(duzentos e vinte e sete reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6356

NOTA DE EMPENHO Nº 6356	FICHA: 123	DATA: 04/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

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 fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **194,17**

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
565.000,00	562.267,10	194,17	2.538,73

VALOR A SER PAGO R$ **194,17**

cento e noventa e quatro reais e dezessete centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306-121-6	854134	

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 : 04/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02222/15	04/12/2015	04/12/2015

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
035.000.055	TUBO COLETA SANGUE VERMELHO 04ML C/100	CX	3	42,50	MANUT DA ADMINISTR	127,50
009.001.023	ALCOOL 70% 1000ML	LT	24	2,7779	MANUT DA ADMINISTR	66,6696
TOTAL PEDIDO						194,17

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 04/12/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 194,17

NF-e
Nº: 39304 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.304
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1213.0468.5500.0103.5500.1000.0393.0410.0413.4707

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
135150762170856 - 04/12/2015 17:22:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITU		
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	04/12/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	04/12/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			17:13:22

FATURA/DUPLICATAS
25/12/2015 - 194,17

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
127,50	22,95	0,00	0,00	194,17

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	194,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

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
16326 90183999	TUBO COL. SANGUE 04,0 ML VERMELHO C/ 100 UND. C/ ATIVADOR Lote: 525/15 - 30/09/16 Qtde: 3.00 Tributo aproximado: R$: 17,15 Federal R$: 22,95 Estadual Fonte: IBPT	000 5102	CX	3,0000	42,5000	0,0000 0,0000 %	127,50	127,50	22,95 0,00	0,00	18,00	0,00
13899 38089910	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (13899) Lote: S2596 - 30/11/17 Qtde: 24.00	060 5405	LT	24,0000	2,7779	0,0000 0,0000 %	66,67	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

PP 017/15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 475/2015 / 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$ 66.67 / Pedidos de Venda: 35720 Tributo aproximado R$: 17,15 Federal R$: 22,95 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, / / 20 _____

Nº Nota 000.039.304 NE6356

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/228356-9
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
25/12/2015	39304/1NFE	R$	194,17

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 25/12/2015

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/12/2015	39304/1NFE	DM	NÃO	04/12/2015

Nosso Número: 15/228356-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Valor do Documento: 194,17

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,25.

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

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11521 28356.930033 02358.511091 1 66530000019417

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 25/12/2015

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/12/2015	39304/1NFE	DM	NÃO	04/12/2015

Nosso Número: 15/228356-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Valor do Documento: 194,17

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,25.

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

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:06:25
694917694 0075

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.075
VALOR CHEQUE	536,87
VALOR TOTAL	536,87

NR.AUTENTICACAO D.F1C.E79.7B4.DB0.80B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05618

DATA: 03/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚ DE

Valor **536,87**

(quinhentos e trinta e seis reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6355

NOTA DE EMPENHO Nº 6355	FICHA: 123	DATA: 04/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

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**	**46,07**

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
565.000,00	627.267,10	46,07	2.732,90

VALOR A SER PAGO R$ **46,07**

quarenta e seis reais e sete centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02221/15	04/12/2015	04/12/2015

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
009.548.003	POLIVITAMINICO+POLIMINERAIS SUSP.FR 240ML	FR	1	46,07	MANUT DA ADMINISTR	46,07
TOTAL PEDIDO						46,07

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 04/12/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 46,07

NF-e
Nº: 39303 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.303
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1213.0468.5500.0103.5500.1000.0393.0310.0413.4696

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
135150762170850 - 04/12/2015 17:22:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
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	04/12/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	04/12/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:12:41

FATURA/DUPLICATAS
25/12/2015 - 46,07

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	46,07

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	46,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16283 21069030	POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS SUSP. FR. 240 ML (VITADYN BC) Lote: 6426 - 28/02/18 Qtde: 1.00 Tributo aproximado: R$: 6,20 Federal R$: 8,29 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	FR	1,0000	46,0700	0,0000 0,0000 %	46,07	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

PP 012/15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / pedido 412/15 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / / Pedidos de Venda: 35754 Tributo aproximado R$: 6,20 Federal R$: 8,29 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, __/__/20__

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

nº nota 000.039.303 NE 6352

SICREDI 748-X

Comprovante de Entr

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851	
Sacado			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/228355-0	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
25/12/2015	39303/1NFE	R$	46,07	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 25/12/2015

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/12/2015	39303/1NFE	DM	NÃO	04/12/2015	15/228355-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Valor do Documento
		R$		x		=	46,07

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,06.

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11521 28355.030033 02358.511034 2 66530000004607

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 25/12/2015

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/12/2015	39303/1NFE	DM	NÃO	04/12/2015	15/228355-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Valor do Documento
		R$		x		=	46,07

Instruções

TITULO NEGOCIADO COM O BANCO SICREDI.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(+) Mora / Multa

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,06.

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:06:25
0075
694917694
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.075
VALOR CHEQUE	536,87
VALOR TOTAL	536,87

NR.AUTENTICACAO D.F1C.E79.7B4.DB0.80B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05618

DATA: 03/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚ DE

Valor **536,87**
(quinhentos e trinta e seis reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6319

NOTA DE EMPENHO Nº **6319**	FICHA: 123	DATA: 02/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/12/2015

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

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** **354,60**

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
555.000,00	549.771,69	354,60	4.873,71

VALOR A SER PAGO R$ **354,60**

trezentos e cinquenta e quatro reais e sessenta centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	306.121-6	854128	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 02/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02189/15	02/12/2015	02/12/2015

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA COD: 3507
Endereço: Nº: CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.659	FLAVONID (DIOSMINA+HESP.) 500MG 60CP	CX	4	12,60	MANUT DA ADMINISTR	50,40
009.000.136	SUSTRATE C/ 50 COMP	CX	18	16,90	MANUT DA ADMINISTR	304,20
TOTAL PEDIDO						354,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COM.IMP.E EXP. LTDA (CATALAO) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)

NF-e
Nº 541633
SÉRIE 1

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 541633
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5215 1204 0278 9400 0326 5500 1000 5416 3312 3268 5676

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	**152150548043679 02/12/2015 13:46:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4		04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)	45.353.315/0001-50	02/12/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	02/12/2015

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	1631341256	SP		13:43

FATURA / DUPLICATA

2541633U 01/01/2016 354,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,58	35,46	0,00	0,00	354,60

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	354,60

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - DO EMITENTE				17557611000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,70	0,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31950	FLAVONID 500MG C/60CP-NEO QUIMICA (Lote: B15J1406, Qtde: 4, Dt Val: 30/09/2018)	30049099	020	6108	CX	4	12,6000	50,40	29,65	5,04		17,00	
30600	SUSTRATE C/50CP LIC -FQM (Lote: 152022, Qtde: 18, Dt Val: 31/08/2017)	30049021	020	6108	CX	18	16,9000	304,20	178,93	30,42		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PP 27/2015 - PROCESSO 37/2015 - OF 487/2015BCO BRASIL AG 3359-6 C/C 2035-4 - LOCAL ENTREGAPRA? SAO SEBASTIAO, N.100 - JERIQUARA
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO Item 17
ITEM 1 e 2 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 35,46, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 35,46
Pedido: 577381
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (RI

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o materi[illegible] a que se refere esta Nota Fiscal, foi r[illegible] sido em p[illegible] ordem.

Em ___/___/20__

_____

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:21:13
694917694 0094

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.094
VALOR CHEQUE	830,60
VALOR TOTAL	830,60

NR.AUTENTICACAO 5.FD5.87B.801.930.900

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05578

DATA: 11/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **830,60**
(oitocentos e trinta reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6226

NOTA DE EMPENHO Nº **6226**	FICHA: 123	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

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**	**535,70**

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
545.000,00	544.146,09	535,70	318,21

VALOR A SER PAGO R$ **535,70**

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

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 25/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02159/15	25/11/2015	25/11/2015

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.431	MAGNEN B6 C/ 30COMP	UN	2	55,00	MANUT DA ADMINISTR	110,00
009.434.002	MIRTAZAPINA 30MG C/10 COMP	CX	21	9,50	MANUT DA ADMINISTR	199,50
09.212.005	SELOZOK 50MG C/60 COMP	CX	3	75,40	MANUT DA ADMINISTR	226,20
TOTAL PEDIDO						535,70

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/11/2015 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 535,70

NF-e
Nº: 25126 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP
Fone: (14)3814-0512

Fragnari Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25.126
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1114.2714.7400.0182.5500.0000.0251.2610.1880.0080

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
135150735219363 - 25/11/2015 15:01:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	25/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	25/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO	14:42:53

FATURA/DUPLICATAS
25/12/2015 - 535,70

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
535,70	96,43	0,00	0,00	535,70

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	535,70

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
				0,0000	0,0000

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
519 30045090	(-) MAGNEN B6 C/30 COMP Princípio Ativo: GLICINATO DE MAGNESIO+PIRIDOXINA Lote: F184 - 30/12/16 Qtde: 2.00 PMC: 45.90 Numero da FCI: DA0817D9-84AB-42DB-AABE-B6F58CC1F17A	000 5102	CX	2,0000	55,0000	0,0000 0,0000 %	110,00	110,00	19,80 0,00	0,00	18,00	0,00
948 30049069	(+) MIRTAZAPINA 30MG C/10 COMP Princípio Ativo: MIRTAZAPINA Lote: mp3014012c - 31/05/16 Qtde: 21.00 PMC: 46.17 Lista: C1	000 5102	CX	21,0000	9,5000	0,0000 0,0000 %	199,50	199,50	35,91 0,00	0,00	18,00	0,00
2486 30049039	(+) SELOZOK 50MG C/60 COMP Princípio Ativo: METOPROLOL SUCCINATO Lote: 37413 - 30/09/17 Qtde: 3.00 PMC: 82.78 Numero da FCI: 6C3A08C9-5592-45C9-840B-29337258E89C	000 5102	CX	3,0000	75,4000	0,0000 0,0000 %	226,20	226,20	40,72 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	RESERVADO AO FISCO
ORDEM FORN 489/2015/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 25 / 11 / 2015

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:20:05
694917694 0092

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.092
VALOR CHEQUE	960,01
VALOR TOTAL	960,01

NR.AUTENTICACAO D.5C5.A60.C58.C5D.A13

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

ORDEM DE PAGAMENTO 05575

DATA: 11/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **960,01**
(novecentos e sessenta reais e um centavo) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5973

NOTA DE EMPENHO Nº 5973	FICHA: 123	DATA: 10/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 14.271.474/0001-82 — CÓDIGO: 3591

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** **314,31**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
540.000,00	533.531,08	314,31	6.154,61

VALOR A SER PAGO R$ **314,31**

trezentos e quatorze reais e trinta e um centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02085/15	10/11/2015	10/11/2015

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.705	ALOPURINOL 300MG EV. 10CP	EV.	20	1,30	MANUT DA ADMINISTR	26,00
009.570.001	AMIORON 200 MG BLT 10COMP	UN	39	2,29	MANUT DA ADMINISTR	89,31
009.571.001	ESCITALOPRAM 15MG C/30 COMP	CX	1	55,00	MANUT DA ADMINISTR	55,00
009.562.001	BRASART BCC 160/5MG CX C/60 CPR	CX	2	72,00	MANUT DA ADMINISTR	144,00
TOTAL PEDIDO						314,31

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/11/2015 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA Total NF: 314,31

NF-e
Nº: 24607 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

Fragnari Medicamentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24.607
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1114.2714.7400.0182.5500.0000.0246.0710.1879.0260

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
135150699735487 - 10/11/2015 14:05:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	10/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO	13:47:03

FATURA/DUPLICATAS
10/12/2015 - 314,31

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
314,31	56,58	0,00	0,00	314,31

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	314,31

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
				0,0000	0,0000

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
167 30049069	ALOPURINOL 300MG BLT C/10 COMP Princípio Ativo: ALOPURINOL Lote: 14J72Q - 27/10/16 Qtde: 20.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	20,0000	1,3000	0,0000 0,0000 %	26,00	26,00	4,68 0,00	0,00	18,00	0,00
171 30049041	AMIORON 200MG BLT 10 COMP Princípio Ativo: AMIODARONA Lote: 1501674 - 31/05/17 Qtde: 39.00 PMC: 0.01	000 5102	BLT	39,0000	2,2900	0,0000 0,0000 %	89,31	89,31	16,08 0,00	0,00	18,00	0,00
4134 30049099	ESCITALOPRAM 15MG C/30 COMP Princípio Ativo: ESCITALOPRAM Lote: 785305 - 01/09/17 Qtde: 1.00 PMC: 125.86 Lista: C1	000 5102	CX	1,0000	55,0000	0,0000 0,0000 %	55,00	55,00	9,90 0,00	0,00	18,00	0,00
3856 30049099	BRASART BCC 160/5 MG CX C/ 60 CPR Princípio Ativo: VALSARTANA+ANLODIPINO Lote: 782212 - 31/08/17 Qtde: 2.00 PMC: 66.37	000 5102	CX	2,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	144,00	144,00	25,92 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	RESERVADO AO FISCO
ORDEM FORN 461/2015/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 10 / 11 / 2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

7/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:20:05
94917694 0092
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

IENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
ENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7

TA	07/01/2016
. DOCUMENTO	69.491.769.400.092
LOR CHEQUE	960,01
LOR TOTAL	960,01

.AUTENTICACAO D.5C5.A60.C58.C5D.A13
IA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
TRE OUTRAS INFORMACOES.

ENDEREÇO DE ENTREGA:

FAVOR EFETUAR A ENTREGA DA NOTA FISCAL Nº 24607 **, NO ENDEREÇO ABAIXO:**

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 14.271.474/0001-82 I.E.: 224.091.620.114
Fragnari Medicamentos TELEFONE (14) 3814-0512 E-MAIL : fragnari@globomail.com

REFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
RAÇA SAO SEBASTIAO, 100 CENTRO
1450-000 JERIQUARA

Transportadora: TRANP. IPIGUA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05575

DATA: 11/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **960,01**
(novecentos e sessenta reais e um centavo) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6711

NOTA DE EMPENHO Nº 6711	FICHA: 123	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **220,48**

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
587.000,00	585.800,03	220,48	979,49

VALOR A SER PAGO R$ **220,48**

duzentos e vinte reais e quarenta e oito centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02326/15	18/12/2015	18/12/2015

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
009.482.002	CAFEINA 30MG CARISOPRADOL 125MG DICL.	COMP	300	0,18	MANUT DA ADMINISTR.	54,00
009.084.011	CLORETO DE SODIO 3,5G,CLORETO DE POTASS	UN	100	0,465	MANUT DA ADMINISTR.	46,50
009.001.631	CLOPIDOGREL 75MG BISSULFATO	CP	112	0,357	MANUT DA ADMINISTR.	39,98
009.000.544	CIMETIDINA 200 MG	COMP	1.000	0,08	MANUT DA ADMINISTR.	80,00
TOTAL PEDIDO						220,48

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000718895 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000718895
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 1267 7291 7800 0491 5500 1000 7188 9517 3622 3877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151992720785 18/12/2015 10:46:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	18/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	18/12/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		10:45:39

FATURA

0718895/01 19/01/2016 220,48								

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
220,48	26,46			220,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					220,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	0-EMITENTE				95.591.723/0091-75

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00009	5,000	5,000

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
016892	CAFEINA 30MG, CARISOPRO DOL 125MG, DICL L: 150 3669 Q: 300,0000 F : 01/08/15 V: 31/08/17	30049069	000	6108	CP	300,0000	0,1800	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00%	0,00%
023379	CLORETO DE SODIO 3,5G, CLORETO DE POTASS L: 3 5435D Q: 100,0000 F: 01/10/15 V: 31/10/17	30039039	000	6108	EN	100,0000	0,4650	46,50	46,50	5,58	0,00	12,00%	0,00%
021015	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO L: FM8335 Q: 112,0000 F: 01/07/15 V : 30/06/17	30049079	000	6108	CP	112,0000	0,3570	39,98	39,98	4,80	0,00	12,00%	0,00%
021659	CIMETIDINA 200MG L: 15 J29D Q: 1.000,0000 F : 01/10/15 V: 31/10/17	30049062	000	6108	CP	1.000,0000	0,0800	80,00	80,00	9,60	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: 131151992720785
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 724281 Pedido Cliente: OF494/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 037/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o [illegible] se refere esta Nota [illegible] ordem.
Em [illegible]/20

powered by TOTVS

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:10:56
694917694 0080
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6

DATA	07/01/2016
VALOR CHEQUE	2.029,80
VALOR TOTAL	2.029,80

IDENTIFICADOR 1: 45.353.315/0001 50

NR.AUTENTICACAO 5.A95.50E.626.A79.B80
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

DATA: 10/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.029,80**
(dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6465

NOTA DE EMPENHO Nº 6465	FICHA: 123	DATA: 09/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000032/15	PREGÃO PRESENCIAL	0022/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: AURO DE PAULA COSTA-EPP — 52.975.489/0001-10 — CÓDIGO: 147

ENDEREÇO: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **82,52**

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
577.000,00	575.739,45	82,52	1.178,03

VALOR A SER PAGO R$ **82,52**

oitenta e dois reais e cinquenta e dois centavos * * *

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

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 09/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02255/15	09/12/2015	10/12/2015

Fornecedor AURO DE PAULA COSTA-EPP
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292 Nº:
JERIQUARA

COD: 147
CNPJ: 52.975.489/0001-10

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
007.031.011	MARGARINA COM SAL 500G	UN	24	3,19	MANUT DA ADMINISTR.	76,56
007.022.010	OLEO DE SOJA 900ML	UN	2	2,98	MANUT DA ADMINISTR.	5,96
TOTAL PEDIDO						82,52

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IOS DE AURO DE PAULA COSTA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
: 10/12/2015 00:00:00 VALOR TOTAL: 82,52
TÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - RUA JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.680
SÉRIE: 1

AURO DE PAULA COSTA - EPP

CAPITAO ANTONIO JOAQUIM,292
CENTRO
JERIQUARA, SP - CEP: 14450000
Fone: 1631341269

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.680
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1252 9754 8900 0110 5500 1000 0006 8010 0072 9895

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135150774509783 - 10/12/2015 08:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ
402000020113		52.975.489/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	10/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450000		10/12/2015
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO Á VISTA / Num.: 000680 / V. Orig.: 82,52 / V. Desc.: / V. Liq.: 82,52

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	82,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,52

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
7891080400087	MARGARINA DELICIA COM SAL 500G	15171000	0102	5102	UN	24,0000	3,1900	76,5600	0,00	0,00		0,00	
7896242200048	OLEO DE SOJA ABC 900ML	15079011	0102	5102	LT	2,0000	2,9800	5,9600	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 16,58(20,09%) Fonte:IBPT pregao presencial 022/2015	

Declaro que o m... refere
esta Nota ... 000 8... 9
ordem.
Em ___/___/20__

...SA INDICADA AO LADO. Nº 000.000.680

GOVERNO DO MUNICIPIO DE JERIQUARA
ADM. 2013 / 2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua: Jonas Alves Costa, n. º 559 – Centro – Cep:14.450-000. Telefone: (016)3134-8700
CNPJ: 45.353.315/0001-50 – E-mail: licitação@jeriquara.sp.gov.br

Pregão Presencial nº 022/2015 Processo nº 032/2015
Município de Jeriquara – São Paulo,seus respectivos itens que se seguem

CLASSIFICADA E DETENTORA DO REGISTRO: AURO DE PAULA COSTAEPP,
inscrita no CNPJ/MF sob nº 52.975.489/0001-10, Inscrição Estadual sob o nº 402.000.020.113, com endereço a Rua Cap. Antonio Joaquim, 292, Centro,Jeriquara-SP, CEP 14.450-000, Fone/Fax (16) 3134-1269, através de seu representante legal, com o(s) seguinte(s) item(ns):-

Ordem de fornecimento nº: 491/2015

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
38	Margarina 500g	Delicia	24 UNID	3,19	76,56
47	Óleo de soja Refinado	ABC	2 Unid	2,98	5,96
				TOTAL	82,52

Jeriquara, 9 de Dezembro 2015

Juliana Sarreta Lucindo

Secretária Municipal de Saúde

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:26:05
694917694 0104

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: AURO DE PAULA COSTA EPP
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 10-8

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	491.769.400.104
VALOR CHEQUE	82,52
VALOR TOTAL	82,52

NR.AUTENTICACAO D.81A.2DB.BA4.8EF.3BD

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05574

DATA: 09/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: AURO DE PAULA COSTA-EPP CNPJ: 52.975.489/0001-10 Cod: 147
Endereço: Rua Cap Antonio Joaquim, 292
Cidade..: JERIQUARA CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **82,52**
(oitenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6560

NOTA DE EMPENHO Nº **6560**	FICHA: 125	DATA: 14/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/12/2015

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO PLACA-FUD-3540. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **109,96**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	246.598,02	109,96	53.292,02

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854106	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

16/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.55.11
694917694 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: MUNICIPIO DE JE UF: SP
RENAVAM: 01175119528 PLACA: FUD3540
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000153710512
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2015		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 16/12/2015

AUTENTICACAO DIGITAL:
RZK01R00 08R5FEAG 00002NX3 PR0025P4
8HPF3WTC WUYNP244 JJ893R58 C9NJTW4V

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO C.CAF.D28.3B3.2F2.AD4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05401

DATA: 14/12/2015 VENCTO:16/12/2015 PAGTO: 16/12/2015

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO PLACA-FUD-3540.

Valor **1.171,54**
(um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6452

NOTA DE EMPENHO Nº **6452**	FICHA: 135	DATA: 08/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

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. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **70,44**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	8.770,18	70,44	4.159,38

VALOR A SER PAGO R$ **70,44**

setenta reais e quarenta e quatro centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5087-3	Transf.	

Bi: 001
A: 0111-2
C/C: 28370-3

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 : 08/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02243/15	08/12/2015	08/12/2015

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
009.573.002	AMITRIPTILINA 10MG C/30 CPR	CX	1	10,59	MANUT DA ADMINISTR	10,59
009.548.001	POLIVITAMINICO+POLIMINERAIS PARA GESTANTE C/70 C	CX	3	19,95	MANUT DA ADMINISTR	59,85
	TOTAL PEDIDO					70,44

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 08/12/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 70,44

NF-e
Nº: 39405 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1213.0468.5500.0103.5500.1000.0394.0510.0413.7563

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
135150769880863 - 08/12/2015 17:19:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
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	08/12/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	08/12/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP		17:18:18

FATURA/DUPLICATAS
29/12/2015 - 70,44

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	70,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
13882 30049039	(+) AMITRIPTILINA 10 MG C/ 30 CPR. (AMYTRIL) (C1) Lote: 15032160 - 31/03/17 Qtde: 1.00 PMC: 9.32 Lista: C1 Tributo aproximado: R$: 1,42 Federal R$: 0,74 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	CX	1,0000	10,5900	0,0000 0,0000 %	10,59	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
15960 21069030	(+) POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS P/ GESTANTE C/ 70 CPR. (BIOMATER GREEN) Lote: B15A9937 - 31/01/17 Qtde: 3.00 PMC: 54.60 Tributo aproximado: R$: 8,05 Federal R$: 10,77 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	CX	3,0000	19,9500	0,0000 0,0000 %	59,85	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Ad. farmaceutica

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 478/2015 PREGAO 018/2015 / 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$ 10.59 / Pedidos de Venda: 35903 Tributo aproximado R$: 9,47 Federal R$: 11,51 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 08 / 12 / 2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Emissão de comprovantes

16/12/2015 14:10:54

```
16/12/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:10:42
694906949           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3           CONTA:           5.087-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   16/12/2015
NR. DOCUMENTO                660.111.000.028.370
VALOR TOTAL                                70,44
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2           CONTA:          28.370-3
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.087
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.E78.25C.5C5.24F.30A
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05383

DATA: 08/12/2015 VENCTO:16/12/2015 PAGTO: 16/12/2015

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 **70,44**
(setenta reais e quarenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6593

NOTA DE EMPENHO Nº 6593	FICHA: 131	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE TONER. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 005 VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
OR - Ordinario	**SOMA** **2.197,00**

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	9.459,21	2.197,00	10.343,79

VALOR A SER PAGO R$ **2.197,00**

dois mil, cento e noventa e sete reais ********** *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 15/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	5090-3	transf	

B: 001
A: 6949-3
CIC: 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 : 15/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02318/15	15/12/2015	16/12/2015

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

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.061.054	TONER HP ORIGINAL 12A	UN	3	240,00	MANUT DA ADMINISTR	720,00
016.061.072	TONER ORIGINAL HP 83 A	UN	3	199,00	MANUT DA ADMINISTR	597,00
016.061.051	TONER ORIGINAL HP 85 A	UN	4	220,00	MANUT DA ADMINISTR	880,00
TOTAL PEDIDO						2.197,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.293 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIULLIANO FREITAS BARBOSA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.293
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1206 1301 4600 0138 5500 1000 0002 9312 1803 8500

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		135150789409835 - 16/12/2015 09:47
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	16/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.197,00

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	2.197,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	TONER HP ORIGINAL 12A	84439933	0102	5403	UN	3,0000	240,0000	720,00					
002	TONER ORIGINAL HP 83 A	84439933	0102	5403	UN	3,0000	199,0000	597,00					
003	TONER ORIGINAL HP 85A	84439933	0102	5403	UN	4,0000	220,0000	880,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vigilância Sanitária	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 16/12/2015

16/12

Emissão de comprovantes

16/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 14:10:17
694906949 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLVGS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 5.090-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.197
VALOR TOTAL 2.197,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIULLIANO FREITAS B ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 197-X
NR. DOCUMENTO 666.949.000.005.090
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E60.94F.F09.7AC.555

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05405

DATA: 15/12/2015 VENCTO:16/12/2015 PAGTO: 16/12/2015

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

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE TONER.

Valor **2.197,00**
(dois mil, cento e noventa e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6607

NOTA DE EMPENHO Nº **6607**	FICHA: 125	DATA: 15/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**19,77**

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
300.000,00	247.549,64	19,77	52.430,59

VALOR A SER PAGO R$ **19,77**

dezenove reais e setenta e sete centavos * * *

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Flórida, 1970, Cidade Monções
CEP 04565-001 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

01304689

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 100
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

POSTAGEM: 09/12/2015 VENCIMENTO: 20/12/2015

72113435751921500000044056200912 15

A partir do dia 11/10/2015, todos os celulares nas áreas DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 terão 9 dígitos. Com exceção dos números de rádio Nextel. Será acrescentado o "9" antes do número atual, passando para o seguinte formato: (021 xx) 9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse: **fazum21.com.br**

Vantag

A Embr
Veja no
sua emp
transpa
de Cont

e fazer pela
muito mais
seuGerente

Visando
de cobr
distânci
dos plan

documento
viço longa
tras regras
ndimento.

07/01/2016 14:35:22
694917694 0138
BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio EMBRATEL TELEFONIA (POS)		
Codigo de Barras	84640000000-2	19770006002-7
	30535253527-5	20151220000-1
Data do pagamento		07/01/2016
Valor em Dinheiro		19,77
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		19,77

NR.AUTENTICACAO 3.CAD.3B9.56A.AA7.7DE

CÓDIGO DA CONTA 121559684

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
20/12/2015	**R$ 19,77**

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	Dezembro/2015
data de emissão:	08/12/2015
nº da fatura:	0230535253527
nº da nota fiscal:	000036292
cód. para débito automático:	121559684-0

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 458,41

Resumo

Total do	R$	19,77
Total d	R$	19,77

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341205	DDD - Plano Basico	1	00:03:40	0,88
1631341205	**Total**	**1**	**00:03:40**	**0,88**
1631341329	DDD - Plano Basico	3	00:10:26	2,17
1631341329	DDD a cobrar - Plano Basico	1	00:03:31	0,85
1631341329	**Total**	**4**	**00:13:57**	**3,02**
1631341284	DDD - Plano Basico	3	00:08:14	1,49
1631341284	**Total**	**3**	**00:08:14**	**1,49**
1631341353	DDD - Plano Basico	15	00:20:44	13,40
1631341353	**Total**	**15**	**00:20:44**	**13,40**
1631341256	DDD - Plano Basico	2	00:02:27	0,98
1631341256	**Total**	**2**	**00:02:27**	**0,98**
	Total do Resumo	**25**	**00:49:02**	**19,77**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341205	FRANCA	16 37210951	05/11/2015	17:31:32	00:03:40	D1 Diferenciada	0,88
16 31341256	FORTALEZA DE MINAS	35 35371615	13/11/2015	14:21:58	00:01:23	D2 Diferenciada	0,74

Faz um 21 Embratel

R Flórida, 1970 - Cidade Monções - SP
Cep: 04565-001 - CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

Claro S/A

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO	(Classe: E)
código conta	121559684
mês de referência	Dezembro/2015
data de emissão	08/12/2015
nº da fatura	0230535253527

Inscrição estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

JERIQUARA PREFEITURA
R MERCIDIO R DE OLIVEIRA 358 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Via Única	Valor da Nota Fiscal
001/001	19,77

Número: 000036292 Série: A1 Sub-Série:

Resumo dos Serviços

DDD ICMS 4,73 PIS 0,46 COFINS 0,10	R$	18,92
DDD a cobrar ICMS 0,21 PIS 0,02 COFINS 0,01	R$	0,85

Total dos Serviços R$ 19,77

Reservado ao Fisco
DE8C.B530.3E43.A6A7.4FEE.F7F1.6FF6.CDC5

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:
R$ 19,77	25%	R$ 4,94

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.

Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

ORDEM DE PAGAMENTO 05617

DATA: 17/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **49,99**
(quarenta e nove reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6698

NOTA DE EMPENHO Nº **6698**	FICHA: 125	DATA: 16/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**18,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	247.569,41	18,62	52.411,97

VALOR A SER PAGO R$ **18,62**

dezoito reais e sessenta e dois centavos * * *

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Flórida, 1970, Cidade Monções
CEP 04565-001 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

01304825

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

POSTAGEM: 14/12/2015 VENCIMENTO: 24/12/2015

72113435751923100000046570201412 15

A partir do dia 11/10/2015, todos os celulares nas áreas DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 terão 9 dígitos. Com exceção dos números de rádio Nextel. Será acrescentado o "9" antes do número atual, passando para o seguinte formato: (021 xx) 9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse: **fazum21.com.br**

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 Tel... ratel pode fazer pela sua empresa. C... resa tem muito mais ...ato com seuGerente

...co, este documento ...s de serviço longa ...nça e outras regras ...al de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/12/2015	R$ 18,62

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Dezembro/2015
data de emissão:	12/12/2015
nº da fatura:	0230558535686
nº da nota fiscal:	000045126
cód. para débito automático:	2224983-3

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 35,60

07/01/2016 BANCO DO BRASIL 14:33:22
69491769 4 0140

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio EMBRATEL TELEFONIA (POS)
Codigo de Barras 8467 0000 0000 9 1862 0000 0002 5
3055 8535 6861 2015 1224 0007
07/01/2016
Data do pagamento 18,62
Valor em Dinheiro 0,00
Valor em Cheque 18,62
Valor Total

NR.AUTENTICACAO 2.0D5.E98.599.942.93E

	R$	18,62
	R$	**18,62**

Re...

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1631341169	DDD - Plano Basico	1	00:00:14	0,60
1631341169	**Total**	**1**	**00:00:14**	**0,60**
1631341174	DDD - Plano Basico	2	00:10:17	5,62
1631341174	**Total**	**2**	**00:10:17**	**5,62**
1631348700	DDD - Plano Basico	4	00:05:27	2,20
1631348700	**Total**	**4**	**00:05:27**	**2,20**
1631347117	DDD - Plano Basico	2	00:16:49	10,20
1631347117	**Total**	**2**	**00:16:49**	**10,20**
	Total do Resumo	**9**	**00:32:47**	**18,62**

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
	Fixo / Fixo						
16 31341174	RIBEIRAO PRETO	16 39939100	24/11/2015	10:18:23	00:02:02	D2 Diferenciada	1,13
16 31341174	RIBEIRAO PRETO	16 39939100	25/11/2015	09:39:50	00:08:15	D2 Diferenciada	4,49
16 31347117	DELTA	34 33250050	18/11/2015	14:14:16	00:09:17	D3 Diferenciada	5,62
16 31347117	CAMPO BELO	35 38311608	18/11/2015	16:11:45	00:07:32	D3 Diferenciada	4,58
16 31348700	SAO PAULO	11 50670387	16/11/2015	09:53:24	00:00:51	D4 Diferenciada	0,66

Faz um 21 Embratel

Claro S/A

R Flórida, 1970 - Cidade Monções - SP
Cep: 04565-001 - CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

CONSOLIDADO (Classe: E)

código conta	2224983
mês de referência	Dezembro/2015
data de emissão	12/12/2015
nº da fatura	0230558535686

Inscrição estadual: ISENTO
CNPJ: 45.353.315/0001-50

JERIQUARA PREFEITURA
AV NELSON RIBEIRO 730 +DETRAM
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

Via Única	Valor da Nota Fiscal
001/001	18,62

Número: 000045126 Série: A1 Sub-Série:

Resumo dos Serviços

DDD	R$	18,62
ICMS 4,65 PIS 0,53 COFINS 0,11		

Total dos Serviços R$ 18,62

Reservado ao Fisco
AD8C.2327.8DC8.F2BD.9895.DED5.D923.F593

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:
R$ 18,62	25%	R$ 4,65

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.

Esta Nota Fiscal refere-se aos números dos telefones cobrados e detalhados na Fatura mencionada acima.

19299

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05617

DATA: 17/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **49,99**
(quarenta e nove reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6030

NOTA DE EMPENHO Nº **6030**	FICHA: 125	DATA: 17/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: EMBRATEL — 33.530.486/0001-29 — CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: Caixa Postal N§ 2586 — 20179-900/Rio de Janeiro-RJ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**11,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.58 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	232.318,82	11,60	67.669,58

VALOR A SER PAGO R$ **11,60**

onze reais e sessenta centavos * * *

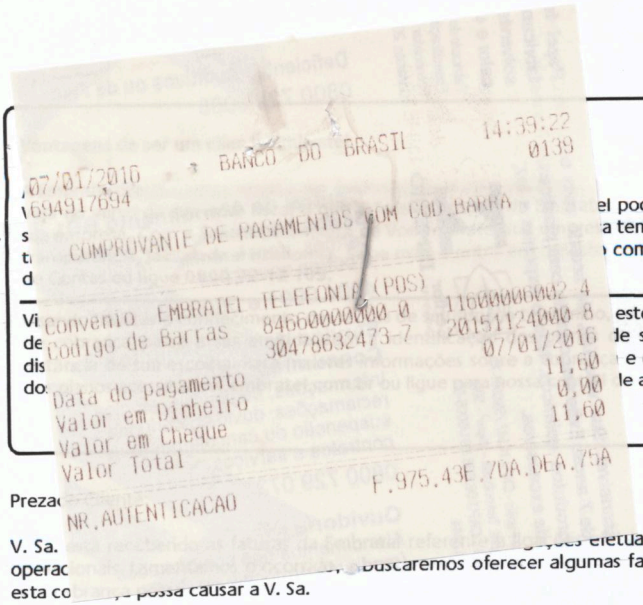
Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Flórida, 1970, Cidade Monções
CEP 04565-001 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

JERIQUARA PREFEITURA
PC S SEBASTIAO 30 -
CENTRO
14450-000 JERIQUARA SP

A partir do dia 11/10/2015, todos os celulares nas áreas DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79 terão 9 dígitos. Com exceção dos números de rádio Nextel. Será acrescentado o "9" antes do número atual, passando para o seguinte formato: (021 xx) 9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse: **fazum21.com.br**


07/01/2016 BANCO DO BRASIL 14:39:22
169491694 0139
COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA
Convenio EMBRATEL TELEFONIA (POS) 116000000002-4
Codigo de Barras 84660000000-0 201511240008
30478632473-7 07/01/2016
11,60
Data do pagamento 0,00
Valor em Dinheiro 11,60
Valor em Cheque
Valor Total
F.975.43E./DA.DEA./5A
NR.AUTENTICACAO

el pode fazer pela
a tem muito mais
com seuGerente

este documento
de serviço longa
e outras regras
le atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 2224983

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
24/11/2015	**R$ 11,60**

CONSOLIDADO	(Classe: **E**)
mês de referência:	
data de emissão:	12/11/2015
nº da fatura:	0230478632473
nº da nota fiscal:	000038563
cód. para débito automático:	NÃO SE APLICA

Lembrete: Débitos anteriores: R$ 18,21

Preza

V. Sa. efetuadas a partir de suas linhas telefônicas e que ainda não foram cobradas por motivos operac , buscaremos oferecer algumas facilidades, apresentando alternativas que possam minimizar qualquer dificuldade que esta co possa causar a V. Sa.

Como esclarecimento, gostaríamos de reforçar que: As ligações em questão ultrapassam o prazo estabelecido pela Resolução nº 426/2005 da Agência Nacional de Telecomunicações (Anatel) para apresentação de cobrança ao cliente, que é de 90 (noventa) dias para DDD e DDI. Esta Resolução prevê ainda que tal cobrança deverá ser negociada, conforme dispõe o parágrafo 1º do Art. 93 "A cobrança de serviço prestado após os prazos estabelecidos neste artigo deve ocorrer em fatura separada, sem acréscimo de encargos, e mediante negociação prévia entre a prestadora e o assinante". O parágrafo 2º do Art. 93 também prevê que a prestadora deve parcelar os valores, no mínimo, pelo número de meses correspondentes ao período de atraso na apresentação da cobrança.

Assim, a Embratel, visando disponibilizar opções que melhor atendam as necessidades de nossos clientes preferenciais, oferece as seguintes formas de pagamento:

- Pagamento à vista com desconto - já contemplado no valor destas faturas;
- Pagamento parcelado, sem juros, sem correção monetária ou qualquer outro encargo (mas neste caso sem o desconto), em conformidade com o Parágrafo 2º do Art. 93, citado acima.

Outros esclarecimentos importantes:

- As ligações constantes das faturas estão de acordo com os valores das tarifas da época em que foram efetuadas (não apresentando nenhum ônus para o cliente).
- Informamos ainda que estas faturas são independente da conta que V. Sa. está acostumado a receber, com suas ligações DDD e DDI feitas recentemente pelo 21, a qual deverá ser paga na rede credenciada conforme sua preferência.
- Por se tratar de faturas extraordinárias, estas contas não poderão ser pagas por meio de débito automático.

Nossos atendentes terão prazer em esclarecer qualquer dúvida, através de nossa Central de Atendimento ao Cliente, número 0800 72 12 109. A ligação é gratuita e disponível 24 horas por dia.

No caso de cliente com atendimento direto pelas Regionais de Cobrança, os esclarecimentos adicionais também poderão ser obtidos com seu executivo de cobrança.

Desde já, contamos com a sua compreensão, e agradecemos por sua preferência pelo 21.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05617

DATA: 17/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: EMBRATEL CNPJ: 33.530.486/0001-29 Cod: 13
Endereço: Caixa Postal N$ 2586
Cidade..: 20179-900/Rio de Janeiro-RJ CEP:

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **49,99**
(quarenta e nove reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6075

NOTA DE EMPENHO Nº **6075**	FICHA: 125	DATA: 23/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 25/11/2015

NOME: BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA — 10.748.806/0001-16 — CÓDIGO: 2887
ENDEREÇO: R VOLUNTARIOS DA FRANCA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de serviços medicos prestados. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	233.160,29	350,00	66.489,71

VALOR A SER PAGO R$ **350,00**

trezentos e cinquenta reais * * *

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

Número da NFS-e: **1754**

Data e Hora da Emissão	23/11/2015 15:18:57	Competência	23/11/2015	Código de Verificação	974358972
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.748.806/0001-16	Inscrição Municipal	51522	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,1950 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:	S A L A 10	Telefone:	(16)3702-7347	e-mail:	eric@assesconfranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				
CNPJ/CPF	45.353.315/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JERIQUARA - SP
Endereço e CEP	R: JONAS ALVES COSTA ,559 - CENTRO CEP: 14450-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3134-1205	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONSULTA MEDICA DO DR. CARLOS ALBERTO BAPTISTA,REFERENTE A CONSULTA DE RIAN DA SILVA LIMA.
PIS 2,275 COFINS 10,5 ISS 7

Dr. Carlos Alberto Baptista
Psiquiatra
CRM-SP 86184

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R$)	INSS(R$)	CSLL(R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	350,00	Incentivador Cultura	**(=) Valor do ISS: R$**	7,00
		2-Não		

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

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/11/2015

Emissão de comprovantes

25/11/2015 15:35:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2015 -      AUTOATENDIMENTO        - 15.35.07
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 BANESPA S.A.
AGENCIA: 3431-2 - FRANCA-ESTACAO
CONTA:   1.000.748-3

FAVORECIDO:  BAPTISTA E MATTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 10.748.806/0001-16
VALOR: R$                                  350,00
DEBITO EM: 25/11/2015
================================================
DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB:         6.BD0.09E.2AB.173.77B
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

GOVERNO

DOC Eletrônico / TED - Consulta favorecido

30/1

Conta debitada

Agência	6949-3
Conta	5089-X FMS/JERIQUA-FNS BLMAC
Período	25/11/2015 a 25/11/2015

Favorecidos

Documento	500.001	Valor R$	350,00
Finalidade	Crédito em conta corrente	Tipo	
Data débito	25/11/2015	Situação	Devolvido
Banco	033 BSM		
Agência	3431 FRANCA-ESTACAO	Conta + DV	1000748
Favorecido	BAPTISTA E MATTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	CPF/CNPJ	10.748.806/0001-16
Data devolução	25/11/2000		
Motivo			

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04970

DATA: 23/11/2015 VENCTO:08/12/2015 PAGTO: 08/12/2015

Credor..: BAPTISTA E MATTOS SERVIÇOS MEDIC CNPJ: 10.748.806/0001-16 Cod: 2887
Endereço: R VOLUNTARIOS DA FRANCA
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-424

Discriminação..:
referente pagamento de serviços medicos prestados.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6737

NOTA DE EMPENHO Nº 6737	FICHA: 121	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONENIO DE SUBVENÇAOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇAO PARA MANUTENÇAO DE CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENGIA EM ATENÇAO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 708 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.291,23**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
66.000,00	64.345,65	1.291,23	363,12

VALOR A SER PAGO R$ 1.291,23

um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854108	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: JOFARE AFONSO DE MENDONÇA
CNPJ/CPF: 283.374.178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05541

DATA: 18/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONENIO DE SUBVENÇAOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇAO P ARA MANUTENÇAO DE CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENGIA EM ATENÇAO BAS ICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708

Valor **1.291,23**

(um mil, duzentos e noventa e um reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6736

NOTA DE EMPENHO Nº 6736	FICHA: 121	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2015

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE CONENIO DE SUBVENÇAOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇAO PARA MANUTENÇAO DE CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENGIA EM ATENÇAO BASICA CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 708 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**4.178,51**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
66.000,00	60.167,14	4.178,51	1.654,35

VALOR A SER PAGO R$ 4.178,51

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/12/2015

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854109	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME: Josiane Afonso Mendonça
CNPJ/CPF: 283374178/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05542

DATA: 18/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE CONENIO DE SUBVENÇAOES SOCIAIS,VISANDO A COOPERAÇAO P ARA MANUTENÇAO DE CUSTEIO OPERACIONAL DE SERVIÇOS DE URGENGIA EM ATENÇAO BAS ICA CONFORME LEI MUNICIPAL N° 708

Valor **4.178,51**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6394

NOTA DE EMPENHO Nº 6394	FICHA: 123	DATA: 04/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: ALMEIDA & ALMEIDA COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA — 10.632.787/0001-68 — CÓDIGO: 3428
ENDEREÇO: RUA LUIZ PAULA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE QUADRO DE LONA MEDINDO 3,0X050M E TOTEM EM ACM. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **670,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
565.000,00	562.461,27	670,00	1.868,73

VALOR A SER PAGO R$ **670,00**

seiscentos e setenta reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/12/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	854107	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF: 348.645.158-83

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02226/15	04/12/2015	04/12/2015

Fornecedor ALMEIDA & ALMEIDA COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA COD: 3428
Endereço: RUA LUIZ PAULA Nº: 481 CNPJ: 10.632.787/0001-68
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.000.369	QUADRO DE LONA MEDINDO 3,0X050M E TOTEM EM ACM	CJ	1	670,00	MANUT DA ADMINISTR	670,00
TOTAL PEDIDO						670,00

Reserva(s):
Empenho(s): 6394-OR

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE ALMEIDA & ALMEIDA COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.212 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALMEIDA & ALMEIDA COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA

RUA LUIZ PAULA, 481 - - JARDIM MARIA ROSA, Franca, SP -
CEP: 14405430 - Fone/Fax: 1637241322

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.212
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1210 6327 8700 0168 5500 1000 0002 1210 0500 5046

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		135150761246686 - 04/12/2015 13:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
310454805111		10.632.787/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO	14450-000		04/12/2015
MUNÍCIPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		13:05

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	670,00

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	670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALMEIDA & ALMEIDA	0 - Emitente				10.632.787/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LUIZ PAULA,481	Franca	SP	310454805111

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
210/01	QUADRO DE LONA MEDINDO 3,0X050M E TOTEM EM ACM ADESIVADO MEDINDO 1,50X0,60M	76061290	0101	5102	CONJ	1,0000	670,0000	670,00					

Daniela

Emissão

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 36,649 (5,47%) FONTE IBPT	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 04/12/2015.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05431

DATA: 04/12/2015 VENCTO:18/12/2015 PAGTO: 18/12/2015

Credor..: ALMEIDA & ALMEIDA COMUNICAÇÃO VI. CNPJ: 10.632.787/0001-68 Cod: 3428
Endereço: RUA LUIZ PAULA
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-430

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE QUADRO DE LONA MEDINDO 3,0X050M E TOTEM EM ACM.

Valor **670,00**
(seiscentos e setenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5873

NOTA DE EMPENHO Nº 5873	FICHA: 123	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL	0012/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME — 07.915.863/0001-38 — CÓDIGO: 1897

ENDEREÇO: AV. ANTONIO PRADO, 2410 — CRISTAIS PAULISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos manipulados. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **3.307,10**

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
530.000,00	522.371,17	3.307,10	4.321,73

VALOR A SER PAGO R$ **3.307,10**

três mil, trezentos e sete reais e dez centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 05/11/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 033
A: 0522
OIC: 13000357-4

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 : 05/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02027/15	05/11/2015	07/11/2015

Fornecedor DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME COD: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410 Nº: CNPJ: 07.915.863/0001-38
CRISTAIS PAULISTA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.360.001	CARBONATO DE CALCIO +VIT D 400UI	UN	1.000	0,32	MANUT DA ADMINISTR	320,00
615.001.015	CIMICÍFUGA 20MG	CAP	300	0,20	MANUT DA ADMINISTR	60,00
615.001.038	GINKGO BILOBA 80MG	CAP	150	0,25	MANUT DA ADMINISTR	37,50
009.439.001	LANZOPRAZOL 30MG	UN	1.500	0,25	MANUT DA ADMINISTR	375,00
009.344.003	MELOXICAM 7,5MG+DIPIRONA 500MG+RANITIDINA 150MG	UN	1.935	0,80	MANUT DA ADMINISTR	1.548,00
615.001.046	MELOXICAM15MG+TRAMADOL 50MG+RANITIDINA 150MG	CAP	360	2,10	MANUT DA ADMINISTR	756,00
615.001.058	PANTOPRAZOL 20MG	CAP	468	0,45	MANUT DA ADMINISTR	210,60
TOTAL PEDIDO						3.307,10

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.103
SÉRIE: 1

DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRANCHINI - ME

RUA OUVIDOR FREIRE, 2102 - - CENTRO, Franca, SP - CEP: 14400630 - Fone/Fax: 1634096009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.103
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1107 9158 6300 0138 5500 1000 0001 0310 0200 0088

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda (Pregão presencial n°012/2015 Processo n°020/2015)	135150694427304 - 07/11/2015 11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310298167116		07.915.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura municipal de jeriquara			45.353.315/0001-50	07/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jonas Alves Costa, 559 -	centro	14450-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	31341329	SP		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.307,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.307,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	carbonato de calcio + vit d 400 ui	30039099	0101	5102	un	1.000,0000	0,3200	320,00					
15	cimicifuga 20mg	30039099	0101	5102	un	300,0000	0,2000	60,00					
38	ginkgo biloba 80mg	30039099	0101	5102	un	150,0000	0,2500	37,50					
40	lanzoprazol 30mg	30039099	0101	5102	un	1.500,0000	0,2500	375,00					
44	meloxicam 7,5mg+ dipirona 500mg+ranitidina 150mg+amitriptilina 12,5mg	30039099	0101	5102	un	1.935,0000	0,8000	1.548,00					
46	meloxicam 15mg+tramadol 50mg+ranitidina 150mg	30039099	0101	5102	un	360,0000	2,1000	756,00					
58	pantoprazol 20mg	30039099	0101	5102	un	468,0000	0,4500	210,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
583501			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Declaro que o material a[illegible] se refere esta Nota Fiscal, foi rec[illegible] em perfeita ordem. Em, 07 / 11 / 2015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.14
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: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA 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$ 3.307,10
DEBITO EM: 18/12/2015
==========
DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: 0.717.2E5.7B1.011.3D1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05439

DATA: 05/11/2015 VENCTO:18/12/2015 PAGTO: 18/12/2015

Credor..: DAIANA CRISTINA DE OLIVEIRA FRAN CNPJ: 07.915.863/0001-38 Cod: 1897
Endereço: AV. ANTONIO PRADO, 2410
Cidade..: CRISTAIS PAULISTA CEP: 14460-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos manipulados.

Valor **3.307,10**
(três mil, trezentos e sete reais e dez centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6077

NOTA DE EMPENHO Nº **6077**	FICHA: 125	DATA: 23/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/15	PREGÃO PRESENCIAL	0024/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

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**	**630,18**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	234.760,31	630,18	64.609,51

VALOR A SER PAGO R$ **630,18**

seiscentos e trinta reais e dezoito centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54

Código de Verificação de Autenticidade
F0NREI3KW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2015 às 08:57:10

Chave de Acesso
1293YZ6Z3ED8QSAWS928IZFX20XYBOM6

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
14450-000	JERIQUARA-SP	(00) 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

.P/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
23,34	HR	AMBULANCIA S10 PLACA CDV-1398 > TROCOU PARAFUSO DA BALANÇA E ARRANCOU SUPORTE DO ALTERNADOR PARA COLOCAR PARAFUSO, REGULOU FREIO DE MÃO.	R$ 27,00	R$ 630,18

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 630,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 630,18	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 630,18

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/___/20__

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F0NREI3KW**.

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____



Emissão de comprovantes

02/12

02/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 15:31:16
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 02/12/2015
NR. DOCUMENTO 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL 630,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 185-6
NR. DOCUMENTO 666.949.000.106.121
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D18.EA3.C36.31A.AFD

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05100

DATA: 23/11/2015 VENCTO:02/12/2015 PAGTO: 02/12/2015

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 **630,18**
(seiscentos e trinta reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6262

NOTA DE EMPENHO Nº **6262**	FICHA: 125	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**74,59**

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
300.000,00	238.182,45	74,59	61.742,96

VALOR A SER PAGO R$ **74,59**

setenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/12/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa, CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo, ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.127-6	854136	

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
06967046/33	1432069670461	01	DEZEMBRO/15

Dados do Usuário

Nome: CRECHE ESCOLA **Cód. Cliente:** 933

Dados da Ligação

End.: AV DA SAUDADE 00040 C.REABILIT
14450 000 CENTRO JERIQUARA SP

Cod. Sabesp: 06 402 01 01 1350 000 000 007 7 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

Economias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y11F458714

Tipo de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

Avisos ao Cliente

07/01/2016 BANCO DO BRASIL 14:35:15
69401/604 01 00
COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA
Convenio SABESP
Codigo de Barras
Data do pagamento
Valor Total
NR.AUTENTICACAO

Agência de Aten

JERIQUARA
DE SEG A SEX, DAS

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	74,59	5,45

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Água	41,45
Esgoto	33,14

Total a Pagar: ********74,59

Vencimento: 01/12/2015

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25.
Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

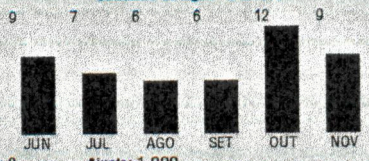
Total a Pagar: ********74,59

Leitura	Data	m³
Anterior	16/10/15	301
Atual	16/11/15	308
Consumo		7
Prox. Leitura	16/12/15	

Período de Consumo: 31 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Consumo de Água - 6 meses



Média: 8 **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	41,45	41,45	33,14	33,14
11 A 20		4,91		3,90	
21 A 30		7,92		6,34	
31 A 50		7,92		6,34	
ACIMA 51		9,30		7,42	
Subtotal			41,45		33,14

Vl. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ) 41,45 x 1,00000000 x 0001 = 41,45

Vl. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ) 33,14 x 1,00000000 x 0001 = 33,14

Total Não Residencial (Vl Água + Vl Esgoto) = 74,59

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 2914/11

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	012	006	012	012	012
Amostras que atendem ao padrão	011	006	012	012	012

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas d
e inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoe
s para garantir a qualidade de agua

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05620

DATA: 25/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **371,97**
(trezentos e setenta e um reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6198

NOTA DE EMPENHO Nº **6198**	FICHA: 125	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**74,59**

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
300.000,00	237.325,07	74,59	62.600,34

VALOR A SER PAGO R$ **74,59**

setenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/11/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854136	

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 08723635/46

No da Conta 1432087236351 | **GR** 01 | **CR**

Mes de Referencia DEZEMBRO/15

Folha 1 de 1

End.: R Jonas A Costa 00599
Jeriquara/SP CEP: 14450000
Cliente: Unidade Estrategia Saude Da Familia
Cod. Sabesp: 06.402.01.05.0150.000.000.002 A
Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub
Tipo de Faturamento: Comum

Codigo do Cliente: 0000003256

Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto
Hidrometro: Y14F453399

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3
Leitura Atual	16/11/15	2	0
Leitura Anterior	16/10/15	2	
Proxima Leitura	16/12/15		

Periodo de Consumo: 31dias

Condicao de Leitura: IMOVEL VAGO

Historico consumo de Agua



Media: 1 **Ajuste:** 1.033

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) Economia	Agua Tarifa(R$)	Agua Valor(R$)	Esgoto Tarifa(R$)	Esgoto Valor(R$)
Ate 10	Minimo	41,45	41,45	33,14	33,14
11 A 20		4,91		3,90	
21 A 30		7,92		6,34	
31 A 50		7,92		6,34	
Acima de 50		9,30		7,42	
Subtotal			41,45		33,14
VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)		41,45 x 1,00000000 x 1 =			41,45
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		33,14 x 1,00000000 x 1 =			33,14

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 74,59

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	41,45
Esgoto	33,14

Total a Pagar: R$ *********74,59
Vencimento: 10/12/15

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05620

DATA: 25/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **371,97**
(trezentos e setenta e um reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6208

NOTA DE EMPENHO Nº **6208**	FICHA: 125	DATA: 25/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: S A B E S P — 43.776.517/0001-80 — CÓDIGO: 5
ENDEREÇO: Rua: Padre Alonso, 866 — 14450-000/Jeriquara-SP

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
	SOMA **222,79**

OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.44 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	237.399,66	222,79	62.377,55

VALOR A SER PAGO R$ **222,79**

duzentos e vinte e dois reais e setenta e nove centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/11/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	754136	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

a 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
03353784/47	1432033537841	01	DEZEMBRO/15

s do Usuário

e: CENTRO SAUDE III DE JERIQUARA **Cód. Cliente:** 94

os da Ligação

.: PC SAO SEBASTIAO 00100 S/N.
14450 000 JERIQUARA SP

d. Sabesp: 06 402 01 04 1590 000 000 004 A **Tipo Ligação:** Água e Esgoto

onomias: 0 **Res** 0 **Com** 0 **Ind** 1 **Pub** **Hidrômetro:** Y10L272501

po de Faturamento: ENT. PUBL. CONTRATO DE PROGRAMA C/DEBITO

risos ao Cliente

O VALOR DE ES
R$ 17,3

07/01/2016 BANCO DO BRASIL 14:55:15
69491/094 0129

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio SABESP 2279000/143 2
Codigo de Barras 82630000002 1 2136441512 6
22033537841 4 07/01/2016
Data do pagamento 222,79
Valor Total

NR.AUTENTICACAO B.1F5.43A.0F4.8DC.9D5

Agência de At

JERIQUARA - R MERCIDIO R DE OLIVEIRA, 866
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 11H

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R$)	Valor (R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,3000	222,79	16,26

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R$)
Agua	114,31
Esgoto	108,48

Total a Pagar: **********222,79

Total a Pagar:
R$ **********222,79

Vencimento: 10/12/2015

No caso de atraso no pagamento -
Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia.
A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faça a sua parte. Economize Água.

Leitura	Data	m³
Anterior	16/10/15	2782
Atual	16/11/15	2805
Consumo		23
Prox. Leitura	16/12/15	

Consumo de Água - 6 meses



Período de Consumo: 31 dias **Média:** 34 **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	41,45	41,45	33,14	33,14
11 A 20	10	4,91	49,10	3,90	39,00
21 A 30	3	7,92	23,76	6,34	19,02
31 A 50		7,92		6,34	
ACIMA 51		9,30		7,42	
Subtotal			114,31		91,16

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ)	114,31	x 1,00000000 x 0001 =	114,31
VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ)	91,16	x 1,00000000 x 0001 =	91,16
VI. Esgoto x Ft de Poluição	91,16	x 1,190 =	108,48
Total Não Residencial (VI Água + VI Esgoto)			= 205,47

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
Minimo Exigido	010	005	010	010	010
Análises Realizadas	012	006	012	012	012
	011	006	012	012	012

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas d
e inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoe
s para garantir a qualidade de agua

Amostras coletadas em: 08/15

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05620

DATA: 25/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: S A B E S P CNPJ: 43.776.517/0001-80 Cod: 5
Endereço: Rua: Padre Alonso, 866
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de serviço(S) de agua e esgoto

Valor **371,97**
(trezentos e setenta e um reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5843

NOTA DE EMPENHO Nº **5843**	FICHA: 123	DATA: 04/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81

ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**33,00**

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
530.000,00	521.313,99	33,00	8.653,01

VALOR A SER PAGO R$ **33,00**

trinta e três reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02001/15	04/11/2015	05/11/2015

Fornecedor: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 — Nº: — CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.569.001	MASFEROL(SULFATO FERROSO) 40MG EV.20CP	EV.	50	0,66	MANUT DA ADMINISTR	33,00
TOTAL PEDIDO						33,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 5/11/2015 Pedido: 432442 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 33,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.121.264
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.121.264
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1212 6410 0080 0250

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		135150690148693 05/11/2015 16:58:12
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	5/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	5/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

TURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
501220	05/12/2015	33.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33,00	5,94	0,00	0,00	33,00
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		33,00

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
055126	MASFEROL(SULFATO FERROSO) 40MG EV.20CP (H) Lote:72256 Qtde:50 Venc:31/7/2017	3003.90.99	500	5102	ENV	50,00	0,6600	33,00	0,00	33,00	5,94	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa (33,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contemente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-1 PROC. Nº 37/2015 O.F. Nº 427/2015

Cliente: 448 Pedido: 432442

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 05 / 11 / 2015

Impresso em 5/11/2015 17:00:43 por Ana Claudia

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6277

NOTA DE EMPENHO Nº 6277	FICHA: 123	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **336,00**

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
555.000,00	547.981,26	336,00	6.682,74

VALOR A SER PAGO R$ **336,00**

trezentos e trinta e seis reais **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/12/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854130	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02179/15	01/12/2015	01/12/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.133	CILOSTAZOL 100MG 30COMP	CX	20	16,80	MANUT DA ADMINISTR	336,00
TOTAL PEDIDO						336,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/12/2015 Pedido: 434139 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 336,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.122.300
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.122.300
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1223 0010 6050 8659

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		135150751222622 01/12/2015 13:40:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
502813	31/12/2015	336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,00	60,48	0,00	0,00	336,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055752	CILOSTAZOL 100MG 30CP(G)(*)EUROFARMA Lote:413171 Qtde:20 Venc:31/3/2017	3004.90.69	500	5102	CX	20,00	16,8000	336,00	0,00	336,00	60,48	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (336,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Contemente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-3 PROC. Nº 28/2015 OF. Nº 455/2015

Cliente: 448 Pedido: 434139

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 01 / 12 / 2015

Impresso em 1/12/2015 13:46:04 por Ana Claudia

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FAR
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31 /2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.69 001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6414

NOTA DE EMPENHO Nº **6414**	FICHA: 125	DATA: 07/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**100,06**

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
300.000,00	244.952,54	100,06	54.947,40

VALOR A SER PAGO R$ **100,06**

cem reais e seis centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

30053 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3134-1390 0 | DV 8 | NRC 03200322057

Total da Fatura	Vencimento	Mês
100,06	06/12/2015	11/2015

73113408

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA
R MANOEL JOAQUIM ALF S/N CENTRO DE REABILIAT- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 04154 00000032418 20 271115

Vencimento 06/12/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Outros Serviços	28,15
Ligações para Celular	2,31
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	11,57

TOTAL A PAGAR **100,06**

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 ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Desde 11 de Outubro de 2015 foi incluído o dígito 9 antes dos números de celulares das áreas de DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79. Os celulares dessas regiões passaram a ter o seguinte formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse www.vivo.com.br/9digito

vivo 15

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11753	3134-13900	11/15	9	1493 5440

Total da Fatura	DV	Vencimento
100,06	4	06/12/15

vivo

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846400000010 000610291171 533134139005 111591512061

JL501700005856611608



11/12/2015 15:28:26

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.28.26
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84640000001-0   00061029117-1
                   53313413900-5   11159151206-1
Data do pagamento                     11/12/2015
Valor Total                               100,06
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	11/12/2015 15:03:14
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/12/2015 15:28:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.



Emissão de comprovantes

14/12/2015 09:03:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.11
6949306949 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84640000001-0	00061029117-1
	53313413900-5	11159151206-1
Data do pagamento		11/12/2015
Valor Total		100,06

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: F.B74.922.A6E.61A.1A6

ORDEM DE PAGAMENTO 05331

DATA: 07/12/2015 VENCTO:11/12/2015 PAGTO: 11/12/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **100,06**
(cem reais e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6398

NOTA DE EMPENHO Nº **6398**	FICHA: 135	DATA: 07/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 300 SAÚDE 008 ASSIST FARMACÊUTICA BÁSICA	
OR - Ordinario	**SOMA** **204,74**

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	8.565,44	204,74	4.229,82

VALOR A SER PAGO R$ **204,74**

duzentos e quatro reais e setenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02230/15	07/12/2015	07/12/2015

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
615.002.190	COMPLEXO B COMP	CP	1.000	0,045	MANUT DA ADMINISTR	45,00
009.000.900	PARACETAMOL 750MG	UN	2.000	0,0499	MANUT DA ADMINISTR	99,80
9.213.004	OMEPRAZOL 20MG	UN	1.620	0,037	MANUT DA ADMINISTR	59,94
TOTAL PEDIDO						204,74

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000714400 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000714400
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 1267 7291 7800 0491 5500 1000 7144 0014 9555 9682

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151979194375 07/12/2015 07:45:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50		07/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000		07/12/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP			07:41:48

FATURA

0714400/01 08/01/2016 204,74								

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
204,74	24,57			204,74

...OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					204,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00009	4,000	4,000

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
019438	COMPLEXO B CPR L: 0450 40 Q: 1.000,0000 F: 01/04/15 V: 31/10/16	30045090	000	6108	DR	1.000,0000	0,0450	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00%	0,00%
023773	PARACETAMOL 750MG L: 151178A Q: 2.000,0000 F: 01/08/15 V: 31/08/17	30049045	000	6108	CP	2.000,0000	0,0499	99,80	99,80	11,98	0,00	12,00%	0,00%
027441	OMEPRAZOL 20MG L: 2181 05 Q: 1.620,0000 F: 01/05/15 V: 31/05/17	30049069	000	6108	CA	1.620,0000	0,0370	59,94	59,94	7,19	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	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131151979194375 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 327554*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 018/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 697089 Pedido Cliente: OF441/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 28/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327554 - PREGAO PRESENCIAL 018/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA) Ass. Farmaceutica	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 07/12/2015

powered by TOTVS



Emissão de comprovantes

09/12/2015 15:38:52

```
09/12/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:38:43
694906949          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-JERIQUA-FNS BLAFB
AGENCIA: 6949-3          CONTA:          5.087-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 09/12/2015
NR. DOCUMENTO                665.119.000.700.000
VALOR TOTAL                                204,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5          CONTA:        700.000-6
NR. DOCUMENTO                666.949.000.005.087
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.353.315/0001 50
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.408.C48.67C.65B.3FA
```

Transação efetuada com sucesso por: J6425383 JULIANA SARRETA LUCINDO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05223

DATA: 07/12/2015 VENCTO:09/12/2015 PAGTO: 09/12/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **204,74**
(duzentos e quatro reais e setenta e quatro centavos) * * *

Nº Nota 000.914.400 NE 63 98

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CODIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
08/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
204,74		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NUMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000531949	0714400/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CODIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
08/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO
204,74	17115370000531949

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR — DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00531.949188 9 66670000020474

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/01/2016

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CODIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
07/12/2015	0714400/01	DM	N	07/12/2015	17115370000531949

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			204,74

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 4,09)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CODIGO DE BAIXA — PAGÁVEL

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00531.949188 9 66670000020474

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/01/2016

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CODIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
07/12/2015	0714400/01	DM	N	07/12/2015	17115370000531949

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			204,74

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 4,09)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CODIGO DE BAIXA — PAGÁVEL

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/11/2015 a 08/12/2015

Certificação Número: 2015110901090256850360

Informação obtida em 10/11/2015, às 08:30:37.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:38:45 do dia 10/08/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2016.
Código de controle da certidão: 222C.DA86.F711.EEAD
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6079

NOTA DE EMPENHO Nº 6079	FICHA: 125	DATA: 23/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000034/15	PREGÃO PRESENCIAL	0024/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

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**	**600,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	235.740,68	600,21	63.659,11

VALOR A SER PAGO R$ **600,21**

seiscentos reais e vinte e um centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
W05D5DL2B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2015 às 08:24:20
Chave de Acesso
1289NRJ0N145RPADRTPZCAEMPXPDX2WZ
Criada em substituição à NFS-e 48

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
14450-000	JERIQUARA-SP	(00) 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

P/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
22,23	HR	AMBULANCIA DUCATO PLACA DJM-1580 > TROCOU PASTILHA TRASEIRA E DIANTEIRA E MAIS 2 PARAFUSO DA PINÇA, REGULOU FREIO DE MÃO, REAPERTOU CARTE E TROCOU ÓLEO E FILTRO DE AR E CALÇO DO CAMBIO.	R$ 27,00	R$ 600,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,...	0,00 %	0000140000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,21	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 600,21

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/___/20___

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO SOARES MECANICA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W05D5DL2B**.

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
02/12/2015     -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:31:16
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                    02/12/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.185
VALOR TOTAL                                600,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS ANTONIO S M ME
AGENCIA: 6949-3           CONTA:             185-6
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.DC2.C85.118.366.AAC
```

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05102

DATA: 23/11/2015 VENCTO:02/12/2015 PAGTO: 02/12/2015

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 **600,21**
(seiscentos reais e vinte e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6721

NOTA DE EMPENHO Nº **6721**	FICHA: 125	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/13	MAT / SERV - CONVITE	0006/13	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/12/2015

NOME: CLESTON DONIZETE LOPES — 18.643.468/0001-60 — CÓDIGO: 2916

ENDEREÇO: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA — JERIQUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPÉCIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO T.I. 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
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	247.588,03	2.000,00	50.411,97

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

PREFEITURA MUNICIPAL JERIQUARA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
QJ7QWOZ9U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/12/2015 às 10:11:56
Chave de Acesso
1457Z3IXJG254QMZT5IPZHTNTIBSGW8L

Para certificação da autenticidade acesse http://200.77.176.154:830/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JERIQUARA-SP	JERIQUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.643.468/0001-60		0001-08/13	0001-08/13	CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886

Logradouro	Complemento	Bairro
R Mercidio Rodrigues Oliveira, 886		VILA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP		clestonlopes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua: Jonas Alves Costa, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA - SP	(16) 3134-8700	empenho@jeriquara.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TÉCNICO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (T.I)	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00

Declaro que o serviço a que se refere este Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 28 / 12 / 2015

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 01.07	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de...	0,00 %	0000010000007	9511800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00	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 Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTRATO 029/2013, PROCESSO 035/2013, CONVITE DE PREÇOS 006/2013 SERVIÇO REALIZADO NA SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE **CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QJ7QWOZ9U**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Emissão de comprovantes

30/12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.11
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: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA: 20-2

FAVORECIDO: CLESTON DONIZETE LOPES 30816708886
CPF/CNPJ: 18.643.468/0001-60
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 30/12/2015
==========
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 6.305.B3E.E99.B45.A29

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05528

DATA: 18/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: CLESTON DONIZETE LOPES CNPJ: 18.643.468/0001-60 Cod: 2916
Endereço: R MERCIDIOS RODRIGUES DE OILEIRA
Cidade..: JERIQUARA CEP: 14450-000

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPÉCIALIZADA PAR A PRESTAÇAO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE SUPORTE TECNICO EM TECNOLOGIA DA INFO RMAÇAO T.I.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6343

NOTA DE EMPENHO Nº **6343**	FICHA: 123	DATA: 03/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000031/15	PREGÃO PRESENCIAL	0021/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: MARCOS EURICO SCHERMA-ME — 05.039.129/0001-27 — CÓDIGO: 537

ENDEREÇO: Rua Mercidio R.Oliveira, 631 — 14450-000/Jeriquara-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**1.036,85**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.07 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
555.000,00	550.510,84	1.036,85	3.452,31

VALOR A SER PAGO R$ **1.036,85**

um mil e trinta e seis reais e oitenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 03/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02209/15	03/12/2015	03/12/2015

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	72,2	8,00	MANUT DA ADMINISTR.	577,60
039.154.002	ROSCA	KG	5	10,95	MANUT DA ADMINISTR.	54,75
07.019.014	PAO DE QUEIJO	KG	5	18,50	MANUT DA ADMINISTR.	92,50
007.000.137	BROA DE FUBA	KG	5	16,00	MANUT DA ADMINISTR.	80,00
007.029.029	BISCOITO POLVILHO AZEDO	KG	5	21,00	MANUT DA ADMINISTR.	105,00
007.037.009	BOLO DE FARINHA	KG	10	12,70	MANUT DA ADMINISTR.	127,00
TOTAL PEDIDO						1.036,85

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

50

RECEBEMOS DE MARCOS EURICO SCHERMA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.974 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 000.000.974
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515 1205 0391 2900 0127 5500 1000 0009 7410 0606 5300

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	**135150758433600 - 03/12/2015 15:35**

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	03/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	03/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara	1631341256	SP		15:27

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.036,85

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	1.036,85

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	72,2000	8,0000	577,60					
027	ROSCAS	19053100	0102	5102	KG	5,0000	10,9500	54,75					
06	PÃO DE QUEIJO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	18,5000	92,50					
038	BROA DE FUBÁ	19053100	0102	5102	KG	5,0000	16,0000	80,00					
04	BISCOITO DE POLVILHO AZEDO	19053100	0102	5102	KG	5,0000	21,0000	105,00					
05	BOLO DE FARINHA	17049020	0102	5102	KG	10,0000	12,7000	127,00					

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em 03 / 12 / 2015

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00020002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 021/2015 PROCESSO 031/2015	

```
30/12/2015    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:34:59
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                   30/12/2015
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.000.097
VALOR TOTAL                               1.036,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS E SCHERMA ME
AGENCIA: 6949-3          CONTA:              97-3
NR. DOCUMENTO                 666.949.000.106.121
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.20C.851.3A7.BDC.377
```

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05533

DATA: 03/12/2015 VENCTO:30/12/2015 PAGTO: 30/12/2015

Credor..: MARCOS EURICO SCHERMA-ME CNPJ: 05.039.129/0001-27 Cod: 537
Endereço: Rua Mercidio R.Oliveira, 631
Cidade..: 14450-000/Jeriquara-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de generos alimenticios.

Valor **1.036,85**
(um mil e trinta e seis reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5836

NOTA DE EMPENHO Nº **5836**	FICHA 123	DATA 30/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

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** **4.982,87**

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
520.000,00	513.493,82	4.982,87	1.523,31

VALOR A SER PAGO R$ **4.982,87**

quatro mil, novecentos e oitenta e dois reais e oitenta e sete centavos ********** ********** **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/10/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 18/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 756
A: 3210-7
C/C: 28955-8

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 : 30/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01994/15	30/10/2015	03/11/2015

Fornecedor DROGA SOL LTDA EPP
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES Nº: 285
BURITIZAL

COD: 2784
CNPJ: 15.386.761/0001-09

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.192.003	PREMARIN CREME VAG BG 26G+APLIC	UN	12	29,99	MANUT DA ADMINISTR	359,88
615.002.418	NASONEX 0,05% SPRAY 120 DOSES	FRASC	8	57,99	MANUT DA ADMINISTR	463,92
15.002.419	NASONEX 0,05% SPRAY 60 DOSES	FRASC	6	38,49	MANUT DA ADMINISTR	230,94
009.420.003	NIQUITIN 21 MG DISPLAY 7 ADES	UN	6	47,00	MANUT DA ADMINISTR	282,00
009.420.004	NIQUITIN 14MG DISPLAY 7 ADES	UN	8	47,00	MANUT DA ADMINISTR	376,00
009.001.619	UTROGESTAN 200MG C/14CAPS	UN	10	35,99	MANUT DA ADMINISTR	359,90
009.563.001	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	UN	12	63,45	MANUT DA ADMINISTR	761,40
009.564.001	VESICARE 5MG CX 30 COMP. REV	UN	7	102,66	MANUT DA ADMINISTR	718,62
009.179.009	POLARAMINE 2,8MG FR 20ML	UN	6	18,00	MANUT DA ADMINISTR	108,00
009.531.002	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	UN	7	17,68	MANUT DA ADMINISTR	123,76
009.001.459	CEFALIV 12CP	UN	15	12,77	MANUT DA ADMINISTR	191,55
009.126.002	BI-PROFENID 150MG C/10 COMP	UN	4	36,00	MANUT DA ADMINISTR	144,00
009.001.403	EBASTEL 10 MG CX 10 COMP	UN	6	36,34	MANUT DA ADMINISTR	218,04
009.001.455	VITERGAN ZINCO 30 CPDS	UN	4	58,53	MANUT DA ADMINISTR	234,12
009.001.710	RESOLOR 2MGX28 TABL	UN	2	205,37	MANUT DA ADMINISTR	410,74
TOTAL PEDIDO						4.982,87

Reserva(s):
npenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.601
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: 000.000.601

SÉRIE: 1

Página 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135150682481308	03/11/2015 10:53:03
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. tributário**	**CNPJ**	**Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br**
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35151115386761000109550010000006011336113340

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/11/2015
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	03/11/2015
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:08

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	4.982,87

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	4.982,87

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário [0]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
14925	PREMARIN CREME VAG BG 26G+APLIC	30049099	0500	5.405	UN	12,0000	29,99000	359,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1305	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 120 ATOMIZ	30049099	0500	5.405	UN	8,0000	57,99000	463,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2277	NASONEX 0,05% SPRAY NAS FR 60 ATOMIZ	30043290	0500	5.405	UN	6,0000	38,49000	230,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8948	NIQUITIN 21MG DISPLAY 7 ADES	30044090	0500	5.405	UN	6,0000	47,00000	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8861	NIQUITIN 14MG DISPLAY 7 ADES	30044090	0500	5.405	UN	8,0000	47,00000	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	UTROGESTAN 200MG CX 14 CAP	30049099	0500	5.405	UN	10,0000	35,99000	359,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]5	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML	30049099	0500	5.405	UN	12,0000	63,45000	761,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26097	VESICARE 5mg cx 30 comp rev	30049099	0500	5.405	UN	7,0000	102,66000	718,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1025	POLARAMINE 2,8MG SOL OR FR 20ML	30049099	0500	5.405	UN	6,0000	18,00000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	LACRIFILM 5MG SOL OFT GTS FR 15ML	30049099	0500	5.405	UN	7,0000	17,68000	123,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8176	CEFALIV CX 12 COMP	30044090	0500	5.405	UN	15,0000	12,77000	191,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8320	BI-PROFENID 150MG AP CX 10 COMP	30049029	0500	5.405	UN	4,0000	36,00000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9744	EBASTEL 10MG CX 10 COMP	30049069	0500	5.405	UN	6,0000	36,34000	218,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12667	VITERGAN ZINCO CX 30 COMP	30049099	0500	5.405	UN	4,0000	58,53000	234,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29697	RESOLOR 2mg x 28 tabl	30049079	0500	5.405	UN	2,0000	205,37000	410,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.601
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: 000.000.601

SÉRIE: 1

Página 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA	135150682481308 03/11/2015 10:53:03

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
231.007.611.110		15.386.761/0001-09	35151115386761000109550010000006011336113340

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	03/11/2015

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro	14550-000	03/11/2015

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		10:08

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	4.982,87

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	4.982,87

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;Val Aprox Tributos R$807,16(16,20o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 4.982,87 -> 0500 - 4.982,87

PP 018/2015 Proc. 028/2015

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 03/11/2015

Emissão de comprovantes

18/12/2015 15:36:13

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.36.14
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA:       28.955-8

FAVORECIDO:  DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$                                4.982,87
DEBITO EM: 18/12/2015
================================================
DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB:         3.7B0.DA9.D95.285.C45
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05437

DATA: 30/10/2015 VENCTO:18/12/2015 PAGTO: 18/12/2015

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 **4.982,87**
(quatro mil, novecentos e oitenta e dois reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5839

NOTA DE EMPENHO Nº 5839	FICHA: 123	DATA 04/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000020/15	PREGÃO PRESENCIAL	0012/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: R.J CINTRA FRANCA ME — 02.991.051/0001-58 — CÓDIGO: 1533
ENDEREÇO: AV. CHICO JULIO,4210 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos manipulados. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **189,60**

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
530.000,00	520.254,39	189,60	9.556,01

VALOR A SER PAGO R$ **189,60**

cento e oitenta e nove reais e sessenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 04/11/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 04/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106121-6	Transf	

B: 104
A: 3042
CIC: 623018-2

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 : 04/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01997/15	04/11/2015	04/11/2015

Fornecedor R.J CINTRA FRANCA ME COD: 1533
Endereço: AV. CHICO JULIO,4210 Nº: CNPJ: 02.991.051/0001-58
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.001.025	DEXAMETASONA 0,05% CREME 120GR	CAP	4	9,90	MANUT DA ADMINISTR	39,60
615.001.034	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	FRASC	2	11,90	MANUT DA ADMINISTR	23,80
615.001.037	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	60	0,33	MANUT DA ADMINISTR	19,80
009.565.001	CLOREXIDINA 0,12% 60 ML FR	CAP	1	6,00	MANUT DA ADMINISTR	6,00
009.566.001	CITOPROFINA 100 MG CAP	FR	12	0,35	MANUT DA ADMINISTR	4,20
009.567.001	FL 0,1%XI HIDROG 2% AC RET.0,05% CREME 30G	CAP	1	9,00	MANUT DA ADMINISTR	9,00
615.001.034	FILTRO SOLAR FPS 30 120G	FRASC	3	11,90	MANUT DA ADMINISTR	35,70
615.001.037	GINKGO BILOBA 120MG	CAP	120	0,33	MANUT DA ADMINISTR	39,60
009.568.001	FILTRO SOLAR FPS 50 120G	UN	1	11,90	MANUT DA ADMINISTR	11,90
	TOTAL PEDIDO					189,60

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE R J CINTRA FRANCA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.003 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R J CINTRA FRANCA ME AV. CHICO JULIO, 4210 - - CHICO JULIO, Franca, SP - CEP: 14405152	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.003 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3515 1102 9910 5100 0158 5500 1000 0000 0315 5400 0961 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	135150686627051 - 04/11/2015 15:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
310257540118		02.991.051/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	04/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 -	CENTRO		14450-000	04/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jeriquara		SP		15:06

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	189,60

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	189,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	DEXAMETASONA 0,05% CREME 120 G	30045090	0400	5102	FR	4,0000	9,9000	39,60					
002	FILTRO SOLAR FPS 30 120 G	30045090	0400	5102	FR	2,0000	11,9000	23,80					
003	GINKGO BILOBA 120 MG	30045090	0400	5102	CAP	60,0000	0,3300	19,80					
004	CLOREXIDINA 0,12% 60 ML FRASCO	30045090	0400	5102	CAP	1,0000	6,0000	6,00					
005	CITOPROFINA 100 MG CAP	30045090	0400	5102	FR	12,0000	0,3500	4,20					
006	FL 0,1%X1HIDROG 2%/AC RET. 0,05% CREME 30G	30045090	0400	5102	CAP	1,0000	9,0000	9,00					
002	FILTRO SOLAR FPS 30 120 G	30045090	0400	5102	FR	3,0000	11,9000	35,70					
003	GINKGO BILOBA 120 MG	30045090	0400	5102	CAP	120,0000	0,3300	39,60					
0012	FILTRO SOLAR FPS 50 120G	30045090	0400	5102	UN	1,0000	11,9000	11,90					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ICMS NO VALOR DE R$ 3,52 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA 1,86, CONFORME ART. 23 DA LC 123.	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 04/11/2015

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
R. J. CINTRA FRANCA - ME AVENIDA AV CHICO JULIO - 4208 CHICO JULIO. Franca - SP 14405-152	02.991.051/0001-58	10/11/2015	189,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,50 APOS MULTA DE R$ 3,78 APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO		Data de Emissão 05/11/2015	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4277/16357	
		Nosso Número 251-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA		13256
Endereço		
JONAS ALVES COSTA N°559		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
JERIQUARA	SP	14450-000
Mensagem do Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

SICOOB | 756 | 75691.42776 01001.635703 00025.160011 1 66080000018900

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					10/11/2015
Beneficiário					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário
R. J. CINTRA FRANCA - ME 02.991.051/0001-58					4277/16357
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/11/2015	13256	NF	N	05/11/2015	251-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$				189,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,50 APOS MULTA DE R$ 3,78 APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4277 CREDIMED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001-50 JONAS ALVES COSTA N°559 CENTRO JERIQUARA - SP 14450-000 Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

04/12/2015 15:34:19

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2015 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.34.20
6949306949         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
                DOC ELETRONICO
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: 3042-2 - ESTAçAO
CONTA:     623.018-2

FAVORECIDO:  R. J. CINTRA FRANCA - ME
CPF/CNPJ: 02.991.051/0001-58
VALOR: R$                                  189,60
DEBITO EM: 04/12/2015
================================================
DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB:        2.BB0.A12.97D.949.77B
```

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05130

DATA: 04/11/2015 VENCTO:04/12/2015 PAGTO: 04/12/2015

Credor..: R.J CINTRA FRANCA ME CNPJ: 02.991.051/0001-58 Cod: 1533
Endereço: AV. CHICO JULIO,4210
Cidade..: FRANCA CEP: 14405-252

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos manipulados.

Valor **189,60**
(cento e oitenta e nove reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6276

NOTA DE EMPENHO Nº **6276**	FICHA: 123	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/12/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**113,04**

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
555.000,00	547.868,22	113,04	7.018,74

VALOR A SER PAGO R$ **113,04**

cento e treze reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02178/15	01/12/2015	01/12/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: COD: 81
FRANCA CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.820	CLOR.BUPROPIONA 150MG 30CP	CX	8	10,35	MANUT DA ADMINISTR	82,80
009.084.012	CLOR.FLUOXETINA 20MG EV.14CP	EV.	40	0,756	MANUT DA ADMINISTR	30,24
TOTAL PEDIDO						113,04

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/12/2015 Pedido: 434816 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 113,04

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.122.302
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.122.302
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1223 0210 0004 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		135150751222681 01/12/2015 13:40:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
2833	31/12/2015	113,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
113,04	20,34	0,00	0,00	113,04
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00		113,04

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
054856	CLOR.BUPROPIONA 150MG 30CP(G)(C1)EMS Lote:791931 Qtde:8 Venc: 30/9/2017	3004.90.99	500	5102	CX	8,00	10,3500	82,80	0,00	82,80	14,90	0,00	18,00	0,00
043673	CLOR.FLUOXETINA 20MG EV.14CPS(G)(C1) Lote:257211411 Qtde:40 Venc: 31/7/2016	3004.90.39	000	5102	ENV	40,00	0,7560	30,24	0,00	30,24	5,44	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (113,04)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, 100 Bairro: Centro
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 27/2015-3 PROC. Nº 37/2015 OF. Nº 483/2015

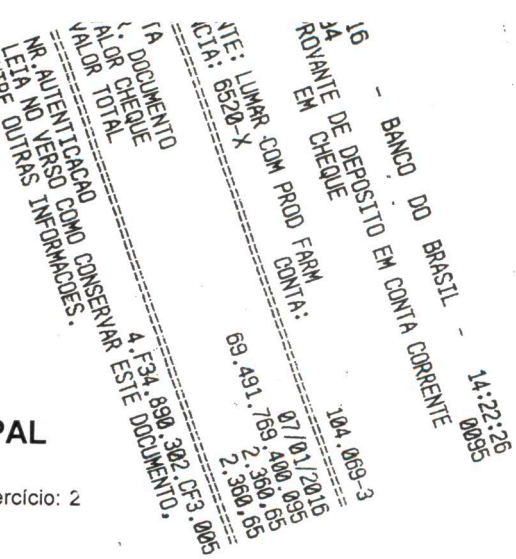
Cliente: 448 Pedido: 434816

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 01/12/2015

Impresso em 1/12/2015 13:46:23 por Ana Claudia



PREFEITURA MUNICIPAL
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/ -/12/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA 28.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6742

NOTA DE EMPENHO Nº 6742	FICHA: 123	DATA: 18/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

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**	**68,93**

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
589.000,00	587.556,51	68,93	1.374,56

VALOR A SER PAGO R$ **68,93**

sessenta e oito reais e noventa e três centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 18/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02337/15	18/12/2015	18/12/2015

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
009.318.002	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE FR 60ML	FR	6	6,893	MANUT DA ADMINISTR.	41,358
009.318.002	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE FR 60ML	FR	4	6,893	MANUT DA ADMINISTR.	27,572
TOTAL PEDIDO						68,93

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 18/12/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 68,93

NF-e
Nº: 39946 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.946
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1213.0468.5500.0103.5500.1000.0399.4610.0415.3836

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
135150797938632 - 18/12/2015 19:11:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
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	18/12/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	18/12/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			19:09:36

FATURA/DUPLICATAS
08/01/2016 - 68,93

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	68,93

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	68,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

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
8687 30049099	(-) DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE FR. 60 ML Lote: 682807 - 31/10/16 Qtde: 6.00 PMC: 27.97 Tributo aproximado: R$: 5,56 Federal R$: 4,96 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	FR	6,0000	6,8930	0,0000 0,0000 %	41,36	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
14463 30049099	(-) DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE FR. 60 ML (DESTADIN) Lote: 778761 - 31/10/17 Qtde: 4.00 PMC: 27.97 Tributo aproximado: R$: 3,71 Federal R$: 3,31 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	FR	4,0000	6,8930	0,0000 0,0000 %	27,57	0,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / 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$ 68.93 / Pedidos de Venda: 36528 Tributo aproximado R$: 9,27 Federal R$: 8,27 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 18 / 12 / 2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:04:10
694917694 0071

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.071
VALOR CHEQUE	68,93
VALOR TOTAL	68,93

NR.AUTENTICACAO E.564.705.F9D.B09.AF0

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05633

DATA: 18/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 **68,93**
(sessenta e oito reais e noventa e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5844

NOTA DE EMPENHO Nº **5844**	FICHA: 123	DATA: 04/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **29,00**

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
530.000,00	521.346,99	29,00	8.624,01

VALOR A SER PAGO R$ **29,00**

vinte e nove reais * * *

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 04/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02002/15	04/11/2015	05/11/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.088.002	ESPIRONOLACTONA 50MG EV.10CP	EV.	20	1,45	MANUT DA ADMINISTR	29,00
	TOTAL PEDIDO					29,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 5/11/2015 Pedido: 431984 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 29,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.121.265
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.121.265
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1212 6512 3005 2805

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		135150690148743 05/11/2015 16:58:13
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	5/11/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	5/11/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

ATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
501221	05/12/2015	29.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29,00	5,22	0,00	0,00	29,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		29,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	[0]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053955	ESPIRONOLACTONA 50MG EV.10CP(G)	3004.90.45	500	5102	ENV	20,00	1,4500	29,00	0,00	29,00	5,22	0,00	18.00	0,00
	Lote:0258/15 Qtde: 20 Venc: 31/3/2017													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva (29,00)
Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End. Conf.: B
Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000
BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
PREGÃO Nº 18/2015-1 PROC. Nº 28/2015 OF. Nº 405/2015

Cliente: 448 Pedido: 431984

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 05 / 11 / 2015

Impresso em 5/11/2015 17:01:07 por Ana Claudia

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769,400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6275

NOTA DE EMPENHO Nº **6275**	FICHA: 123	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**458,17**

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
555.000,00	547.410,05	458,17	7.131,78

VALOR A SER PAGO R$ **458,17**

quatrocentos e cinquenta e oito reais e dezessete centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02177/15	01/12/2015	01/12/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº:
FRANCA

COD: 81
CNPJ: 49.228.695/0001-52

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.528.001	ACETILDOR (AC.ACET.SALIC.)100MG EV.10CP	EV.	100	0,19	MANUT DA ADMINISTR	19,00
009.396.001	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CP	CX	6	3,30	MANUT DA ADMINISTR	19,80
5.002.054	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50/12,5MG 30COMP	CX	3	5,15	MANUT DA ADMINISTR	15,45
009.001.270	CILOSTAZOL 100MG C/ 30 CPR	CX	10	16,80	MANUT DA ADMINISTR	168,00
009.532.001	OSTEOFIX 600+D200UI(CARB.CALCIO)60CP	UN	7	12,60	MANUT DA ADMINISTR	88,20
009.372.001	PASTA D AGUA	UN	6	2,12	MANUT DA ADMINISTR	12,72
009.500.001	VASTAREL MR 35MG 30 CP	CX	3	45,00	MANUT DA ADMINISTR	135,00
	TOTAL PEDIDO					458,17

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/12/2015 Pedido: 434829 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 458,17

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.122.299
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.122.299
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1222 9910 0173 0607

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	135150751222569 01/12/2015 13:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara			45.353.315/0001-50	1/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro		14450-000	1/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
502811	31/12/2015	458,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
458,17	82,47	0,00	0,00	458,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		458,17

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)			5,00	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
040737	ACETILDOR(AC.ACET.SALIC.)100MG EV.10CP Lote:150237 Q.Ide:100 Venc:28/2/2017	3004.90.24	000	5102	ENV	100,00	0,1900	19,00	0,00	19,00	3,42	0,00	18,00	0,00
053051	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(G)(B1) Lote:B15K0976 Q.Ide:6 Venc:31/10/2017	3004.90.64	500	5102	CX	6,00	3,3000	19,80	0,00	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
038651	ATENOLOL+CLORT.50/12,5MG 30CP(G)EMS Lote:787504 Q.Ide:3 Venc:31/8/2017	3004.90.42	500	5102	CX	3,00	5,1500	15,45	0,00	15,45	2,78	0,00	18,00	0,00
055752	CILOSTAZOL 100MG 30CP(G)(*)EUROFARMA Lote:413171 Q.Ide:10 Venc:31/3/2017	3004.90.69	500	5102	CX	10,00	16,8000	168,00	0,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
054093	OSTEOFIX 600+D200UI(CARB.CALCIO)60CP-H Lote:27634C Q.Ide:7 Venc:31/3/2017	3004.50.90	000	5102	PT	7,00	12,6000	88,20	0,00	88,20	15,88	0,00	18,00	0,00
055766	PASTA D'AGUA 100G VIC PHARMA Lote:M21515 Q.Ide:6 Venc:30/9/2017	3003.90.99	000	5102	PT	6,00	2,1200	12,72	0,00	12,72	2,29	0,00	18,00	0,00
040368	VASTAREL MR 35MG 30CP Lote:3005203 Q.Ide:3 Venc:28/2/2018	3004.90.69	000	5102	CX	3,00	45,0000	135,00	0,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (338,25) Lista Negativa (119,92) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End.Conf.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-4 O.F. Nº 482/2015 PROC. Nº 20/2014 **Cliente: 448 Pedido: 434829**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01 / 12 / 2015

e-mail:nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5994

NOTA DE EMPENHO Nº **5994**	FICHA: 123	DATA: 12/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

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**	**122,40**

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
540.000,00	535.733,25	122,40	4.144,35

VALOR A SER PAGO R$ **122,40**

cento e vinte e dois reais e quarenta centavos ********** ********

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/11/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	506.121-6	554134	

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 : 12/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02096	12/11/2015	12/11/2015

Fornecedor: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI COD: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO Nº: 2327 CNPJ: 13.046.855/0001-03
MIRASSOL

Cod Pro	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.5	IMIPRAMINA 25MG C/20X10 CPR	CX	3	40,80	MANUT DA ADMINISTR	122,40
	TOTAL PEDIDO					122,40

Reserva
Empenho

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Pressado \ Responsável

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 38.342
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1113.0468.5500.0103.5500.1000.0383.4210.0410.2964

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
135150706927976 - 12/11/2015 17:56:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
405 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	12/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	12/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO	17:51:59

FATURA/DUPLICATAS
03/12/2015 - 122,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	122,40
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	122,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0:EMITENTE 1:DESTINATARIO)	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MIRASSOL MED	0				13.046.855/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua São Bento, 2327	MIRASSOL			SP	451.039.440.113
QUANTIDADE / ESPECIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1			0,0000		0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8024 30049069	(+) IMIPRAMINA 25 MG C/ 20x10 CPR. (IMIPRA) (C1) Lote 15021032 - 28/02/18 Qtde 3.00 PMC 100.00 Lista C1 Tributo aproximado: R$: 16,46 Federal Fonte: IBPT	060 5405	CX	3,0000	40,8000	0,0000 0,0000 %	122,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 464/15 PROCESSO 37/15 PREGAO 27/15 / 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$ 122.40 / Pedidos de Venda: 35307 Tributo aproximado R$: 16,46 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 12 / 11 / 2015

OUTROWEB® - WWW.OUTROMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/227653-8
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
03/12/2015	38342/1NFE	R$	122,40

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICREDI 748-X

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					03/12/2015
Cedente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/11/2015	38342/1NFE	DM	NÃO	12/11/2015	15/227653-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie R$	Quantidade x		Valor =	**Valor do Documento** 122,40

uções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

SICREDI 748-X 74891.11521 27653.830037 02358.511042 1 66310000012240

Local Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					03/12/2015
ente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI					3003.02.35851
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/11/2015	38342/1NFE	DM	NÃO	12/11/2015	15/227653-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie R$	Quantidade x		Valor =	**Valor do Documento** 122,40

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,16
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:06:25
694917694 0075

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.075
VALOR CHEQUE	536,87
VALOR TOTAL	536,87

NR.AUTENTICACAO D.F1C.E79.7B4.DB0.80B

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05618

DATA: 03/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚ DE

Valor **536,87**
(quinhentos e trinta e seis reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5995

NOTA DE EMPENHO Nº **5995**	FICHA: 123	DATA: 12/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

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**	**140,88**

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
540.000,00	535.855,65	140,88	4.003,47

VALOR A SER PAGO R$ **140,88**

cento e quarenta reais e oitenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 12/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02097/15	12/11/2015	12/11/2015

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
009.548.001	POLIVITAMINICO+POLIMINERAIS PARA GESTANTE C/70 C	CX	5	23,94	MANUT DA ADMINISTR	119,70
009.573.002	AMITRIPTILINA 10MG C/30 CPR	CX	2	10,59	MANUT DA ADMINISTR	21,18
TOTAL PEDIDO						140,88

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Mirassol Med

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 38.322
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1113.0468.5500.0103.5500.1000.0383.2210.0410.2660

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
135150706788987 - 12/11/2015 17:17:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
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	12/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000		12/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO		17:09:28

FATURA/DUPLICATAS

12/2015 - 140,88

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	140,88

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	140,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIRASSOL MED	0				13.046.855/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua São Bento, 2327	MIRASSOL	SP	451.039.440.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
15960 21069030	(+) POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS P/ GESTANTE C/ 70 CPR (BIOMATER GREEN) Lote: B15A9937 - 31/01/17 Qtde: 5.00 PMC: 54.60 Tributo aproximado: R$: 16,10 Federal R$: 21,55 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	CX	5,0000	23,9400	0,0000 0,0000 %	119,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
13882 30049039	(+) AMITRIPTILINA 10 MG C/ 30 CPR (AMYTRIL) (C1) Lote: 15032160 - 31/03/17 Qtde: 2.00 PMC: 9.32 Lista: C1 Tributo aproximado: R$ 2,85 Federal R$ 1,48 Estadual Fonte: IBPT	060 5405	CX	2,0000	10,5900	0,0000 0,0000 %	21,18	0,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / of 465/15 pregao 18/15 processo 28/15 / 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$ 21.18 / Pedidos de Venda: 35308 Tributo aproximado R$: 18.95 Federal R$: 23.03 Estadual Fonte: IBPT /	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em 12/11/2015

OUROWEB - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			3003.02.35851
Sacado			Nosso Número
MUNICIPIO DE JERIQUARA			15/227636-8
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
03/12/2015	38322/1NFE	R$	140,88

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

SICREDI 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 03/12/2015

Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/11/2015	38322/1NFE	DM	NÃO	12/11/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Nosso Número: 15/227636-8

Valor do Documento: 140,88

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

.....

SICREDI 748-X 74891.11521 27636.830039 02358.511091 3 66310000014088

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento: 03/12/2015

Cedente
.ASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Agência / Código Cedente: 3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/11/2015	38322/1NFE	DM	NÃO	12/11/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Nosso Número: 15/227636-8

Valor do Documento: 140,88

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,18
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:06:25
694917694 0075

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.075
VALOR CHEQUE	536,87
VALOR TOTAL	536,87

NR.AUTENTICACAO D.F1C.E79.7B4.DB0.80B

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05618

DATA: 03/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚ DE

Valor **536,87**
(quinhentos e trinta e seis reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6035

NOTA DE EMPENHO Nº **6035**	FICHA: 125	DATA: 17/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS DE CRISTO — 14.109.752/0001-08 — CÓDIGO: 3041
ENDEREÇO: R ITAJUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA A INTERNAÇÃO DE LUCAS FERNANDO DOS SANTOS DE PAULA PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**150,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	232.360,29	150,00	67.489,71

VALOR A SER PAGO R$ **150,00**

cento e cinquenta reais * * *

Centro Terapêutico Atalaias de Cristo – CTAC

Rua: Itajubá nº 915 Bairro: Ipiranga – Ribeirão Preto – Sp

CNPJ 14.109.752/0001-08

Tel: (016) 3043 8779

CONTRIBUIÇÃO

R$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

CENTRO TERAPÊUTICO ATALAIAS DE CRISTO – CTAC, Entidade sem fins lucrativos tem como objetivo a recuperação de dependentes químicos estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto inscrita no CNPJ sob nº 14.109.752/0001-08, Receber de Gilberto Balieiro Lopes Agente de Internação de Lucas Fernando dos Santos Paula

Ribeirão Preto 29 de junho 2015

CENTRO TERAPÊUTICO ATALAIAS DE CRISTO CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05124

DATA: 17/11/2015 VENCTO:04/12/2015 PAGTO: 04/12/2015

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS CNPJ: 14.109.752/0001-08 Cod: 3041

Endereço: R ITAJUBA CEP: 14060-660

Cidade..: RIBEIRAO PRETO

Discriminação..:

REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA A INTERNAÇÃO DE CARLOS ALEXANDRE ALVES DA HORA PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA.

Valor **800,00**

(oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6036

NOTA DE EMPENHO Nº **6036**	FICHA: 125	DATA: 17/11/2015	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS DE CRISTO — 14.109.752/0001-08 — CÓDIGO: 3041
ENDEREÇO: R ITAJUBA — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA A INTERNAÇÃO DE CARLOS ALEXANDRE ALVES DA HORA PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**650,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	232.510,29	650,00	66.839,71

VALOR A SER PAGO R$ **650,00**

seiscentos e cinquenta reais * * *

Centro terapêutico atalaias de cristo - CTAC

Rua: Itajubá nº 915 Bairro: Ipiranga - Ribeirão Preto - Sp

CNPJ 14.109.752/0001 08

Tel: (016) 3043 8779

CONTRIBUIÇÃO

R$ 650,00

CENTRO TERAPÊUTICO ATALAIAS DE CRISTO - CTAC, Entidade sem fins lucrativos tem como o objetivo a recuperação de dependentes químicos estabelecida com sede urbana na cidade de Ribeirão Preto inscrita no CNPJ sob nº 14.109.752/0001 08, recebe de Gilberto Balieiro Lopes, Agente de internação o valor mencionado referente a contribuição de internação do residente, Carlos Alexandre Alves da Hora, Rg: 48.332.805.4 Cpf: 390.839.898 64 que, está internado nessa instituição desde 02/07/2015

Ribeirão Preto 03 de julho 2015

CENTRO TERAPÊUTICO ATALAIAS DE CRISTO CTAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05124

DATA: 17/11/2015 VENCTO:04/12/2015 PAGTO: 04/12/2015

Credor..: COMUNIDADE TERAPEUTICA ATALAIAS CNPJ: 14.109.752/0001-08 Cod: 3041
Endereço: R ITAJUBA
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14060-660

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE AJUDA A INTERNAÇÃO DE CARLOS ALEXANDRE ALVES DA HORA PARA RECUPERAÇÃO DE DEPENDENCIA QUIMICA.

Valor **800,00**
(oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6421

NOTA DE EMPENHO Nº **6421**	FICHA: 125	DATA: 07/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**251,88**

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
300.000,00	245.500,31	251,88	54.247,81

VALOR A SER PAGO R$ **251,88**

duzentos e cinquenta e um reais e oitenta e oito centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

30059 - 7 L

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1174 0	3	03595678194

Total da Fatura	Vencimento	Mês
251,88	06/12/2015	11/2015

73113414

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUDE III- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

7213148850 04154 00000032424 20 271115

Vencimento
06/12/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Outros Serviços	14,47
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,22
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	24,82
Ligações para Celular	36,30
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	118,04

TOTAL A PAGAR 251,88

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 ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Desde 11 de Outubro de 2015 foi incluído o dígito 9 antes dos números de celulares das áreas de DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79. Os celulares dessas regiões passaram a ter o seguinte formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse www.vivo.com.br/9digito

vivo 15

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	11/15	4	1743 5440

Total da Fatura	DV	Vencimento
251,88	7	06/12/15

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000021 518810291170 533134117407 111541512062

201511_06_120_EP_LG_EST_20151127_AD731 - TP:2 - MOD:E - 73113414 - 1/6 - 58805/80000

JL501700068683931908

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.28.26
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84610000002-1   51881029117-0
                   53313411740-7   11154151206-2
Data do pagamento                    11/12/2015
Valor Total                              251,88
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	11/12/2015 15:04:07
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/12/2015 15:28:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2015 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.03.11
6949306949          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA:        106.121-6
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras    84610000002-1   51881029117-0
                    53313411740-7   11154151206-2
Data do pagamento                      11/12/2015
Valor Total                                251,88
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  121103
AUTENTICACAO SISBB:         0.888.BE6.3C8.67A.B61
```

Transação efetuada com sucesso por: J7669148 LETICIA DE PAULA ALMEIDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05333

DATA: 07/12/2015 VENCTO:11/12/2015 PAGTO: 11/12/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **251,88**
(duzentos e cinquenta e um reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6415

NOTA DE EMPENHO Nº **6415**	FICHA: 125	DATA: 07/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000017/14	PREGÃO PRESENCIAL	0011/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: TELEFONICA BRASIL S.A — 02.558.157/0001-62 — CÓDIGO: 2544
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO DE CARVALHO — SÃO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**447,71**

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
300.000,00	245.052,60	447,71	54.499,69

VALOR A SER PAGO R$ **447,71**

quatrocentos e quarenta e sete reais e setenta e um centavos * * *

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2265 - 7 L

CTCE RIBEIRAO PRETO SPI TTO 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Local	Uso
11753	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone	DV	NRC
3134-1205 0	1	03318379940

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,71	06/12/2015	11/2015

73113406

7213148850 04154 00000032416 20 271115

Vencimento
06/12/2015

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	58,03
Outros Serviços	19,33
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	7,50
Ligações para Celular	246,77
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	116,08

TOTAL A PAGAR **447,71**

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 ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-ALGAR 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-CLARO 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Desde 11 de Outubro de 2015 foi incluído o dígito 9 antes dos números de celulares das áreas de DDDs 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 71, 73, 74, 75, 77 e 79. Os celulares dessas regiões passaram a ter o seguinte formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Para mais informações, acesse www.vivo.com.br/9digito

vivo 15

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	11/15	0	1403 5440

Total da Fatura	DV	Vencimento
447,71	4	06/12/15

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000043 477110291176 533134120500 111501512060

201511_06_120_EP_LG_EST_20151127_AO731 - TP:2 - MODULE - 73113406 - 1/10 - 58773/80000

JL501700030272518 08

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,71	06/12/2015	11/2015

001	20/10/2015	99279-9314	AREA-016	CLARO	10H42M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
002	20/10/2015	99299-7988	AREA-016	CLARO	14H57M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
003	20/10/2015	99317-7040	AREA-016	CLARO	12H42M18	2,5	NORMAL	0,89
004	20/10/2015	99326-9942	AREA-016	CLARO	13H32M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
005	20/10/2015	99340-5108	AREA-016	CLARO	10H32M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
006	20/10/2015	99411-9616	AREA-016	CLARO	15H15M30	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
007	20/10/2015	99423-8010	AREA-016	CLARO	10H43M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
008	21/10/2015	99118-2534	AREA-016	CLARO	11H07M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
009	21/10/2015	99118-9817	AREA-016	CLARO	14H10M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
010	21/10/2015	99119-5067	AREA-016	CLARO	10H30M12	1,0	NORMAL	0,35
011	21/10/2015	99119-5067	AREA-016	CLARO	12H26M06	1,1	NORMAL	0,39
012	21/10/2015	99134-3150	AREA-016	CLARO	10H22M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
013	21/10/2015	99136-4060	AREA-016	CLARO	11H24M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
014	21/10/2015	99160-0611	AREA-016	CLARO	11H45M42	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
015	21/10/2015	99187-6509	AREA-016	CLARO	15H44M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
016	21/10/2015	99188-9129	AREA-016	CLARO	08H27M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
017	21/10/2015	99188-9129	AREA-016	CLARO	08H37M00	3,2	A COBRAR NORMAL	1,14
018	21/10/2015	99199-7213	AREA-016	CLARO	18H15M18	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
019	21/10/2015	99218-9697	AREA-016	CLARO	10H40M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
020	21/10/2015	99227-1213	AREA-016	CLARO	15H25M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,57
	21/10/2015	99247-4923	AREA-016	CLARO	16H10M48	1,0	A COBRAR NORMAL	0,35
	21/10/2015	99260-2936	AREA-016	CLARO	10H49M24	1,9	A COBRAR NORMAL	0,67
023	21/10/2015	99260-2936	AREA-016	CLARO	17H26M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
024	21/10/2015	99275-0091	AREA-016	CLARO	05H45M06	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,27
025	21/10/2015	99311-7410	AREA-016	CLARO	09H55M06	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
026	21/10/2015	99317-7040	AREA-016	CLARO	12H14M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
027	21/10/2015	99325-7152	AREA-016	CLARO	15H50M24	2,2	A COBRAR NORMAL	0,78
028	21/10/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	07H54M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
029	21/10/2015	99334-1466	AREA-016	CLARO	16H22M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
030	21/10/2015	99370-8782	AREA-016	CLARO	10H42M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
031	21/10/2015	99383-0595	AREA-016	CLARO	17H44M54	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
032	21/10/2015	99393-1569	AREA-016	CLARO	10H01M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
033	21/10/2015	99423-8010	AREA-016	CLARO	12H43M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
034	21/10/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	10H44M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
035	21/10/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	14H33M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
036	22/10/2015	98137-8830	AREA-016	TIM	09H05M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,47
037	22/10/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	09H11M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
038	22/10/2015	99152-0670	AREA-016	CLARO	12H07M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
039	22/10/2015	99152-0670	AREA-016	CLARO	15H45M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
040	22/10/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	08H02M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
041	22/10/2015	99166-0349	AREA-016	CLARO	11H30M54	28,7	A COBRAR NORMAL	10,24
042	22/10/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	08H03M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
043	22/10/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	08H35M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,46
044	22/10/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	15H02M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
045	22/10/2015	99259-4017	AREA-016	CLARO	06H29M24	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
046	22/10/2015	99260-2936	AREA-016	CLARO	09H38M36	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
047	22/10/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	06H20M42	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
048	22/10/2015	99285-5615	AREA-016	CLARO	13H51M00	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
049	22/10/2015	99293-1622	AREA-016	CLARO	09H29M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
050	22/10/2015	99306-1314	AREA-016	CLARO	13H49M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
051	22/10/2015	99317-7040	AREA-016	CLARO	09H45M54	4,3	A COBRAR NORMAL	1,53
052	22/10/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	06H40M36	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
053	22/10/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	07H01M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
054	22/10/2015	99329-6345	AREA-016	CLARO	16H18M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
055	22/10/2015	99377-0927	AREA-016	CLARO	15H33M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
	22/10/2015	99402-7002	AREA-016	CLARO	08H07M54	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
057	22/10/2015	99402-7002	AREA-016	CLARO	08H17M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
058	23/10/2015	99125-2208	AREA-016	CLARO	08H31M42	0,5	NORMAL	0,17
059	23/10/2015	99125-2248	AREA-016	CLARO	08H34M06	3,0	NORMAL	1,07
060	23/10/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	06H56M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
061	23/10/2015	99196-7982	AREA-016	CLARO	09H16M12	0,9	A COBRAR NORMAL	0,32
062	23/10/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H18M30	0,5	NORMAL	0,17
063	23/10/2015	99229-4083	AREA-016	CLARO	10H58M48	0,7	A COBRAR NORMAL	0,24
064	23/10/2015	99245-8340	AREA-016	CLARO	07H11M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
065	23/10/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	09H09M12	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
066	23/10/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	11H30M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
067	23/10/2015	99281-4467	AREA-016	CLARO	13H00M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
068	23/10/2015	99283-9447	AREA-016	CLARO	15H39M54	3,6	A COBRAR NORMAL	1,28
069	23/10/2015	99319-5872	AREA-016	CLARO	12H06M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
070	23/10/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	06H26M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
071	23/10/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	09H35M12	2,7	A COBRAR NORMAL	0,96
072	23/10/2015	99330-4125	AREA-016	CLARO	09H40M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
073	23/10/2015	99334-5911	AREA-016	CLARO	14H35M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
074	23/10/2015	99334-8026	AREA-016	CLARO	12H16M48	0,7	NORMAL	0,24
075	23/10/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	09H01M48	2,4	A COBRAR NORMAL	0,85
076	25/10/2015	99378-1294	AREA-016	CLARO	03H06M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
077	25/10/2015	99452-6707	AREA-016	CLARO	02H02M48	1,3	A COBRAR REDUZIDA	0,32
078	26/10/2015	99115-7144	AREA-016	CLARO	15H34M24	1,1	A COBRAR NORMAL	0,39
079	26/10/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	07H14M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
080	26/10/2015	99137-5415	AREA-016	CLARO	06H38M12	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
081	26/10/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	09H23M54	2,5	A COBRAR NORMAL	0,89
082	26/10/2015	99152-0670	AREA-016	CLARO	15H46M48	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53
083	26/10/2015	99166-0349	AREA-016	CLARO	14H01M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
084	26/10/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	17H11M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,17
085	26/10/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	11H37M00	3,6	A COBRAR NORMAL	1,28
086	26/10/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	07H54M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,42
087	26/10/2015	99190-1666	AREA-016	CLARO	14H58M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
088	26/10/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	10H38M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,21
089	26/10/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	11H53M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,28
090	26/10/2015	99210-6691	AREA-016	CLARO	15H07M30	2,0	A COBRAR NORMAL	0,71
091	26/10/2015	99211-8427	AREA-016	CLARO	11H34M36	1,5	A COBRAR NORMAL	0,53

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

201511_06_120_EP_LG_EST_20151127_AD731 - TP:2 - MOD:E - 73113406 - 3/10 - 58775/80000

JL501700030272529008

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/11/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2269 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,71	06/12/2015	11/2015

001	04/11/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H57M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
002	04/11/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	09H17M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,51
003	04/11/2015	99173-3463	AREA-016	CLARO	09H32M30	2,3	A COBRAR NORMAL	0,84
004	04/11/2015	99174-4341	AREA-016	CLARO	07H59M06	2,7	A COBRAR NORMAL	0,99
005	04/11/2015	99174-4341	AREA-016	CLARO	11H44M48	1,2	A COBRAR NORMAL	0,44
006	04/11/2015	99174-4341	AREA-016	CLARO	11H56M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
007	04/11/2015	99202-2801	AREA-016	CLARO	15H44M00	3,6	A COBRAR NORMAL	1,32
008	04/11/2015	99207-1264	AREA-016	CLARO	16H16M00	2,9	A COBRAR NORMAL	1,06
009	04/11/2015	99209-3745	AREA-016	CLARO	17H11M42	2,5	A COBRAR NORMAL	0,92
010	04/11/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	13H20M30	0,5	NORMAL	0,18
011	04/11/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	11H18M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
012	04/11/2015	99220-9053	AREA-016	CLARO	06H36M30	3,4	A COBRAR REDUZIDA	0,87
013	04/11/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	16H28M30	2,2	A COBRAR NORMAL	0,81
014	04/11/2015	99246-6608	AREA-016	CLARO	11H51M54	2,3	A COBRAR NORMAL	0,84
015	04/11/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	16H21M48	1,6	A COBRAR NORMAL	0,59
016	04/11/2015	99311-6899	AREA-016	CLARO	11H49M48	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
017	04/11/2015	99320-6104	AREA-016	CLARO	10H34M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,33
018	04/11/2015	99328-0634	AREA-016	CLARO	14H10M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
019	04/11/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	06H24M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
020	04/11/2015	99452-5515	AREA-016	CLARO	09H03M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
	04/11/2015	99767-3093	AREA-016	VIVO	15H00M54	1,2	A COBRAR NORMAL	0,48
	05/11/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	09H10M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
023	05/11/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	11H57M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
024	05/11/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	08H16M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
025	05/11/2015	99174-4341	AREA-016	CLARO	08H06M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,44
026	05/11/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	14H12M36	1,9	NORMAL	0,70
027	05/11/2015	99189-8353	AREA-016	CLARO	06H49M48	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
028	05/11/2015	99190-1666	AREA-016	CLARO	15H18M06	1,6	A COBRAR NORMAL	0,59
029	05/11/2015	99199-1553	AREA-016	CLARO	10H41M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
030	05/11/2015	99202-2801	AREA-016	CLARO	12H42M36	2,5	A COBRAR NORMAL	0,92
031	05/11/2015	99209-3745	AREA-016	CLARO	11H58M30	2,0	A COBRAR NORMAL	0,73
032	05/11/2015	99209-3745	AREA-016	CLARO	12H39M42	0,7	A COBRAR NORMAL	0,25
033	05/11/2015	99209-3745	AREA-016	CLARO	13H37M36	1,5	A COBRAR NORMAL	0,55
034	05/11/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	06H58M00	1,2	A COBRAR REDUZIDA	0,30
035	05/11/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	14H54M54	1,2	NORMAL	0,44
036	05/11/2015	99221-3926	AREA-016	CLARO	09H35M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
037	05/11/2015	99235-9032	AREA-016	CLARO	17H41M54	3,1	A COBRAR NORMAL	1,14
038	05/11/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	18H09M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,62
039	05/11/2015	99246-6608	AREA-016	CLARO	11H05M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
040	05/11/2015	99246-6608	AREA-016	CLARO	12H12M54	3,1	A COBRAR NORMAL	1,14
041	05/11/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	07H44M18	4,7	A COBRAR NORMAL	1,73
042	05/11/2015	99336-8067	AREA-016	CLARO	06H56M06	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
043	05/11/2015	99340-5108	AREA-016	CLARO	16H27M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
044	05/11/2015	99359-0304	AREA-016	CLARO	19H04M18	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
045	05/11/2015	99374-3709	AREA-016	CLARO	14H03M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
046	05/11/2015	99374-3709	AREA-016	CLARO	15H27M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
047	05/11/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	09H11M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,62
048	05/11/2015	99396-1633	AREA-016	CLARO	11H10M24	4,1	A COBRAR NORMAL	1,51
049	05/11/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	12H17M12	1,2	A COBRAR NORMAL	0,44
050	05/11/2015	99465-9794	AREA-016	CLARO	21H57M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
051	06/11/2015	99110-3440	AREA-016	CLARO	13H33M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
052	06/11/2015	99181-8059	AREA-016	CLARO	10H40M36	0,5	NORMAL	0,18
053	06/11/2015	99201-4168	AREA-016	CLARO	15H19M18	3,2	A COBRAR NORMAL	1,18
054	06/11/2015	99205-3610	AREA-016	CLARO	14H23M36	1,0	A COBRAR NORMAL	0,36
055	06/11/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H10M54	1,8	A COBRAR NORMAL	0,66
	06/11/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	09H43M36	1,7	A COBRAR NORMAL	0,62
057	06/11/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	10H27M36	1,9	A COBRAR NORMAL	0,70
058	06/11/2015	99220-3016	AREA-016	CLARO	09H01M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
059	06/11/2015	99259-9136	AREA-016	CLARO	08H00M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
060	06/11/2015	99280-5134	AREA-016	CLARO	13H39M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
061	06/11/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	06H50M42	0,9	A COBRAR REDUZIDA	0,23
062	06/11/2015	99328-3512	AREA-016	CLARO	12H11M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
063	06/11/2015	99359-0304	AREA-016	CLARO	07H31M00	1,7	A COBRAR NORMAL	0,62
064	06/11/2015	99393-1569	AREA-016	CLARO	07H33M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
065	07/11/2015	99131-1483	AREA-016	CLARO	23H52M24	1,1	A COBRAR REDUZIDA	0,28
066	09/11/2015	99100-6166	AREA-016	CLARO	16H55M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
067	09/11/2015	99129-8069	AREA-016	CLARO	09H19M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,33
068	09/11/2015	99137-5415	AREA-016	CLARO	12H12M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
069	09/11/2015	99154-4272	AREA-016	CLARO	15H42M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
070	09/11/2015	99158-8676	AREA-016	CLARO	06H53M06	0,8	A COBRAR REDUZIDA	0,20
071	09/11/2015	99179-7248	AREA-016	CLARO	07H42M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
072	09/11/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	08H50M30	1,4	A COBRAR NORMAL	0,51
073	09/11/2015	99182-0999	AREA-016	CLARO	15H03M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,62
074	09/11/2015	99193-3915	AREA-016	CLARO	09H58M00	1,0	A COBRAR NORMAL	0,36
075	09/11/2015	99200-3222	AREA-016	CLARO	14H49M54	3,4	A COBRAR NORMAL	1,25
076	09/11/2015	99202-2801	AREA-016	CLARO	15H22M18	0,7	A COBRAR NORMAL	0,25
077	09/11/2015	99202-2801	AREA-016	CLARO	15H29M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
078	09/11/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	13H20M24	1,2	A COBRAR NORMAL	0,44
079	09/11/2015	99214-2932	AREA-016	CLARO	11H57M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
080	09/11/2015	99220-9053	AREA-016	CLARO	09H34M06	0,9	A COBRAR NORMAL	0,33
081	09/11/2015	99227-1213	AREA-016	CLARO	15H15M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
082	09/11/2015	99249-2956	AREA-016	CLARO	12H40M12	1,9	A COBRAR NORMAL	0,70
083	09/11/2015	99274-8027	AREA-016	CLARO	08H13M36	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
084	09/11/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	13H15M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
085	09/11/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	13H31M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
086	09/11/2015	99325-9864	AREA-016	CLARO	13H36M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
087	09/11/2015	99417-3318	AREA-016	CLARO	10H03M24	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
088	09/11/2015	99417-3318	AREA-016	CLARO	10H04M48	2,3	A COBRAR NORMAL	0,84
089	09/11/2015	99417-3318	AREA-016	CLARO	10H10M48	2,4	A COBRAR NORMAL	0,88
090	09/11/2015	99452-6208	AREA-016	CLARO	11H35M36	0,7	A COBRAR NORMAL	0,25
091	09/11/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	13H06M48	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

201511_06_120_EP_LG_EST_20151127_AD731 - TP:2 - MOD:E - 73113406 - 5/10 - 58777/80000

JL501700030272531108

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/11/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,71	06/12/2015	11/2015

001	13/11/2015	99196-7982	AREA-016	CLARO	11H46M12	1,7	A COBRAR NORMAL	0,62
002	13/11/2015	99196-7982	AREA-016	CLARO	12H18M42	1,7	A COBRAR NORMAL	0,62
003	13/11/2015	99214-2932	AREA-016	CLARO	15H28M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
004	13/11/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	09H08M12	0,5	NORMAL	0,18
005	13/11/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	11H50M54	0,8	NORMAL	0,29
006	13/11/2015	99237-7225	AREA-016	CLARO	13H46M00	1,6	NORMAL	0,59
007	13/11/2015	99253-3718	AREA-016	CLARO	15H43M54	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
008	13/11/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	15H45M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
009	13/11/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	06H50M54	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
010	13/11/2015	99317-7040	AREA-016	CLARO	09H23M18	3,1	A COBRAR NORMAL	1,14
011	13/11/2015	99334-8026	AREA-016	CLARO	09H49M30	1,7	NORMAL	0,62
012	13/11/2015	99365-8856	AREA-016	CLARO	06H54M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
013	13/11/2015	99375-9788	AREA-016	CLARO	11H07M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
014	13/11/2015	99452-5718	AREA-016	CLARO	07H50M24	0,9	A COBRAR NORMAL	0,33
015	16/11/2015	99102-6969	AREA-016	CLARO	09H07M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
016	16/11/2015	99106-1876	AREA-016	CLARO	09H54M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
017	16/11/2015	99120-0861	AREA-016	CLARO	14H40M18	1,5	A COBRAR NORMAL	0,55
018	16/11/2015	99127-5213	AREA-016	CLARO	09H02M42	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
019	16/11/2015	99142-3177	AREA-016	CLARO	09H40M00	2,0	A COBRAR NORMAL	0,73
020	16/11/2015	99152-0177	AREA-016	CLARO	13H12M12	1,5	NORMAL	0,55
	16/11/2015	99170-0628	AREA-016	CLARO	09H06M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
	16/11/2015	99181-0540	AREA-016	CLARO	18H09M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
023	16/11/2015	99185-8575	AREA-016	CLARO	07H02M00	1,1	A COBRAR NORMAL	0,40
024	16/11/2015	99199-1553	AREA-016	CLARO	06H14M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
025	16/11/2015	99199-1942	AREA-016	CLARO	09H32M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
026	16/11/2015	99201-2272	AREA-016	CLARO	08H24M30	2,7	A COBRAR NORMAL	0,99
027	16/11/2015	99211-9879	AREA-016	CLARO	15H30M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
028	16/11/2015	99216-7816	AREA-016	CLARO	09H59M12	2,3	A COBRAR NORMAL	0,84
029	16/11/2015	99219-7146	AREA-016	CLARO	07H39M06	0,5	NORMAL	0,18
030	16/11/2015	99226-9008	AREA-016	CLARO	10H20M24	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
031	16/11/2015	99226-9008	AREA-016	CLARO	10H29M48	0,5	NORMAL	0,18
032	16/11/2015	99226-9008	AREA-016	CLARO	14H45M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,51
033	16/11/2015	99271-8176	AREA-016	CLARO	17H53M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
034	16/11/2015	99291-0130	AREA-016	CLARO	07H53M06	1,1	A COBRAR NORMAL	0,40
035	16/11/2015	99292-1786	AREA-016	CLARO	11H16M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
036	16/11/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	09H36M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
037	16/11/2015	99301-4063	AREA-016	CLARO	09H56M00	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
038	16/11/2015	99301-8036	AREA-016	CLARO	10H13M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
039	16/11/2015	99318-7526	AREA-016	CLARO	14H33M48	2,6	A COBRAR NORMAL	0,95
040	16/11/2015	99322-1310	AREA-016	CLARO	11H18M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
041	16/11/2015	99335-9887	AREA-016	CLARO	18H51M42	1,4	A COBRAR NORMAL	0,51
042	16/11/2015	99343-8394	AREA-016	CLARO	07H16M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
043	16/11/2015	99393-1569	AREA-016	CLARO	16H32M36	1,2	A COBRAR NORMAL	0,44
044	16/11/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	06H47M30	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
045	16/11/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	18H26M48	4,4	A COBRAR NORMAL	1,62
046	16/11/2015	99416-7790	AREA-016	CLARO	18H33M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
047	16/11/2015	99424-3764	AREA-016	CLARO	13H23M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
048	16/11/2015	99452-5718	AREA-016	CLARO	07H06M54	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
049	17/11/2015	99119-9398	AREA-016	CLARO	07H06M00	2,6	A COBRAR NORMAL	0,95
050	17/11/2015	99170-0628	AREA-016	CLARO	08H50M06	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
051	17/11/2015	99174-3849	AREA-016	CLARO	13H18M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
052	17/11/2015	99176-6243	AREA-016	CLARO	13H53M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,25
053	17/11/2015	99179-4907	AREA-016	CLARO	17H06M54	1,9	A COBRAR NORMAL	0,70
054	17/11/2015	99196-2092	AREA-016	CLARO	11H49M00	1,4	A COBRAR NORMAL	0,51
055	17/11/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	08H51M48	1,8	A COBRAR NORMAL	0,66
	17/11/2015	99201-2272	AREA-016	CLARO	14H27M12	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
057	17/11/2015	99209-3745	AREA-016	CLARO	17H09M00	10,4	A COBRAR NORMAL	3,83
058	17/11/2015	99209-6212	AREA-016	CLARO	10H03M00	2,2	A COBRAR NORMAL	0,81
059	17/11/2015	99240-9840	AREA-016	CLARO	10H45M18	1,3	A COBRAR NORMAL	0,47
060	17/11/2015	99241-1781	AREA-016	CLARO	16H50M36	1,9	A COBRAR NORMAL	0,70
061	17/11/2015	99245-8818	AREA-016	CLARO	11H39M54	1,0	A COBRAR NORMAL	0,36
062	17/11/2015	99270-7944	AREA-016	CLARO	07H04M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
063	17/11/2015	99285-1020	AREA-016	CLARO	10H11M06	1,2	A COBRAR NORMAL	0,44
064	17/11/2015	99301-8036	AREA-016	CLARO	17H05M18	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
065	17/11/2015	99305-5120	AREA-016	CLARO	16H09M06	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
066	17/11/2015	99317-7040	AREA-016	CLARO	11H25M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
067	17/11/2015	99321-8990	AREA-016	CLARO	10H49M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
068	17/11/2015	99321-9111	AREA-016	CLARO	09H39M30	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
069	18/11/2015	99106-1876	AREA-016	CLARO	07H15M42	1,0	A COBRAR NORMAL	0,36
070	18/11/2015	99119-9398	AREA-016	CLARO	09H45M30	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
071	18/11/2015	99136-4060	AREA-016	CLARO	13H52M36	2,1	A COBRAR NORMAL	0,77
072	18/11/2015	99139-7597	AREA-016	CLARO	12H37M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
073	18/11/2015	99144-9353	AREA-016	CLARO	18H45M06	0,8	A COBRAR NORMAL	0,29
074	18/11/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H23M42	1,6	A COBRAR NORMAL	0,59
075	18/11/2015	99148-5356	AREA-016	CLARO	08H27M54	1,7	A COBRAR NORMAL	0,62
076	18/11/2015	99154-1178	AREA-016	CLARO	05H39M00	0,5	A COBRAR REDUZIDA	0,12
077	18/11/2015	99196-5777	AREA-016	CLARO	07H51M00	0,6	A COBRAR NORMAL	0,22
078	18/11/2015	99198-9332	AREA-016	CLARO	07H28M24	5,1	A COBRAR NORMAL	1,88
079	18/11/2015	99216-7816	AREA-016	CLARO	10H27M12	0,7	A COBRAR NORMAL	0,25
080	18/11/2015	99259-4017	AREA-016	CLARO	08H17M18	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
081	18/11/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	07H21M30	1,5	A COBRAR NORMAL	0,55
082	18/11/2015	99263-5796	AREA-016	CLARO	16H17M12	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
083	18/11/2015	99279-9314	AREA-016	CLARO	13H25M36	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
084	18/11/2015	99315-2802	AREA-016	CLARO	16H18M30	3,7	A COBRAR NORMAL	1,36
085	18/11/2015	99321-9111	AREA-016	CLARO	11H29M42	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
086	18/11/2015	99367-8138	AREA-016	CLARO	13H37M18	1,4	A COBRAR NORMAL	0,51
087	18/11/2015	99384-5243	AREA-016	CLARO	10H02M30	0,9	A COBRAR NORMAL	0,33
088	18/11/2015	99384-5243	AREA-016	CLARO	11H39M24	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
089	18/11/2015	99415-1036	AREA-016	CLARO	11H24M30	1,1	A COBRAR NORMAL	0,40
090	18/11/2015	99416-7790	AREA-016	CLARO	09H58M00	0,5	A COBRAR NORMAL	0,18
091	18/11/2015	99461-2114	AREA-016	CLARO	10H33M36	2,7	A COBRAR NORMAL	0,99

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Aliquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

201511_06_120_EP_LG_EST_20151127_AD731 - TP:2 - MOD:E - 73113406 - 7/10 - 58779/80000

JL501700030272542O8

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emissão 27/11/2015

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP:04571-936
Inscrição Estadual 108383949112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

2273 - 7 L

Local 11753
Telefone 3134-1205 0 **DV** 1
NRC 03318379940 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 45.353.315/0001-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
PCA SEBASTIAO S 100 CENTRO SAUD PRED RE- CENTRO
14450-000 JERIQUARA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
447,71	06/12/2015	11/2015

001	09/11/2015	3713-4336	FRANCA	SP	09H15M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
002	09/11/2015	3724-4867	FRANCA	SP	16H01M00	1,3	DIFERENCIADA	0,61
003	09/11/2015	3171-1823	PEDREGULHO	SP	10H59M12	1,0	DIFERENCIADA	0,47
004	09/11/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	10H17M54	3,0	DIFERENCIADA	1,42
005	10/11/2015	3707-4448	FRANCA	SP	10H34M24	6,9	DIFERENCIADA	3,28
006	10/11/2015	3713-4336	FRANCA	SP	11H02M36	1,8	DIFERENCIADA	0,85
007	10/11/2015	3721-0951	FRANCA	SP	11H35M18	2,2	DIFERENCIADA	1,04
008	10/11/2015	3171-1316	PEDREGULHO	SP	14H48M06	2,4	DIFERENCIADA	1,14
009	10/11/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	09H28M00	1,3	DIFERENCIADA	0,61
010	11/11/2015	3321-3321	BARRETOS	SP	08H12M36	1,0	NORMAL	0,47
011	11/11/2015	3321-6600	BARRETOS	SP	08H14M00	4,7	NORMAL	2,23
012	11/11/2015	3703-2244	FRANCA	SP	11H28M24	1,5	DIFERENCIADA	0,71
013	11/11/2015	3707-4407	FRANCA	SP	12H07M00	4,0	NORMAL	1,90
014	11/11/2015	3711-7777	FRANCA	SP	10H50M36	2,5	DIFERENCIADA	1,18
015	11/11/2015	3835-3000	MIGUELOPOLIS	SP	15H17M00	2,8	DIFERENCIADA	1,33
016	11/11/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	08H33M18	1,0	NORMAL	0,47
017	11/11/2015	3171-9050	PEDREGULHO	SP	16H44M54	1,0	DIFERENCIADA	0,47
018	11/11/2015	3728-2047	SAO JOAQUIM DA B	SP	14H22M12	4,8	DIFERENCIADA	2,28
019	12/11/2015	3409-6009	FRANCA	SP	12H53M12	3,6	NORMAL	1,71
020	12/11/2015	3713-4399	FRANCA	SP	10H35M42	3,6	DIFERENCIADA	1,71
[illegible]	12/11/2015	3723-9665	FRANCA	SP	09H52M36	27,8	DIFERENCIADA	13,21
[illegible]	12/11/2015	3228-8700	SANTOS	SP	10H41M42	11,3	DIFERENCIADA	5,37
023	12/11/2015	3228-8700	SANTOS	SP	10H57M30	1,3	DIFERENCIADA	0,61
024	12/11/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	08H51M36	2,0	NORMAL	0,95
025	12/11/2015	3729-9000	ITUVERAVA	SP	12H06M48	1,0	NORMAL	0,47
026	13/11/2015	3751-2000	BURITIZAL	SP	10H28M18	1,0	DIFERENCIADA	0,47
027	13/11/2015	3830-3000	ITUVERAVA	SP	10H01M24	7,7	DIFERENCIADA	3,66
028	16/11/2015	3711-4018	FRANCA	SP	10H24M18	5,0	DIFERENCIADA	2,37
029	16/11/2015	3713-4336	FRANCA	SP	08H14M54	1,0	NORMAL	0,47
030	16/11/2015	3713-4336	FRANCA	SP	13H56M24	1,0	NORMAL	0,47
031	17/11/2015	3711-4044	FRANCA	SP	09H08M42	1,1	DIFERENCIADA	0,52
032	17/11/2015	3713-4336	FRANCA	SP	07H43M42	1,0	NORMAL	0,47
033	DESC FIX/FIX-SUPER DDD15 PROGRESSIVO-INTRA							2,66 CR
034	DESC REFERENTE GARANTIA DE MENOR CUSTO(SP)							60,98 CR
Subtotal								**116,08**

ICMS: Base de Cálculo:	**428,38**	**Aliquota:**	**25%**	**Valor do ICMS:**	**107,10**
ISS: Base de Cálculo:	**1,30**	**Aliquota:**	**5,00%**	**Valor do ISS:**	**0,07**
PIS: Base de Cálculo:	**428,38**	**Aliquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**2,78**
PIS: Base de Cálculo:	**19,33**	**Aliquota:**	**1,65%**	**Valor do PIS:**	**0,32**
COFINS: Base de Cálculo:	**428,38**	**Aliquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**12,85**

UL501700030272563 08

201511_06_120_EP_LG_EST_20151127_AD731 - TP:2 - MOD:E - 73113406 - 9/10 - 58781/80000

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2015  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.28.26
6949306949

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3    CONTA:        106.121-6
EFETUADO POR: SEBASTIAO H PICOLLO
================================================
Convenio  TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras   84650000004-3   47711029117-6
                   53313412050-0   11150151206-0
Data do pagamento                     11/12/2015
Valor Total                              447,71
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	11/12/2015 15:03:41
	J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO	11/12/2015 15:28:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.11
6949306949 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM JERIQUARA -FUS
AGENCIA: 6949-3 CONTA: 106.121-6

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84650000004-3	47711029117-6
	53313412050-0	11150151206-0
Data do pagamento		11/12/2015
Valor Total		447,71

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: D.DCF.882.7C4.E90.A57

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05332

DATA: 07/12/2015 VENCTO:11/12/2015 PAGTO: 11/12/2015

Credor..: TELEFONICA BRASIL S.A CNPJ: 02.558.157/0001-62 Cod: 2544
Endereço: RUA MARTINIANO DE CARVALHO
Cidade..: SÃO PAULO CEP: 01321-001

Discriminação..:
Referente pagamento pelo forneci- mento do(s)servico(s) de telecomunicações.

Valor **447,71**
(quatrocentos e quarenta e sete reais e setenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6058

NOTA DE EMPENHO Nº **6058**	FICHA: 123	DATA: 23/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/11/2015

NOME: COMERCIO DE PAPEIS PRISSCILA LTDA EPP-PRISCILA PAP — 01.485.576/0002-30 — CÓDIGO: 3624
ENDEREÇO: R JOSE AUGUSTO GARCIA — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/papelaria. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **113,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.16 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE EXPEDIENTE Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
540.000,00	537.876,40	113,69	2.009,91

VALOR A SER PAGO R$ **113,69**

cento e treze reais e sessenta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02137/15	23/11/2015	23/11/2015

Fornecedor COMERCIO DE PAPEIS PRISSCILA LTDA EPP-PRISCILA PAP COD: 3624
Endereço: R JOSE AUGUSTO GARCIA Nº: 1141 CNPJ: 01.485.576/0002-30
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
016.142.012	REFIL P/ PLASTIFICAÇAO	UN	400	0,179	MANUT DA ADMINISTR	71,60
010.073.003	LENCOL DE PAPEL HOSPITALAR ROLO 70X50	UN	2	10,111	MANUT DA ADMINISTR	20,22
6.116.012	ETIQUETA A5Q 30 ET. P/F 12 FL-22	CX	3	7,2887	MANUT DA ADMINISTR	21,87
	TOTAL PEDIDO					113,69

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA - EPP - PRISCILA PAPELARIA FILIAL

RUA JOSE AUGUSTO GARCIA, 1141 - P PROGRESS
14403-090 FRANCA - SP
FONE: (16) 3713-1415

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
000.008.823
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1101 4855 7600 0230 5500 1000 0088 2310 8823 0014

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	**135150729093767 23/11/2015 16:27:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310.053.484.113		01.485.576/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038				**45.353.315/0001-50**	23/11/2015
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
JERIQUARA	SP	(16) 3134-8700			

FATURA / DUPLICATA

008823/A 21/12/2015 113,69

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	113,69

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	0,00	**113,69**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

IE / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
404					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
08602	REFIL - PARA PLASTIFICACAO - 6,6 X 9,9 CM 6,6 X 9,9 CM	7898067612105	39209990	0102	5102	UN	400	0,1790	71,60	0,00	0,00	0	0,00
05370	LENCOL - 70 X 50 - PLUMAX 100 % CELULOSE - 1UND / 10 UND - CAIXA COM 1	7898948330036	48030090	0102	5102	RL	2	10,1114	20,22	0,00	0,00	0	0,00
00557	ETIQUETA A5Q - 30 ET. P/F -12 FL - 22 X 32 - PIMACO - 2232	7896041936384	48211000	0102	5102	CX	3	7,2887	21,87	0,00	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO - JERIQUARA-SP - CNPJ: 45.353.315/0001-50
Vendedor: 004 - THAISI, Cond.Pag: 01028 - Desc.Pag:, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL., NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS., BC.ICMS: R$ 113,69, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R$ 4,34, CORRESP. A ALIQ. DE 3,82%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,, A/C PERSIO, Vlr Aprox dos Tributos: R$ 13,44 Federal / R$ 17,94 Estadual - Fonte: IBPT, / Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 23/11/2015

RECEBEMOS DE COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/11/2015 VALOR TOTAL: 113,69 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 00003038 - R JONAS ALVES COSTA, 559, CENTRO, JERIQUARA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.008.823 SÉRIE 1

Santander	033-7	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **21/12/2015**

Beneficiário: COMÉRCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA-III 01.485.576/0002-30
R JOSÉ AUGUSTO GARCIA, 1141 PARQUE PROGRESSO - FRANCA - SP - 14403-090

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/11/2015	**008823A**	**DM**	**Não**	**23/11/2015**	**000000037000 2**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**			**R$ 113,69**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0.38
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista:

000000037000 2

Autenticação

NE 6058

Santander	033-7	**03399.59629 78100.000005 37000.201022 2 66490000011369**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **21/12/2015**

Beneficiário: COMÉRCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA-III 01.485.576/0002-30
R JOSÉ AUGUSTO GARCIA, 1141 PARQUE PROGRESSO - FRANCA - SP - 14403-090

Agência/Cód. Cedente: **3431/5962781**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/11/2015	**008823A**	**DM**	**Não**	**23/11/2015**	**000000037000 2**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	COBRANCA SIMPLES - CSR	**R$**			**R$ 113,69**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

MORA DIARIA DE R$ 0.38
PROTESTAR NO 7° DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 00003038 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
R JONAS ALVES COSTA, 559 - CENTRO
14450-000 - JERIQUARA - SP
45.353.315/0001-50

Sacador/Avalista:

000000037000 2

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:59:13
694917694 0066

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: COM PAPEIS PRISCILA LTDA
AGENCIA: 3069-4 CONTA: 8.010-1

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.066
VALOR CHEQUE	113,69
VALOR TOTAL	113,69

NR.AUTENTICACAO 0.EA5.19E.441.5FD.C38

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05577

DATA: 23/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIO DE PAPEIS PRISSCILA LTD. CNPJ: 01.485.576/0002-30 Cod: 3624
Endereço: R JOSE AUGUSTO GARCIA
Cidade..: FRANCA CEP: 14403-090

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de escritorio/expediente/ papelaria.

Valor **113,69**
(cento e treze reais e sessenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6085

NOTA DE EMPENHO Nº **6085**	FICHA: 123	DATA: 23/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2015

NOME: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — 56.081.482/0001-06 — CÓDIGO: 3545

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente fornecimento de material ambulatorial. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **116,00**

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
545.000,00	544.030,09	116,00	853,91

VALOR A SER PAGO R$ **116,00**

cento e dezesseis reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 23/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02153/15	23/11/2015	24/11/2015

Fornecedor DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA COD: 3545
Endereço: Nº: CNPJ: 56.081.482/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valo
009.057.012	AGULHA DESC 25X08 DESC	UN	400	0,04	MANUT DA ADMINISTR	16,0(
009.051.020	SERINGA DESC. 20ML S/ AGULHA	UN	400	0,25	MANUT DA ADMINISTR	100,0(
TOTAL PEDIDO						116,0(

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **No. 000.047.326** **Série 001**
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
14030-430-
RIBEIRAO PRETO-SP
(16)3519-3170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

No. **000.047.326**
Fl 1/1 Série 001

CHAVE DE ACESSO
3515 1156 0814 8200 0106 5500 1000 0473 2610 0103 2446

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
135150732468362 24/11/2015 16:46:26

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	24/11/2015
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

24/12/2015	116,00								

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
116,00	13,92	0,00	0,00	116,00

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	116,00

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 LIQUIDO
04	Volumes			6,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLR. UNIT.	DESC	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
1291 #	AGULHA DESC25 X 08 /EMBRAMAC	90183212	200	5102	UN	400		0,0400		16,00	16,00	1,92	12,0000
1312 #	SERINGA DESC 20ML S/AG BICO SLIP REF449/INJEX	90183119	000	5102	UN	400		0,2500		100,00	100,00	12,00	12,0000

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos R$ 20,32 (17,52%) Fonte: IBPT
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Mov:103244
Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe
BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2
ORDEM FORN. 473/15 LOCAL ENRTEGA PRACA SAO SEBASTIAO 100

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 24 / 11 / 2015

Bradesco

NE 6085

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2827-4/0000030-2**	**24/11/2015**	**24/12/2015**
Pagador: MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617) RUA JONAS ALVES COSTA, 559 14450-000 JERIQUARA-SP	Número Documento: **P103244/47326-01**	Nosso Número: 11604640996	Valor do Documento: **116,00**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.82706 91160.464094 96000.003002 7 66520000011600**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO**					Vencimento **24/12/2015**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **2827-4/0000030-2**
Endereço Beneficiário **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 RIBEIRAO PRETO-SP 14030-430**					
Data do documento: **24/11/2015**	No. do documento **P103244/47326-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **24/11/2015**	Cart./Nosso Número **09/11604640996-6**
Uso do Banco	Carteira **09** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **116,00**

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

MUNICIPIO DE JERIQUARA (3617)
RUA JONAS ALVES COSTA, 559 14450-000 JERIQUARA-SP

45.353.315/0001-50

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:00:41
694917694 0069

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP
AGENCIA: 4242-0 CONTA: 20.440-4

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.069
VALOR CHEQUE	116,00
VALOR TOTAL	116,00

NR.AUTENTICACAO 1.D56.63F.4A0.929.C05

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05571

DATA: 23/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LT CNPJ: 56.081.482/0001-06 Cod: 3545
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
Referente fornecimento de material ambulatorial.

Valor **116,00**
(cento e dezesseis reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5993

NOTA DE EMPENHO Nº 5993	FICHA: 123	DATA: 11/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 14.271.474/0001-82 CÓDIGO: 3591

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** **110,00**

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
540.000,00	535.623,25	110,00	4.266,75

VALOR A SER PAGO R$ **110,00**

cento e dez reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02095/15	11/11/2015	12/11/2015

Fornecedor FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA COD: 3591
Endereço: Nº: CNPJ: 14.271.474/0001-82

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.571	ESCITALOPRAM 15MG C/30 COMP	CX	2	55,00	MANUT DA ADMINISTR.	110,00
TOTAL PEDIDO						110,00

Reserva
Empen

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:20:05
694917694 0092

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 6510-2 CONTA: 9.461-7

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.092
VALOR CHEQUE	960,01
VALOR TOTAL	960,01

NR.AUTENTICACAO D.5C5.A60.C58.C5D.A13

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218
Bairro: VL STA TEREZINHA MENINO JESUS
18606-710 Botucatu - SP

Fone: (14)3814-0512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24.672
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1114.2714.7400.0182.5500.0000.0246.7210.1879.1621

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
135150706063318 - 12/11/2015 14:30:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MERCADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.091.620.114		14.271.474/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	12/11/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	12/11/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara		SP	ISENTO	14:10:57

FATURA/DUPLICATAS
12/12/2015 - 110,00

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
110,00	19,80	0,00	0,00	110,00

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	110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4134 30049099	ESCITALOPRAM 15MG C/30 COMP Princípio Ativo: ESCITALOPRAM Lote: 785305 - 01/09/17 Qtde: 2.00 PMC: 125.86 Lista: C1	000 5102	CX	2,0000	55,0000	0,0000 0,0000 %	110,00	110,00	19,80 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO
AG: 201-1
C/C: 5 9691-9

BANCO DO BRASIL
AG: 0510-2
C/C: 9461-7

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM FORN 461/2015/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 12 / 11 / 2013

OUTRO SISTEMA - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

ORDEM DE PAGAMENTO 05575

DATA: 11/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAI CNPJ: 14.271.474/0001-82 Cod: 3591
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **960,01**
(novecentos e sessenta reais e um centavo) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5837

NOTA DE EMPENHO Nº **5837**	FICHA: 123	DATA: 30/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/11/2015

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
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLÓGICO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
520.000,00	518.476,69	800,00	723,31

VALOR A SER PAGO R$ **800,00**

oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 30/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01995/15	30/10/2015	03/11/2015

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
009.001.915	STIMULANCE LATA 225G	UN	10	80,00	MANUT DA ADMINISTR	800,00
TOTAL PEDIDO						800,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

Recebemos de DROGA SOL LTDA EPP	os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e Nº: 000.000.599
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: 000.000.599

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazendа.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso	
VENDA		135150682234296	03/11/2015 09:47:16

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	35151115386761000109550010000005991152863168

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ	Data da emissão
39.00000 PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	03/11/2015
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
Rua Jonas Alves Costa 559	Centro		14550-000	03/11/2015
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
JERIQUARA	16 3134-1329	SP		09:39

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	800,00

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	800,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
22878	STIMULANCE lata 225g	21069030	0500	5.405	UN	10,0000	80,00000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI:Val Aprox Tributos F 1,60(31,45o/o)Fonte:IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PADRAO-> 5.405 - 800,00 -> 0500 - 800,00

PP025/2015 Proc 035/2015

Reservado ao Fisco

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 03 / 11 / 2015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.14
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3210-7 - CREDICOONAI
CONTA: 28.955-8

FAVORECIDO: DROGA SOL LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 15.386.761/0001-09
VALOR: R$ 800,00
DEBITO EM: 18/12/2015
==========
DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: F.B3D.8F3.5CA.EA5.9F2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05438

DATA: 30/10/2015 VENCTO:18/12/2015 PAGTO: 18/12/2015

Credor..: DROGA SOL LTDA EPP CNPJ: 15.386.761/0001-09 Cod: 2784
Endereço: RUA: ALTINO ARANTES
Cidade..: BURITIZAL CEP: 14570-000

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS

Valor **800,00**
(oitocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6567

NOTA DE EMPENHO Nº **6567**	FICHA: 125	DATA: 14/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/12/2015

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 936

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT E MULTA DO VEICULO PLACA FHA-3900. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **731,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	246.707,98	731,70	52.560,32

VALOR A SER PAGO R$ **731,70**

setecentos e trinta e um reais e setenta centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 14/12/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA

Gustavo Henrique Costa
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

Sebastião Henrique Dal Pccolo
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 16/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854106	

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

16/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.55.14
694917694 0063
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - MULTAS DE TRANSITO

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 01031911437 PLACA: FHA3900
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000153714757
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	VALOR (R$)
MULTA D.E.R.	19/01/2016	102,15
ORGAO AUTUADOR: 126200	AIIP: 1A1034624	

PAGAMENTO EM: 16/12/2015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	102,15
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	102,15

NR.AUTENTICACAO F.42D.E85.EE2.C4E.0BD

015 - BANCO DO BRASIL - 14.55.14
0062
84
MPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

VANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - MULTAS DE TRANSITO

IETARIO: PREFEITURA MUNI PLACA: FHA3900
AM: 01031911437 MUNICIPIO: 4029
CNPJ: 453533150001-50
DA TRANSACAO: 000153713282
CIA DE RECOLHIMENTO: 6949
INAL DE RECOLHIMENTO: 017694

D DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	VALOR (R$)
TA D.E.R.	11/12/2015	127,69
ORGAO AUTUADOR: 126200	AIIP: 1A8336493	

GAMENTO EM: 16/12/2015

MPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A ORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 E 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO F 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	127,69
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	127,69

NR.AUTENTICACAO 7.9E1.CCA.52D.3F5.619

16/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.55.13
694917694 0061
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - MULTAS DE TRANSITO

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 01031911437 PLACA: FHA3900
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000153713623
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	VALOR (R$)
MULTA D.E.R.	04/12/2015	127,69
ORGAO AUTUADOR: 126200	AIIP: 1U9868134	

PAGAMENTO EM: 16/12/2015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	127,69
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	127,69

.AUTENTICACAO 5.817.C19.C5B.640.CAB

16/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.55.12
694917694 0060
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 01031911437 PLACA: FHA3900
CPF/CNPJ: 453533150001-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000153712250
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2015		246,48
MULTA D.E.R.		28/08/2015	127,69
ORGAO AUTUADOR: 126200		AIIP: 169863712	

TOTAL 374,17
PAGAMENTO EM: 16/12/2015

AUTENTICACAO DIGITAL:
RZK01R00 07P0VH36 H00094AC A00025TT
YDJEP7DP 728UYLYY 19JY9CZP G4R8ZCJR

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	374,17
VALOR EM CHEQUE:	0,00
VALOR EM TOTAL:	374,17

NR.AUTENTICACAO A.0B5.DCC.402.C12.80E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05401

DATA: 14/12/2015 VENCTO:16/12/2015 PAGTO: 16/12/2015

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO PLACA-FUD-3540.

Valor **1.171,54**
(um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6568

NOTA DE EMPENHO Nº **6568**	FICHA: 125	DATA: 14/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/12/2015

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO PLACA FCE-9450. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **109,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	247.439,68	109,96	52.450,36

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos * * *

16/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.55.15
694917694 0064
COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNI UF: SP
RENAVAM: 01031925004 PLACA: FCE9450
CPF/CNPJ: 45353315000l-50 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000153714486
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2015		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 16/12/2015

AUTENTICACAO DIGITAL:
RZK01R00 07P0YU3D 00002NX3 RH0025Q3
QFKM5UZQ JA5AYTTL 492EUUUZ 59995AZK

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO 9.FCA.7DB.F79.E49.4BC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05401

DATA: 14/12/2015 VENCTO:16/12/2015 PAGTO: 16/12/2015

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO PLACA-FUD-3540.

Valor **1.171,54**
(um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6558

NOTA DE EMPENHO Nº **6558**	FICHA: 125	DATA: 14/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/12/2015

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA
ENDEREÇO:
CÓDIGO: 936

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento de DPVAT do veiculo fiat/ducato placa DJM-1580. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **109,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.99 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	246.378,10	109,96	53.511,94

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos * * *

16/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.55.12
69491694 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: SECRETARIA DE E UF: SP
RENAVAM: 00456852093 PLACA: DJM1580
CPF/CNPJ: 46374500000l-94 MUNICIPIO: 1004
NSU DA TRANSACAO: 000153712171
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2015		109,96
TOTAL			
PAGAMENTO EM: 16/12/2015			109,96

AUTENTICACAO DIGITAL:
RZK01R00 03DXH4Z9 H0002NX3 PH0025LF
HM9Z89JX FP3UNCJE 9LDVP6PY 5HZMU8PN

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO:	
VALOR EM CHEQUE:	109,96
VALOR EM TOTAL:	0,00
	109,96

NR.AUTENTICACAO 5.A55.6B0.E63.C2E.AF7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05401

DATA: 14/12/2015 VENCTO:16/12/2015 PAGTO: 16/12/2015

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO PLACA-FUD-3540.

Valor **1.171,54**
(um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6559

NOTA DE EMPENHO Nº **6559**	FICHA: 125	DATA: 14/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/12/2015

NOME: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA — CÓDIGO: 936

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DE VEICULO PLACA FTJ-5770. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**109,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	246.488,06	109,96	53.401,98

VALOR A SER PAGO R$ **109,96**

cento e nove reais e noventa e seis centavos * * *

16/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 14.55.10
694917694 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM PROTOCOLO

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PGTO DE LICENCIAMENTO ELETRONICO

SP - DEBITOS PENDENTES

PROPRIETARIO: MUNICIPIO DE JE UF: SP
RENAVAM: 01001442161 PLACA: FTJ5770
CPF/CNPJ: 45353315000150 MUNICIPIO: 4029
NSU DA TRANSACAO: 000153710808
AGENCIA DE RECOLHIMENTO: 6949
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 017694

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R$)
DPVAT ATUAL	2015		109,96
TOTAL			109,96

PAGAMENTO EM: 16/12/2015

AUTENTICACAO DIGITAL:
RZK01R00 07FRDPW6 H0002NX3 WR0025VQ
2UEAU4FQ 7ZM8A4TV ZR361Y8E H6R35DFG

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E PORTARIA CAT 30 DE 10/05/1999, AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

VALOR EM DINHEIRO: 109,96
VALOR EM CHEQUE: 0,00
VALOR EM TOTAL: 109,96

NR.AUTENTICACAO 6.728.EB7.C44.504.ADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05401

DATA: 14/12/2015 VENCTO:16/12/2015 PAGTO: 16/12/2015

Credor..: SECRETARIA ESTADO NEG FAZENDA CNPJ: Cod: 936
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DPVAT DO VEICULO PLACA-FUD-3540.

Valor **1.171,54**
(um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6471

NOTA DE EMPENHO Nº 6471	FICHA: 123	DATA: 10/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL 0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME
ENDEREÇO: Rua Joao Pessoa, 375 — 05.703.597/0001-54 — CÓDIGO: 760
14500-000/Ituverava-SP.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **253,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.22 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
577.000,00	575.821,97	253,50	924,53

VALOR A SER PAGO R$ **253,50**

duzentos e cinquenta e três reais e cinquenta centavos * * *

00190.00009 01234.110441 30945.793179 1 66700000025350

BANCO DO BRASIL

Vencimento
11/01/2016

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Cedente
ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

Endereço do Cedente
AV DR.ANIBAL SOARES DE OLIVEIRA 1268 - CENTRO
14500-000 - ITUVERAVA - SP - CNPJ: 05.703.597/0001-54

Agência / Código Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
00156 - 2 / 10088-9	12341104430945793	24491	253,50

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 Sac

BB Cobrança 05.04

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:30:04
694917694 0119

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090123411044130945793179166700000025350

NOSSO NUMERO	12341104430945793
CONVENIO	01234110
ADRIANO VIEIRA VARDASCA EPP	
AG/COD. BENEFICIARIO	0156/00010088
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2016
DATA DO PAGAMENTO	07/01/2016
VALOR DO DOCUMENTO	253,50
VALOR COBRADO	253,50

NR.AUTENTICACAO 8.037.C17.07D.7FB.C49

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 10/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02259/15	10/12/2015	10/12/2015

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
021.006.082	COPO 200 TRANSP. ABNT CX	UN	3	68,10	MANUT DA ADMINISTR.	204,30
022.033.025	LIMPA AZULEJO	UN	2	5,00	MANUT DA ADMINISTR.	10,00
9.001.044	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO COM 08 ROLOS DE 300 METROS	PCT	2	19,60	MANUT DA ADMINISTR.	39,20
TOTAL PEDIDO						253,50

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

ENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA 1268
BRASIL - 14500-000
ITUVERAVA - SP
FONE: (16)3839-8081

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.024.491
SÉRIE 2 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1205 7035 9700 0154 5500 2000 0244 9110 0092 2879

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150774493018 10/12/2015 08:11:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		C.N.P.J.	
VENDA SUBST TRIB	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	05.703.597/0001-54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
89084354117		45.353.315/0001-50	10/12/2015

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CEP	DATA DE SAIDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA - 101	BAIRRO: CENTRO		14450-000	10/12/2015
ENDEREÇO: R JONAS ALVES COSTA 559	FONE / FAX: ( )3134-8700	ESTADO: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA: 08:10:51
MUNICÍPIO: JERIQUARA				

DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
24491	253,50	0,00	253,50

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24491/1	11/01/2016	253,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	253,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	ESTADO	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	B.CÁLC.ICMS SUBST.TRIB.	VAL.ICMS SUBST.TRIB	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2361	COPO 200 TRANSP ABNT CX COPOPLAST	39241000	0500	5405	UN	3,00	68,10	204,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	LIMPA AZULEJO LT BASICO QUADRAIT	96039000	0500	5405	UN	2,00	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2671	PAPEL HIG ROLAO 8X300MTS DUQUE	48181000	0500	5405	FD	2,00	19,60	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 10/12/15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 30,15 Federal e 43,27 Estadual - Fonte : IBPT 9cdaC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI BOL 30DD PREGAO /15

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Sge Informatica

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2015 08:11:19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05604

DATA: 10/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: ADRIANO VIEIRA VARDASCA-ME CNPJ: 05.703.597/0001-54 Cod: 760
Endereço: Rua Joao Pessoa, 375
Cidade..: 14500-000/Ituverava-SP. CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **253,50**
(duzentos e cinquenta e três reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5891

NOTA DE EMPENHO Nº **5891**	FICHA: 123	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000033/15	PREGÃO PRESENCIAL	0023/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME — 15.187.385/0001-15 — CÓDIGO: 2768
ENDEREÇO: RUA: RIO GRANDE DO NORTE — IGARAPAVA

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**	**438,40**

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
530.000,00	528.515,65	438,40	1.045,95

VALOR A SER PAGO R$ **438,40**

quatrocentos e trinta e oito reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 05/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02041/15	05/11/2015	11/11/2015

Fornecedor PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME COD: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE Nº: 49 CNPJ: 15.187.385/0001-15
IGARAPAVA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
619.001.003	ÁLCOOL ETÍLICO: PARA LIMPEZA, COM TEOR ALCOÓLICC	CX	4	56,00	MANUT DA ADMINISTR	224,00
022.024.005	PANO LIMPEZA	PCT	80	2,68	MANUT DA ADMINISTR	214,40
TOTAL PEDIDO						438,40

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

NF-e

Série 001

Nº 000.000.132

RECEBEMOS DE PETRONUTI ALIMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PETRONUTI ALIMENTOS LTDA ME

RUA RIO GRANDE DO NORTE, 049, 049
JD SAO FRANCISCO, IGARAPAVA,
CEP: 14540-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.132
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)

3515 1115 1873 8500 0115 5500 1000 0001 3210 0010 7577

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1-35-15-0701738684 11/11/2015 08:21:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA	349024305117		15.187.385/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	11/11/2015
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA	559		CENTRO		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256		SP	ISENTO	

FATURA

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	438,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,40

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
PROPRIO	1 - Destinatário				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
O MESMO					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
8498	619-ALCOOL ETILICO	22072019	0900	5102	CXA	4,000	56,00	0,00	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00
8501	619-PANO LIMPEZA	63052000	0900	5102	UN	80,000	2,68	0,00	0,00	214,40	0,00	0,00	0,00

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em ___/___/20___

Cálculo 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
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPIPRESENCIAL N 023/2015 PP 029/2015 Trib aprox R$: 57,92 Federal, 94,59 Estadual Fonte: IBPT SP 5oi7eW	

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:20:29
694917694 0093

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA
AGENCIA: 6532-3 CONTA: 5.998-6

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.093
VALOR CHEQUE	716,42
VALOR TOTAL	716,42

NR.AUTENTICACAO 9.238.BDA.30E.8AE.6A7

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05576

DATA: 11/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: PETRONUTRI ALIMENTOS LTDA-ME CNPJ: 15.187.385/0001-15 Cod: 2768
Endereço: RUA: RIO GRANDE DO NORTE
Cidade..: IGARAPAVA CEP: 14540-000

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de materiais de higiene e limpeza.

Valor **716,42**
(setecentos e dezesseis reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5670

NOTA DE EMPENHO Nº **5670**	FICHA: 123	DATA: 26/10/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/11/2015

NOME: CAMILA APARECIDA MINARI ME — 13.046.855/0001-03 — CÓDIGO: 3543

ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**156,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	499,286,59	156,92	556,49

VALOR A SER PAGO R$ **156,92**

cento e cinquenta e seis reais e noventa e dois centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 26/10/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
01954/15	26/10/2015	27/10/2015

Fornecedor CAMILA APARECIDA MINARI ME
Endereço: Nº: COD: 3543
CNPJ: 13.046.855/0001-03

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.063.009	ALMOTOLIA PLAST.AMBAR 500ML BICO PRETO	UN	6	1,32	MANUT DA ADMINISTR	7,92
036.011.006	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOM.DE PULSO	PC	1	149,00	MANUT DA ADMINISTR	149,00
TOTAL PEDIDO						156,92

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Mirassol

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMILA APARECIDA MINARI

Rua Sao Bento, 2320
Bairro: Centro
15130-000 Mirassol - SP
mirassolmednfe@terra.com.br
Fone: (17)3242-1509
Fax: (17)3242-1509

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 37.720
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1013.0468.5500.0103.5500.1000.0377.2010.0408.2510

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

135150669530890 - 27/10/2015 17:36:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA 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	27/10/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO	14450-000	27/10/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP	ISENTO	17:40:16

FATURA/DUPLICATAS

17/11/2015 - 156,92

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
156,92	28,25	0,00	0,00	156,92

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	156,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11118 39233000	ALMOTOLIA PLAST. AMBAR 500ML BICO RETO (11118) Lote: S.LOTE - 01/03/24 Qtde: 6.00 Tributo aproximado: R$: 1,37 Federal R$: 1,43 Estadual Fonte: IBPT	000 5102	FR	6,0000	1,3200	0,0000 0,0000 %	7,92	7,92	1,43 0,00	0,00	18,00	0,00
13030 90189092	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOM. DE PULSO PREMIUM LP 200 Tributo aproximado: R$: 40,83 Federal R$: 17,88 Estadual Fonte: IBPT	200 5102	PÇ	1,0000	149,0000	0,0000 0,0000 %	149,00	149,00	26,82 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	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 395/15 / / Pedidos de Venda: 33976 Tributo aproximado R$: 42,20 Federal R$: 19,31 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:111501/	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 27 / 10 / 2015

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Sicredi 748-X

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Ag./Cod. Cedente
3003.02.35851

Sacado
MUNICIPIO DE JERIQUARA

Nosso Número
15/227164-1

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
17/11/2015	37720/1NFE	R$	156,92

Recebi(em) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura

Data | Entregador

Comprovante de Entrega

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

.....

Sicredi 748-X

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento
17/11/2015

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Agência / Código Cedente
3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/10/2015	37720/1NFE	DM	NÃO	27/10/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Nosso Número
15/227164-1

Valor do Documento
156,92

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

Cod. Interno: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

.....

Sicredi 748-X 74891.11521 27164.130034 02358.511026 4 66150000015692

Local Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI

Vencimento
17/11/2015

Cedente
CAMILA APARECIDA MINARI

Agência / Código Cedente
3003.02.35851

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/10/2015	37720/1NFE	DM	NÃO	27/10/2015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$	x	=

Nosso Número
15/227164-1

Valor do Documento
156,92

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,20
APÓS VENCIMENTO JUROS DE 5% AO MÊS.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: MUNICIPIO DE JERIQUARA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559
14450000 - JERIQUARA - SP

COD. INTERNO: 00002026
CGC: 45353315000150

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:04:47
694917694 0072

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.072
VALOR CHEQUE	156,92
VALOR TOTAL	156,92

NR.AUTENTICACAO B.4E5.974.D5D.A7A.B4F

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05632

DATA: 26/10/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: MIRASSOL MED. COMERCIO DE MEDICAI CNPJ: 13.046.855/0001-03 Cod: 3543
Endereço: RUA SAO BENTO
Cidade..: MIRASSOL CEP: 15130-000

Discriminação..:
FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE

Valor **156,92**
(cento e cinquenta e seis reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6341

NOTA DE EMPENHO Nº **6341**	FICHA: 123	DATA: 03/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000027/15	PREGÃO PRESENCIAL	0017/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

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 DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚDE 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**33,35**

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
555.000,00	550.477,49	33,35	4.489,16

VALOR A SER PAGO R$ **33,35**

trinta e três reais e trinta e cinco centavos **********

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/12/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854134	

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 : 03/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02207/15	03/12/2015	03/12/2015

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	Valo
009.001.023	ALCOOL 70% 1000ML	LT	12	2,7791	MANUT DA ADMINISTR	33,349
TOTAL PEDIDO						33,3

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Interessado \ Responsável

RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 03/12/2015 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JERIQUARA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE JERIQUARA Total NF: 33,35

NF-e
Nº: 39260 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Mirassol Med

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.260
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3515.1213.0468.5500.0103.5500.1000.0392.6010.0413.2910

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
135150758996279 - 03/12/2015 17:40:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
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	03/12/2015
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	03/12/2015
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Jeriquara	(16)3134-1205	SP			17:37:41

FATURA/DUPLICATAS
24/12/2015 - 33,35

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	33,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
13899 38089910	ALCOOL 70% FR. 1000 ML (13899) Lote: S2596 - 30/11/17 Qtde: 12.00	060 5405	LT	12,0000	2,7791	0,0000 0,0000 %	33,35	0,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / OF 445/15 / 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$ 33.35 / Pedidos de Venda: 35531	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em / /

OUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:06:25
694917694 0075

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MIRASSOL MED COMERCIO
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 28.370-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.075
VALOR CHEQUE	536,87
VALOR TOTAL	536,87

AUTENTICACAO D.F1C.E79.7B4.DB0.80B

VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 05618

DATA: 03/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

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 DE FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIA DE CONSUMO PARA SAÚ DE

Valor **536,87**
(quinhentos e trinta e seis reais e oitenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6453

NOTA DE EMPENHO Nº **6453**	FICHA: 123	DATA: 08/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **343,90**

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
587.000,00	570.138,97	343,90	16.517,13

VALOR A SER PAGO R$ **343,90**

trezentos e quarenta e três reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 08/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02244/15	08/12/2015	08/12/2015

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45 Nº:
POCOS DE CALDAS

COD: 2113
CNPJ: 67.729.178/0004-91

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.361	NIMESULIDA 100MG	CP	1.008	0,0524	MANUT DA ADMINISTR	52,8192
009.132.006	DIMETICONA 75MG/ML	FR	50	0,828	MANUT DA ADMINISTR	41,40
009.157.006	COMPLEXO B COMP	UN	500	0,045	MANUT DA ADMINISTR	22,50
009.210.008	NIFEDIPINA 20 MG	COMP	400	0,06	MANUT DA ADMINISTR	24,00
615.002.473	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	CP	100	0,058	MANUT DA ADMINISTR	5,80
009.128.003	CETOCONAZOL 200MG	UN	100	0,109	MANUT DA ADMINISTR	10,90
009.213.004	OMEPRAZOL 20MG	UN	5.040	0,037	MANUT DA ADMINISTR	186,48
TOTAL PEDIDO						343,90

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000715146 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000715146
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 1267 7291 7800 0491 5500 1000 7151 4616 5148 8624

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151981277884 08/12/2015 20:59:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA	45.353.315/0001-50	08/12/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	08/12/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
JERIQUARA	1631341256	SP		20:55:39

FATURA

0715146/01 09/01/2016 343,90								

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
343,90	41,27			343,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					343,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUME(S)		0,00650	5,000	5,000

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
000409	NIMESULIDA 100MG L: 37 529 Q: 1.008,0000 F: 01/08/15 V: 31/08/17	30049079	000	6108	CP	1.008,0000	0,0524	52,82	52,82	6,34	0,00	12,00%	0,00%
014128	DIMETICONA 75MG/ML 10ML L: 0385/15 Q: 50,0000 F: 01/10/15 V: 31/07/17	30049041	000	6108	FR	50,0000	0,8280	41,40	41,40	4,97	0,00	12,00%	0,00%
026586	COMPLEXO B CPR L: 0456 4S Q: 500,0000 F: 01/04/14 V: 30/04/16	30039012	000	6108	CP	500,0000	0,0450	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00%	0,00%
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD L: 24615S Q: 240,0 000 F: 01/05/15 V: 31/0 5/17 L: 25595S Q: 160,0000 F: 01/06/15 V: 30/ 06/17	30039072	000	6108	CP	400,0000	0,0600	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00%	0,00%
021673	PERMANGANATO DE POTASSI	30049099	000	6108	CP	100,0000	0,0580	5,80	5,80	0,70	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: 131151981277884
LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 327554*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 018/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 715389 Pedido Cliente: OF484/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 028/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 327554 - PREGAO PRESENCIAL 018/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (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, 08/12/2015

powered by TOTVS



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000715146
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 1267 7291 7800 0491 5500 1000 7151 4616 5148 8624

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151981277884 08/12/2015 20:59:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	O 100MG L: 150880B Q: 100,0000 F: 01/07/ 15 V: 30/07/17 *** Port aria 344/98 A1												
021846	CETOCONAZOL 200MG L: 15D79P Q: 100,0000 F: 01/04/15 V: 30/04/17	30049077	000	6108	CP	100,0000	0,1090	10,90	10,90	1,31	0,00	12,00%	0,00%
027441	OMEPRAZOL 20MG L: 218094 Q: 5.040,0000 F: 01/04/15 V: 30/04/17	30049069	000	6108	CA	5.040,0000	0,0370	186,48	186,48	22,37	0,00	12,00%	0,00%

Nº Nota : 000.715.146. NG6453

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
343,90			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000532692	0715146/01	

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
343,90	17115370000532692		

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00532.692183 7 66680000034390

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/01/2016

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/12/2015	0715146/01	DM	N	08/12/2015	17115370000532692

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			343,90

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 6,87)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00532.692183 7 66680000034390

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/01/2016

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/12/2015	0715146/01	DM	N	08/12/2015	17115370000532692

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			343,90

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 6,87)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

DATA: 10/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Co
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.029,80**
(dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

__/__/_____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6400

NOTA DE EMPENHO Nº **6400**	FICHA: 123	DATA: 07/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000037/15	PREGÃO PRESENCIAL	0027/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2015

NOME: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE — 67.729.178/0004-91 — CÓDIGO: 2113
ENDEREÇO: AV. DA SAUDADE, 45 — POCOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **468,00**

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
565.000,00	562.713,12	468,00	1.818,88

VALOR A SER PAGO R$ **468,00**

quatrocentos e sessenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 07/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02232/15	07/12/2015	07/12/2015

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
009.084.011	CLORETO DE SODIO 3,5G,CLORETO DE POTASS	UN	200	0,465	MANUT DA ADMINISTR	93,00
615.002.487	PREDNISONA 20 MG	CP	600	0,115	MANUT DA ADMINISTR	69,00
315.002.057	AZITROMICINA 500 MG	CP	900	0,34	MANUT DA ADMINISTR	306,00
TOTAL PEDIDO						468,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000714399 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45
Complemento: A
CAMPO MOGIANA Cep:37701-331
POCOS DE CALDAS/MG
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000714399
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3115 1267 7291 7800 0491 5500 1000 7143 9917 4632 3223

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131151979194377 07/12/2015 07:45:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0629965800102		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREF MUN DE JERIQUARA			45.353.315/0001-50	07/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO		14450-000	07/12/2015
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
JERIQUARA	1631341256	SP		07:41:45

FATURA

0714399/01 08/01/2016 468,00								

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
468,00	56,16			468,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0-EMITENTE				43.244.631/0020-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,01055	6,531	6,531

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
023379	CLORETO DE SODIO 3,5G, CLORETO DE POTASS L: 35426D Q: 200,0000 F: 01/10/15 V: 31/10/17	30039039	000	6108	EN	200,0000	0,4650	93,00	93,00	11,16	0,00	12,00%	0,00%
010488	PREDNISONA 20MG L: AT7 88 Q: 600,0000 F: 01/10/15 V: 30/09/17	30043290	000	6108	CP	600,0000	0,1150	69,00	69,00	8,28	0,00	12,00%	0,00%
027603	AZITROMICINA 500MG L: 169071 Q: 900,0000 F: 01/09/15 V: 30/09/17	30042029	000	6108	CP	900,0000	0,3400	306,00	306,00	36,72	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	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131151979194377 LOCAL DE ENTREGA: 45353315000150-PRACA SAO SEBASTIAO N. 100 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: JERIQUARA UF: SP Pais: BRASILPedido Referente a licitacao de numero: 328237*CONSTAR NA NOTA FISCAL: PREGAO PRESENCIAL 027/2015*e-mail: csj_farmacia@hotmail.com; csj_farmacia@jeriquara.sp.gov.br (cadastrado) Pedido: 697085 Pedido Cliente: OF442/15 NR.PROCESSO CLIENTE: 37/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 328237 - PREGAO PRESENCIAL 027/2015AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL (Codigo Interno Emitente: 5888 Nome Fantasia: PREF MUN DE JERIQUARA)	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 07/12/2015

powered by TOTVS

nº nota: 000.714.399 NG 6400

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
468,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115370000531948	0714399/01

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/01/2016	5119-5 / 006406-8	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
468,00	17115370000531948

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA

ASSINATURA DO RECEBEDOR — DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00531.948180 5 66670000046800

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
08/01/2016

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/12/2015	0714399/01	DM	N	07/12/2015	17115370000531948

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			468,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 9,36)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00531.948180 5 66670000046800

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
08/01/2016

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/12/2015	0714399/01	DM	N	07/12/2015	17115370000531948

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	18-019	R$			468,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 9,36)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/16

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

PREF MUN DE JERIQUARA - CNPJ: 45.353.315/0001-50
RUA JONAS ALVES COSTA,559
JERIQUARA - SP - CEP: 14450-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/11/2015 a 08/12/2015

Certificação Número: 2015110901090256850360

Informação obtida em 10/11/2015, às 08:30:37.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 09:38:45 do dia 10/08/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2016.
Código de controle da certidão: 222C.DA86.F711.EEAD
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

DATA: 10/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE CNPJ: 67.729.178/0004-91 Cod: 2113
Endereço: AV. DA SAUDADE, 45
Cidade..: POCOS DE CALDAS CEP: 37701-027

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.029,80**
(dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05619

__/__/_____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5992

NOTA DE EMPENHO Nº **5992**	FICHA: 123	DATA: 11/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA — 04.027.894/0003-26 — CÓDIGO: 3507

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**	**124,80**

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
540.000,00	535.498,45	124,80	4.376,75

VALOR A SER PAGO R$ **124,80**

cento e vinte e quatro reais e oitenta centavos ********** ******

EMPENHO AUTORIZADO EM 11/11/2015

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

DATA — Gustavo Henrique Costa — CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — Sebastião Henrique Dal Pccolo — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM 31/12/15

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	106.121-6	854128	

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 : 11/11/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02094/15	11/11/2015	12/11/2015

Fornecedor DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA
Endereco: Nº: COD: 3507
CNPJ: 04.027.894/0003-26

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.573.001	AMITRIPTILINA 25MG C/20CP	CX	30	0,80	MANUT DA ADMINISTR	24,00
009.001.623	DONAREN 50MG 60CP	CX	2	50,40	MANUT DA ADMINISTR	100,80
	TOTAL PEDIDO					124,80

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

AV. JOSE SEVERINO DI 3550

CATALAO - GO

CEP 75.700-610

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO (64) 3415-1551

ADM. CAMPOS (19) 3235-5700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 534291
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5215 1104 0278 9400 0326 5500 1000 5342 9112 3279 8932

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152150543230582 12/11/2015 13:43:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4		04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JERIQUARA (6539)	45.353.315/0001-50	12/11/2015

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JONAS ALVES COSTA, 559	CENTRO	14450-000	12/11/2015

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JERIQUARA	1931341256	SP		13:40

FATURA / DUPLICATA

2534291U 12/12/2015 124,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
73,41	12,48	0,00	0,00	124,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	124,80

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - DO EMITENTE				17557611000138

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			0,55	0,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
24172	AMITRIPTILINA 25MG C/20CP GEN-NRO QUI CI (Lote: B15E0054, Qtde: 10, Dt Val: 31/05/-2017Lote: B15F2598, Qtde: 20, Dt Val: 31/-07/2017)	30049099	020	6108	CX	30	0,8000	24,00	14,12	2,40		17,00	
7819	DONAREN 50MG C/60 CP - APSEN Cl (Lote: 15-070247, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2017Lote: 15080331, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2017)	30049069	020	6108	CX	2	50,4000	100,80	59,29	10,08		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OF.459/15 PP.18/15. BCO BRASIL AG.3359-6 C/C.2035-4. ENTREGAR: PRACA SAO SEBASTIAO, 100 - CENTRO.
ITEM 1 e 2 RED BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART 1 LEI 10147/00
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 12,48, federal, R$ 0,00, Estadual R$ 12,48
Pedido: 569913
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (IR
Representante: IRINEU MANOEL DE JESUS DA SILVA (IR
Pedido Cliente: OF.459/15 CPTO.

RESERVADO AO FISCO

12/11/21

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, 12 / 11 / 2015

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:21:13
694917694 0094

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: D HOSP COM IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.094
VALOR CHEQUE	830,60
VALOR TOTAL	830,60

NR.AUTENTICACAO 5.FD5.87B.801.930.900

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05578

DATA: 11/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP CNPJ: 04.027.894/0003-26 Cod: 3507
Endereço:
Cidade..: CEP:

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **830,60**
(oitocentos e trinta reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6549

NOTA DE EMPENHO Nº 6549	FICHA: 123	DATA: 11/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52

ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA — CÓDIGO: 81

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** **489,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.30.09 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde MATERIAL FARMACOLÓGICO Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
587.000,00	582.701,50	489,68	3.808,82

VALOR A SER PAGO R$ **489,68**

quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02295/15	11/12/2015	11/12/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.001.322	CANDESARTANA CILEXETINA 8MG 30CP	CX	4	16,33	MANUT DA ADMINISTR	65,32
009.000.128	CETOCONAZOL+BETAMETAZONA+NEOMICINA POM. 30 G	TUBO	8	4,87	MANUT DA ADMINISTR	38,96
009.458.002	FOSFATO DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML	AMP	50	0,90	MANUT DA ADMINISTR	45,00
009.001.828	LOSARTANA+HCT 50/12,5MG 30CP	CX	10	8,24	MANUT DA ADMINISTR	82,40
009.080.008	MALEATO DEXCLORFENIR 100ML	FR	100	0,96	MANUT DA ADMINISTR	96,00
009.533.001	PHITOSS(HEDERA HELIX)XPE 100ML	FR	10	8,85	MANUT DA ADMINISTR	88,50
009.437.002	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT.5ML	FR	10	2,60	MANUT DA ADMINISTR	26,00
009.001.838	VAL.BET+S.GEM+TOLN+CLIOQ.CR 20G	TB	10	4,75	MANUT DA ADMINISTR	47,50
	TOTAL PEDIDO					489,68

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 11/12/2015 Pedido: 435878 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 489,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.122.752
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.122.752
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1227 5217 5001 0004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135150779674701 11/12/2015 16:45:17
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	11/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	11/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

TURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
503641	10/01/2016	489,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
489,68	88,14	0,00	0,00	489,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		489,68

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
3	Caixa(s)			16,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
053318	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG 30CP(G)SD Lote:B32660 Q Ide: 4 Venc: 31/8/2016	3004.90.69	000	5102	CX	4,00	16,3300	65,32	0,00	65,32	11,76	0,00	18,00	0,00
036652	CETOCONAZOL+BET.+S.NEOM.CR.30G(G)(F) Lote:778565 Q Ide: 8 Venc: 30/9/2017	3004.90.99	500	5102	TB	8,00	4,8700	38,96	0,00	38,96	7,01	0,00	18,00	0,00
00011R	FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Lote:T-024/14 Q Ide: 50 Venc: 31/3/2016	3004.20.69	000	5102	AMP	50,00	0,9000	45,00	0,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
042501	LOSARTANA+HCT 50/12,5MG 30CP(G)EMS Lote:773235 Q Ide: 10 Venc: 31/5/2017	3004.90.99	500	5102	CX	10,00	8,2400	82,40	0,00	82,40	14,83	0,00	18,00	0,00
040312	MAL.DEXCLORFENIR.100ML(G)(H) Lote:150 11T Q Ide: 100 Venc: 31/3/2017	3004.90.69	000	5102	FR	100,00	0,9600	96,00	0,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
043274	PHITOSS(HEDERA HELIX) XPE.100ML Lote:5500 Q Ide: 10 Venc: 30/6/2016	3004.90.99	000	5102	FR	10,00	8,8500	88,50	0,00	88,50	15,93	0,00	18,00	0,00
055024	TOBRAMICINA 0,3% SOL.OFT.5ML(G) Lote:B 15K0098 Q Ide: 10 Venc: 31/10/2017	3004.20.69	500	5102	FR	10,00	2,6000	26,00	0,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00
048209	VAL.BET.+S.GEN.+TOLN+CLIOQ.CR.20G(G) Lote:B 150 2413 Q Ide: 10 Venc: 31/3/2018	3004.90.69	500	5102	TB	10,00	4,7500	47,50	0,00	47,50	8,55	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (307,22) Lista Negativa (182,46) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End.Conf.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-5 PROC. Nº 028/2015 O.F. Nº 501/2015 **Cliente: 448 Pedido: 435878**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 11/12/2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6274

NOTA DE EMPENHO Nº **6274**	FICHA: 123	DATA: 01/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000028/15	PREGÃO PRESENCIAL	0018/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/12/2015

NOME: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA — 49.228.695/0001-52 — CÓDIGO: 81
ENDEREÇO: Rua Libero Badaro, 1399 — FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **168,00**

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
555.000,00	547.242,05	168,00	7.589,95

VALOR A SER PAGO R$ **168,00**

cento e sessenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 01/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02176/15	01/12/2015	01/12/2015

Fornecedor LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA COD: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399 Nº: CNPJ: 49.228.695/0001-52
FRANCA

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
615.002.133	CILOSTAZOL 100MG 30COMP	CX	10	16,80	MANUT DA ADMINISTR	168,00
TOTAL PEDIDO						168,00

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 1/12/2015 Pedido: 432160 DEST.: (448) Prefeitura Municipal de Jeriquara - Valor Total: 168,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.122.301
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.122.301
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3515 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1223 0117 7106 8825

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		135150751222656 01/12/2015 13:40:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Jeriquara		45.353.315/0001-50	1/12/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Jonas Alves Costa, 559	Centro	14450-000	1/12/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jeriquara	(16)3134-8700	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
502815	31/12/2015	168,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
168,00	30,24	0,00	0,00	168,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		168,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO) [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055752	CILOSTAZOL 100MG 30CP(G)(*)EUROFARMA Lote:410840 Qtde:6 Venc:28/2/2017 Lote:413171 Qtde:4 Venc:31/3/2017	3004.90.69	500	5102	CX	10,00	16,8000	168,00	0,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva (168,00) Televendas: LUMAR - LICITAÇÃO - Conferente: Vera - End.Conf.: B Local Entrega: Praça São Sebastião, nº 100 Bairro: Centro CEP: 14450000 BANCO DO BRASIL AG.: 6520-X C/C.: 104069-3 PREGÃO Nº 18/2015-2 PROC. Nº 28/2015 O.F. Nº 429/2015 **Cliente: 448 Pedido: 432160**	Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem. Em, 01 / 12 / 2015

e-mail: nfs@lumarfranca.com.br -- www.lumarfranca.com.br

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:22:26
694917694 0095

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

DATA	07/01/2016
NR. DOCUMENTO	69.491.769.400.095
VALOR CHEQUE	2.360,65
VALOR TOTAL	2.360,65

NR.AUTENTICACAO 4.F34.890.302.CF3.005

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

DATA: 04/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 Cod: 81
Endereço: Rua Libero Badaro, 1399
Cidade..: FRANCA CEP: 14400-570

Discriminação..:
referente pagamento pelo fornecimento de medicamentos.

Valor **2.360,65**
(dois mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 05580

Letícia de Paula Almeida
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____
CGC/CPF:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5901

NOTA DE EMPENHO Nº 5901	FICHA 125	DATA 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE COLETA,TRATAMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**209,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	231.215,64	209,00	68.575,36

VALOR A SER PAGO R$ **209,00**

duzentos e nove reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5581
Código de Verificação de Autenticidade
ZOBRA14RL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2015 às 14:26:11
Chave de Acesso
52394KW456TD7BWH5XUUX36CYOI5ONRC

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUARA-SP	GUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	325.067.741.110	4125-03/00	000002351	AMBITEC S/A

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	00	ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 3831-8900	adm.gua@grupoambipar.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50			PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1329	compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Coleta,transporte,tratamento e destinação final de resíduos sólidos dos serviços de saúde - Ref: OUTUBRO / 2015	R$ 209,00	R$ 209,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, ___/___/20___

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	5,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 209,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 209,00	R$ 10,45	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS 11,00 %	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,45	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 191,65

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$28,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$9,47

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 209,00 X 30% X 11%

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5581** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZOBRA14RL**.

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____



Emissão de comprovantes

05/01/2016 15:51:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58
6949306949 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
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: 3393-6 - AG.EMPRESAS TATUAPE, URB.SP
CONTA: 6.120-4

FAVORECIDO: AMBITEC S/A
CPF/CNPJ: 00.679.427/0001-68
VALOR: R$ 209,00
DEBITO EM: 05/01/2016
==========
DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: B.F57.8C9.E52.3D9.D6E

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05559

DATA: 05/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE COLETA,TRATAMENTO DE RESIDUOS SOLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAUDE.

Valor **209,00**
(duzentos e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

5900

NOTA DE EMPENHO Nº 5900	FICHA: 125	DATA: 05/11/2015	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/11/2015

NOME: AMBITEC LTDA — 00.679.427/0001-68 — CÓDIGO: 2178
ENDEREÇO: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI, S/N — GUARA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAUDE. 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario — **SOMA**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 10 3.3.90.39.05 10.301.0150.2085.0000	EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	230.615,64	600,00	68.784,36

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5580
Código de Verificação de Autenticidade
7M6YNSWX9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2015 às 14:18:19
Chave de Acesso
52393USSS0EZ2CGSB4M02YGETUUJ81X4

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUARA-SP	GUARA-SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/2015

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.679.427/0001-68	325.067.741.110	4125-03/00	000002351	AMBITEC S/A

Logradouro	Complemento	Bairro
ESTR. VICINAL ELIDIO CHERUTI, 00	00	ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 3831-8900	adm.gua@grupoambipar.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.353.315/0001-50			PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14450-000	JERIQUARA-SP	(16) 3134-1329	compraslicitacaopm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
120,00	KG	Destinação Final de Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde - Ref: OUTUBRO / 2015	R$ 5,00	R$ 600,00

Declaro que o serviço a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.

Em, ___/___/20___

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da LC 116/2003: 07.09	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destin...	5,00 %	0000070000009	3811400		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00	R$ 30,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS 11,00 %	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 580,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$80,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$27,18

Informações Complementares

BASE DE CALCULO DO INSS - R$ 600,00 X 15% X 11%

RECEBI(EMOS) DE **AMBITEC S/A** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5580** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7M6YNSWX9**.

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2016 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.51.58
6949306949           SEGUNDA VIA                0001
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
                 DOC ELETRONICO
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: 3393-6 - AG.EMPRESAS TATUAPE, URB.SP
CONTA:        6.120-4

FAVORECIDO:  AMBITEC S/A
CPF/CNPJ: 00.679.427/0001-68
VALOR: R$                                    600,00
DEBITO EM: 05/01/2016
================================================
DOCUMENTO: 010502
AUTENTICACAO SISBB:         2.161.D5F.B14.9D7.72B
```

Transação efetuada com sucesso por: J8113249 SEBASTIAO HENRIQUE DAL PICCOLO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05560

DATA: 05/11/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: AMBITEC LTDA CNPJ: 00.679.427/0001-68 Cod: 2178
Endereço: ESTRADA VICINAL ELIDIO CHERUTI,
Cidade..: GUARA CEP: 14580-000

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE DESTINAÇAO FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DA SAUDE.

Valor **600,00**
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50

NOTA DE EMPENHO

6547

NOTA DE EMPENHO Nº **6547**	FICHA: 123	DATA: 11/12/2015	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: 000035/15	PREGÃO PRESENCIAL	0025/15	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2015

NOME: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI — 09.394.802/0001-06 — CÓDIGO: 3161

ENDEREÇO: RUA ELISEU GUILHERME — RIBEIRAO PRETO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS INFANTIS 01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	
OR - Ordinario	**SOMA** **458,76**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	EXECUTIVO
02 04 10	Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0150.2085.0000	Administração da Saúde Pública

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
587.000,00	582.161,14	458,76	4.380,10

VALOR A SER PAGO R$ **458,76**

quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e seis centavos * * *

NE 6547

BANCO DO BRASIL **001 - 9** **Banco do Brasil** **Recibo do sacado**

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Data de vencimento **10/01/2016**
Cedente BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI				09.394.802/0001.06	Agência/Código do cedente 0037-0 / 393151-X
Data documento 11/12/2015	Número do documento 021718	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 11/12/2015	Nosso número 15443630000016557
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do documento 458,76

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 1,15

001/001

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,17

Não será aceito pagamento via depósito bancário.

Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacador/Avalista PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA 45.353.315/0001.50

RUA JONAS ALVES COSTA, 559

14450.000 JERIQUARA SP CENTRO

Autenticação mecânica

07/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:40:11
694917694 0142

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

00190000090212652974875364400178300000000040852

NOSSO NUMERO	21265297475364400
CONVENIO	02126529
ECT DEGER - DR 72 SPM	
AG/COD. BENEFICIARIO	3307/00195000
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2015
DATA DO PAGAMENTO	07/01/2016
VALOR DO DOCUMENTO	408,52
VALOR COBRADO	408,52

NR.AUTENTICACAO 9.A05.15E.EB6.A80.C92

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Rua Jonas Alves Costa, 559
CNPJ : 45353315/0001-50

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :
Data : 11/12/2015

Pedido	Data Pedido	Data Entrega
02293/15	11/12/2015	11/12/2015

Fornecedor BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. EIRELI
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME Nº: 114 COD: 3161
RIBEIRAO PRETO CNPJ: 09.394.802/0001-06

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
009.382.001	TROPHIC BASIC 800G	LATA	12	38,23	MANUT DA ADMINISTR	458,76
TOTAL PEDIDO						458,76

Reserva(s):
Empenho(s):

Obs.:

_
Interessado \ Responsável

Ana Carolina Ferreira de Souza
Almoxarife

RECEBEMOS DE BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-e
Nº 21718
Série 3
FL 1 / 1

Humana Alimentar
A nossa marca é a vida

BARONI COM DE PROD NUT E HOSPITALARES - EIRELLI
RUA ELISEU GUILHERME, 114, CENTRO
14025-020 RIBEIRAO PRETO SP
Telefone(16) 3234-9555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 21718
Série 3
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3515 1209 3948 0200 0106 5500 3000 0217 1813 6760 6308

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582766415115		09.394.802/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135150779768228 11/12/2015 17:07:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA				45.353.315/0001-50	11/12/2015
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA JONAS ALVES COSTA, 559		CENTRO		14450-000	11/12/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA / ENTRADA
JERIQUARA	(16) 3134-8700	SP			17:06

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1
2 - Outros

10/01/2016 458,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
458,76	82,58	0,00	0,00	141,06	458,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - EMITENTE				44914992000138
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	RIBEIRAO PRETO			SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			9.000	9.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 484035 Val 23-11-16 Qtd 12,00 Vlr aprox.tributos RS 141,06 (30,7500%) Fonte:	21069090	3	000	5102	UN	12,000	38,2300	458,76		458,76	82,58		18.0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local e UF embarque:
Entrega:

.ORDEM DE FORNECIMENTO: 504/2015 - PREGAO: 025/2015-
PROCESSO: 035/2015- LOCAL DE ENTREGA: PRACA SAO SEBASTIAO,
100 - CENTRO - JERIQUARA-SP//PED DIG POR NATALIA
NF DIG POR WEVERTON E MONT POR WEVERTON
.

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material a que se refere esta Nota Fiscal, foi recebido em perfeita ordem.
Em, 11 / 12 / 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Rua Jonas Alves Costa, 559
45353315/0001-50 Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05569

DATA: 11/12/2015 VENCTO:31/12/2015 PAGTO: 31/12/2015

Credor..: BARONI COM.PROD.NUTRIC. E HOSP. : CNPJ: 09.394.802/0001-06 Cod: 3161
Endereço: RUA ELISEU GUILHERME
Cidade..: RIBEIRAO PRETO CEP: 14025-020

Discriminação..:
REFERENTE PAGAMENTO DE FORNECIMENTO PARCELADO DE DIETA COMPLETA E FÓRMULAS I NFANTIS

Valor **458,76**
(quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e seis centavos) * * *